Załącznik nr 2 do SWKO,

UMOWA KONTRAKT O ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH
NR KO.29/….../2023 - WZÓR

zawarta w dniu …….. roku w Malborku pomiędzy:
Powiatowym Centrum Zdrowia spółką z ograniczoną odpowiedzialnością
zwaną dalej **Udzielającym zamówienia,**
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 pod numerem 0000280526,
NIP: 579-21-33-296, wysokość kapitału zakładowego – 17.048.000 zł,
w imieniu której działa Prezes Zarządu – Paweł Chodyniak,
a
a
…… ul. ……., ,PESEL ……, NIP ……, REGON ……, posiadającym:

1. Dyplom ukończenia ……
2. aktualne, obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania zawodu technik elektroradiologii.
3. aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku technik elektroradiologii.
4. zaświadczenie o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP

zwanym Przyjmującym zamówienie.

§ 1

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada tytuł technika elektroradiologii oraz uprawnienia odpowiadające świadczeniom zdrowotnym stanowiącym przedmiot umowy.

§ 2

1. Udzielający zamówienia zleca wykonywanie świadczeń przez techników elektroradiologii w Pracowniach Diagnostyki Obrazowej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku, w szpitalach w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim, przy użyciu aparatury Udzielającego zamówienie wyłącznie na rzecz pacjentów PCZ Sp. z o.o..
2. Wykonywanie badań przy użyciu poszczególnych aparatów odbywać się będzie zgodnie z zasadami właściwymi dla poszczególnych aparatów, a także zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, księgą jakości i procedurami medycznymi obowiązującymi w Pracowni RTG, a także w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
3. Pacjentem PCZ Sp. z o.o. jest osoba , która występuje w rejestrach pacjentów, którym aktualnie udzielane są świadczenia i widnieją w ewidencji elektronicznej pacjentów PCZ Sp. z o.o., a także osoby, które posiadają potwierdzenie opłacenia świadczenia lub zawarcia umowy z PCZ Sp. z o.o. na świadczenia diagnostyki radiologicznej z podmiotem zlecającym.
4. Podstawą do wykonania świadczenia jest skierowanie od lekarza i obecność pacjenta w elektronicznej ewidencji pacjentów PCZ Sp. z o.o. prowadzonej przez rejestrację pracowni.
5. Obsadę poszczególnych stanowisk aparaturowych i harmonogram godzin pracy na poszczególnych stanowiskach ustala kierownik pracowni RTG Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku lub wyznaczona przez niego osoba w uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zapewnia zachowanie ciągłości wykonywania świadczeń w czasie trwania roku i nie może uchylać się od realizacji harmonogramu wykonywania świadczeń.
7. Przyjmujący zamówienie, w sytuacjach szczególnych może zostać wezwany do wykonywania świadczeń w godzinach innych niż wynikają z harmonogramu.
8. Rozpoczynanie i kończenie wykonywania świadczeń odbywa się punktualne zgodnie z wyznaczonymi godzinami określonymi w harmonogramie.
9. Przyjmujący zamówienie nie może opuścić stanowiska wykonywania świadczeń w przypadku, gdy nie ma zmiennika przejmującego dalsze wykonywanie świadczeń.

10. Świadczenia będące przedmiotem umowy udzielane będą w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. – szpital w Malborku lub Nowym Dworze Gdańskim, w dni robocze, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy zgodnie z harmonogramem.
11. Wykonywanie umowy polega w szczególności na:
    a) wykonywaniu zdjęć radiografii klasycznej oraz wykonywaniu badań tomografii komputerowej we właściwych pracowniach zgodnie z ze zleceniami;
    b) obsługa łącza internetowego i telefonicznego z podmiotem zajmującym się opisywaniem zdjęć w systemie teleradiologii,
    c) wykonywaniu zdