Załącznik nr 2 do SWKO

UMOWA KONTRAKT O ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH
NR KO.61/…./2022 - WZÓR

zawarta w dniu ……. roku w Malborku pomiędzy:
Powiatowym Centrum Zdrowia Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Malborku, ul. 500-lecia 23, 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 dalej **Udzielającym zamówienia,**
a
…… ul. ……., ……. lekarzem prowadzącym Indywidualną Praktykę Lekarską na podstawie wpisu do Rejestru Indywidualnych Praktyk Lekarskich prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską w …….. pod numerem ……., z prawem wykonywania zawodu numer ……. wydanym przez ……,PESEL ……, NIP ……., REGON ……..
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie,**

§ 1

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ważne prawo wykonywania zawodu lekarza, posiada specjalizację w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej.

§ 2

1. Udzielający Zamówienie zleca udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiodiagnostyki obrazowej w Pracowniach Diagnostyki Obrazowej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku (szpital w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim) zgodnie z wyszczególnieniem zakresu wykonywanych świadczeń, zawartym w załączniku Nr 1 do umowy, wyłącznie na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
2. Harmonogram udzielania świadczeń medycznych zatwierdza dyrektor ds. medycznych Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku lub koordynator Pracowni Diagnostyki Obrazowej w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie na 10 dni przed jego wdrożeniem.
3. W sytuacji zaistnienia potrzeby u Udzielającego zamówienia strony mogą za porozumieniem rozszerzyć/zmienić zakres (rodzaj, miejsce, czas) udzielanych świadczeń.
4. Udzielający zamówienia pokrywa koszty badań w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej powstałej w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym oraz koszty profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego.

§ 3

Udzielający zamówienie zapewnia nieodpłatną możliwość korzystania ze sprzętu, leków i materiałów medycznych w ilościach niezbędnych do udzielania świadczeń.

§ 4

1. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy w szczególności:
   (Zapis dotyczy lekarza Pracowni Diagnostyki Obrazowej i Koordynatora – zadanie nr 1 i zadanie nr 2)
   a) wnikliwie zapoznać się z treścią skierowania lekarza kierującego na poszczególne rodzaje badań kierowanych pacjentów do Pracowni Diagnostyki Obrazowej i uzyskać zgodę pacjenta na dany rodzaj badania – jeśli jest wymagana,
   b) w przypadku zgłoszenia się pacjenta bez skierowania, proszącego o wykonanie określonego typu badania poza systemem refundacji z NFZ lub innych płatników świadczeń – zapoznać się z problemem medycznym pacjenta i zdecydować o wykonaniu rodzaju badania i wydać w tym celu skierowanie zgodne ze wzorem obowiązującym u zamawiającego,
   c) ustalić przy pomocy metody na jaką skierowany został pacjent, opis obrazów diagnostycznych w możliwie najszerszym zakresie, kierując się wskazówkami uzyskanymi ze skierowania,
   d) nawiązać kontakt z lekarzem kierującym na badanie w przypadkach wątpliwości diagnostycznych lub niepełności danych klinicznych/medycznych zawartych w skierowaniu,

e) decydować o dopełnieniu procedur obrazowania (co do ich rodzaju, czy metody) w celu uzyskania maksymalnych podstaw do postawienia rozpoznania czy też wyjaśnienia problemu klinicznego, po uzgodnieniu z lekarzem kierującym i uzyskaniu zgody pacjenta. Akceptacja kierującego w tych razach musi być potwierdzona skierowaniem,
f) dokonywać opisu wykonywanych badań bez zbędnej zwłoki (badania USG na bieżąco po ich wykonaniu, badania radiograficzne, badanie tomograficzno - komputerowe musi być opisane nie później niż w następnym dniu po wykonaniu/po dniu wolnym),
g) tekstowy opis badania będzie wykonany w systemie informatycznym jakim dysponuje Udzielający zamówienia,
h) wykonywać opis badania w języku polskim, bez stosowania skrótów i zwrotów obcojęzycznych, a w przypadku badania USG Przyjmujący zamówienie dołączy niezbędnie konieczną liczbę wydruków obrazów ilustrujących patologię przy badaniu jako załącznik do opisu tekstowego.
i) sprawdzić przed przystąpieniem do udzielania świadczeń sprawność powierzonego sprzętu, a w sytuacji niesprawności zgłaszać ten fakt dyrekcji Szpitala,
j) w sytuacji stwierdzenia uszkodzenia powierzonego sprzętu zgłosić niezwłocznie ten fakt dyrekcji szpitala,
k) współpracować w zakresie prowadzonej diagnostyki z lekarzami oddziałów szpitalnych czy poradni Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. lub innymi lekarzami kierującym na badania,
l) konsultować się w przypadkach wątpliwych z innymi lekarzami radiologami współpracującymi z Udzielającym zamówienia lub zatrudnionymi u niego,
m) prowadzić dokumentację medyczną pacjentów przy pomocy narzędzi elektronicznych zgodnie z obowiązującym przepisami prawa, a także zgodnie ze standardami przyjętymi w Powiatowym Centrum Zdrowia.
n) wykonywać badanie USG przyłóżkowo, jeżeli stan chorego jest ciężki i nie pozwala na wykonanie badania ultrasonograficznego w Pracowni Diagnostyki Obrazowej,
o) uczestniczyć w szkoleniu specjalizacyjnym innych lekarzy, którzy zostali skierowani do odbywania specjalizacji z radiodiagnostyki obrazowej w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. jako kierownik specjalizacji lub jako lekarz wspierający kierownika specjalizacji po uprzednim uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia,
p) uczestniczyć aktywnie w procesie kształtowania systemu kontroli jakości obowiązującym w Pracowni w porozumieniu z Dyrekcją PCZ,
q) zgłaszać wnioski do Udzielającego zamówienia w zakresie możliwości uzyskania postępu w zakresie diagnostyki obrazowej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

2. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie w zakresie koordynacji Pracowni Diagnostyki Obrazowej należy w szczególności *(zapis dotyczy Zadania nr 2)*:

a) Zarządzanie Pracownią Diagnostyki Obrazowej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. (szpital w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim) poprzez:
   - organizowanie i koordynowanie świadczeń wykonywanych przez lekarzy oraz techników elektroradiologii pracujących w Pracowni RTG, USG.TK w celu zapewnienia sprawnego i płynnego udzielania świadczeń wynikających z zawartych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych przez PCZ, w komórkach organizacyjnych PCZ, a w szczególności w sytuacjach interwencji wobec bezpośredniego zagrożenia życia pacjentów PCZ,
   - udział w komisjach konkursowych w celu opracowania kryteriów kwalifikacyjnych i wyłonienia wykonawców świadczeń medycznych w komórkach organizacyjnych PCZ,
   - ustalanie harmonogramu pracy lekarzy i techników Pracowni Diagnostyki Obrazowej,
   - prowadzenie opieki nad lekarzami stażystami podyplomowymi odbywającymi staż podyplomowy w PCZ i lekarzami odbywającym szkolenie specjalizacyjne w zakresie radiologii,
   - sprawowanie funkcji kierownika specjalizacji lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne w Pracowni Diagnostyki Obrazowej kontrola realizacji zapisów zawartych w umowach.
   - sprawowanie nadzoru nad lekarzami odbywającymi specjalizację w ramach wolontariatu, kontrola realizacji zapisów zawartych w umowie wolontariatu,
   - dbałość o dodatni wynik finansowy zarządzanej pracowni poprzez stały nadzór nad przychodami i kosztami oddziału,
   - nadzór na jakością udzielanych świadczeń przez zatrudnionych lekarzy i techników RTG w zakresie poprawności wykonywania świadczeń i prowadzenia dokumentacji medycznej.

- bezpośredni nadzór nad rozliczaniem procedur medycznych wykonywanych przez Pracownie Diagnostyki Obrazowej,
- rozliczanie czasu udzielania świadczeń przez lekarzy i techników poprzez poświadczanie wystawianych rachunków za wykonane świadczenia,
- nadzór na stanem sanitarnym pracowni i sprzętu stała współpraca w tym zakresie z Zespołem ds. zakażeń i Zespołem ds. Higieny;

b) Nadzór nad powierzonym sprzętem znajdującym się w Pracowniach Diagnostyki Obrazowej i dbałość o jego sprawność i aktualność dokumentacji technicznej, i stała współpraca w tym zakresie z Działem Technicznym PCZ,
c) Dokonywanie nie rzadziej niż dwa razy w roku przeglądu sprzętu,
d) Udział w pracach Komitetu ds. jakości PCZ oraz Zespole Radiologiczno – Klinicznym,
e) Współpraca z kierownikami pozostałych komórek organizacyjnych w celu płynnego funkcjonowania Szpitala,
f) Zgłaszanie uwag dyrekcji na temat stwierdzonych nieprawidłowości w funkcjonowaniu zarządzanej Pracowni , pracowników i podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
g) Pisemne zgłaszanie dyrekcji występowania zdarzeń niepożądanych związanych z udzielanymi świadczeniami medycznymi dotyczących pacjentów czy pracowników, a także zdarzeń niepożądanych niezwiązanych bezpośrednio z udzielaniem świadczeń (wypadki),
h) Niezwłoczne zgłaszanie kierownikowi ds. technicznych awarii sprzętu.

§ 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;
   b) gospodarowania powierzonymi środkami;
   c) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielonych świadczeń;
   d) prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej;
   e) po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego, Przyjmujący zamówienie przedstawi Prezesowi lub dyrektorowi ds. medycznych zestawienie wykonanych badań w danym miesiącu do akceptacji, które po zaakceptowaniu stanowi podstawę do wystawienia rachunku. (Zał. Nr 3)
3. W czasie kontroli Udzielający zamówienie zapewni w zespole kontrolującym lekarza.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań co do realizacji przedmiotu umowy.

§ 6

1. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych osobom nie będącym pacjentami Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest osobiście świadczyć przedmiotowe usługi medyczne.
3. Pacjentem Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku jest osoba wykazana w systemie elektronicznym Zamawiającego wprowadzona przez rejestrację na listę osób przewidzianych do badania.
4. Pacjentem Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku w sytuacji, gdy nie działa system elektronicznej rejestracji pacjentów, jest osoba posiadająca skierowanie wydane przez komórki organizacyjne PCZ Sp. z o.o., a także lekarza radiologa lub osoba, która uiściła opłatę za wykonane badanie w kasie PCZ Sp. z o.o. gdy skierowanie jest potwierdzone przez rejestrację pracowni.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu świadczeń w ramach niniejszej umowy.

2. W przypadku dokonywania zmian w zakresie prowadzonej działalności (stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej, kodów PKD, statusu wpisu itp.) i wszelkich informacji zawartych w CEDIG, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni kalendarzowych od daty dokonania zmiany.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lekarza wykonującego zawód na terenie RP w stosownym zakresie przewidzianym przepisami prawa oraz dodatkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej praktyki zawodowej w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy wynikających z przepisów prawa w tym zakresie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do aktualizacji polisy OC, o której mowa w ust. 3. i przedstawiania bez wezwania jej aktualizacji dyrekcji PCZ w Malborku.
5. Przyjmujący zamówienie odpowiada prawnie i materialnie za należyte wykonanie obowiązków w związku z realizacją niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia o ukończonym szkoleniu BHP i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ w Malborku.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwskazań do wykonywania zawodu i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ w Malborku.
8. W sytuacji niedostarczenia do Udzielającego zamówienia aktualnej polisy OC lub innych dokumentów kadrowych określonych w §8 Udzielający zamówienia może wstrzymać zapłatę za udzielone świadczenia do czasu uzupełnienia braków dokumentacji.
9. W sytuacji niedostarczenia do Udzielającego zamówienia aktualnej polisy OC, Udzielający zamówienia zachowuje prawo do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od udzielania świadczeń określonych w niniejszej umowie do czasu uzupełnienia braków dokumentacji.
10. 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.
11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z dokumentem – Ocena ryzyka zawodowego na zajmowanym stanowisku, który dostępny jest w Poradniach, w których świadczone są usługi.

§ 8

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy określa załącznik Nr 1. Wynagrodzenie przysługuje za faktycznie udzielone i potwierdzone przez Udzielającego świadczenia.
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. Termin wystawienia faktury, o której mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu – do 7 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego.
5. 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.
6. Wraz z fakturą Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia wykazu udzielonych świadczeń zdrowotnych zatwierdzonego przez Koordynatora Pracowni Diagnostyki Obrazowej lub Dyrekcję. Wzór wykazu stanowi załącznik nr 3 do umowy.
7. Błędnie wystawiona faktura lub brak załącznika w postaci zatwierdzonego harmonogramu spowodować może opóźnienie w terminie wypłaty, o którym mowa w ust.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 nieujawniania warunków finansowych umowy osobom trzecim pod rygorem naliczenia kar umownych określonych w §11 ust.1.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych dotyczących Udzielającego zamówienie, które nie zostały podane do publicznej wiadomości.
2. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowienia ust. 1 Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym – z dniem doręczenia pisemnego zawiadomienia.

§ 10

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia 01.07.2022r. do dnia 30.06.2024r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności, z tym zastrzeżeniem, iż wypowiedzenie nie może być złożone przed upływem połowy okresu na jaki umowa została zawarta, z zastrzeżeniem postanowień, o których mowa w pkt 3.
3. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, w razie:
   a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień wykonywania zawodu,
   b) dwukrotnej, w czasie trwania umowy, nieobecności nieusprawiedliwionej w ustalonym terminie świadczenia usług medycznych,
   c) wykorzystania przez Przyjmującego zamówienie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia dla innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową,
   d) zlecanie wykonawstwa świadczeń innym osobom lub podmiotom bez zgody Udzielającego zamówienia,
   e) utraty przez Udzielającego zamówienia kontraktu z NFZ na realizację świadczeń określonych w niniejszej umowie,
   f) w razie rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
4. W przypadku określonym w ust.3 rozwiązanie w następuje w następnym dniu po doręczeniu pisemnego zawiadomienia o rozwiązaniu przedmiotowego stosunku prawnego.
5. Nieobecność traktuje się jako usprawiedliwioną wtedy, gdy Przyjmujący zamówienie zawiadomi o niej Dyrekcję PCZ nie później niż na 3 dni przed jej zaistnieniem.
6. Postanowień ust. 3 lit. b) nie stosuje się, gdy zaistnieją okoliczności określane jako zdarzenia losowe lub siła wyższa , których Przyjmujący zamówienie nie mógł przewidzieć.
7. W przypadku zaistnienia okoliczności opisanej w ust. 6 Przyjmujący zamówienie złoży stosowne oświadczenie/wyjaśnienie na piśmie do Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

§ 11

1. Udzielający zamówienia może potrącić z kwoty faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie za dany miesiąc tytułem kary umownej następujące kwoty w poniższych przypadkach:
   a) 20,00 zł za każdy dzień zwłoki w niedostarczeniu aktualnej polisy OC:
   b) 50% średniomiesięcznych przychodów uzyskanych w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. liczonych za ostatni kwartał świadczenia usług, a jeśli okres jest krótszy, za ostatni miesiąc świadczenia usług zdrowotnych w przypadku ujawniania warunków finansowych umowy osobom trzecim;
2. W przypadku skutecznego wystąpienia pokontrolnego NFZ Udzielający zamówienia zobowiązuje Przyjmującego zamówienie do zwrotu środków wcześniej wypłaconych za wskazane w niniejszym wystąpieniu pokontrolnym niezgodności wynikające m.in. ze źle prowadzonej dokumentacji medycznej, źle dobranej procedury lub innej wskazanej bezpośrednio w wystąpieniu pokontrolnym.
3. W razie naruszenia istotnych postanowień umowy w szczególności dotyczących praw pacjenta, ordynacji leków, preskrypcji leków na receptach, prowadzenia dokumentacji medycznej i rozliczeniowej, braku aktualnego ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność do wartości szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienie.
4. Niezależnie od kar umownych Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 13

Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia, jak również zmiana umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 711 z późniejszymi zmianami), Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2020, poz. 849 z późniejszymi sprawami), a także Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. 2021r., poz. 790 z późniejszymi zmianami) oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszą umową.

§ 15

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

.....	.....
Udzielający Zamówienia	Przyjmujący Zamówienie

Załącznik nr 1
Z dnia ……..2022r.
Do umowy z dnia ……2022r.
…….

WARUNKI FINANSOWE

Za realizację świadczeń zdrowotnych objętych umową Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie według poniższych stawek:

NAZWA BADANIA	Cena (zł brutto)
Opis badania radiografii klasycznej	
Opis badania tomograficzno - komputerowego: TK mózgowia	
Opis badania tomograficzno - komputerowego: TK klatki piersiowej z kontrastem/HRCT	
Opis badania tomograficzno - komputerowego: TK angiografia	
Opis badania tomograficzno - komputerowego: TK jama brzuszna+ miednica i inne (2 okolice anatomiczne)	
Opis badania tomograficzno - komputerowego: TK-pozostałe (zatoki, kręgosłup, klatka piersiowa bez kontrastu itp.)	
Wykonanie badania USG brzucha - wykonanie badania z opisem obrazów	
Wykonanie badania USG klatki piersiowej, tarczycy, ślinianek, tkanki miękkie, drobne stawy, zawartość moszny, przezciemiączkowe itp.) – wykonanie badania z opisem obrazów	
Wykonanie badania USG piersi	
Wykonanie badania i opisu badania USG Doppler	
Urografia	

Przyjmujący zamówienie za pełnienie obowiązków koordynatora pracy Pracowni Radiologicznej (Szpital w Malborku i Szpital w Nowym Dworze Gdańskim) otrzyma miesięcznie kwotę – …… zł brutto.- zapis dotyczy Zadania nr 2

.....	.....
Udzielający Zamówienia	Przyjmujący Zamówienie

Załącznik nr 2
Z dnia ……..2022r.
Do umowy z dnia ……..2022r.
…….

***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 z późn.zm.), 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. 500-lecia, 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) i c) 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 2017r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 86 z późn.zm.), ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z pózn.zm.).
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 3
Z dnia ……2022r.
Do umowy z dnia ……2022r.
…….

Wykaz świadczeń zdrowotnych – Pracownia Diagnostyki Obrazowej

za miesiąc …….

LP.	DATA REALIZACJI	PESEL PACJENTA	RODZAJ BADANIA	ODDZIAŁ

…….. ……..

data i podpis lekarza składającego oświadczenie

data i podpis osoby weryfikującej rozliczenie (kierownik/koordynator komórki)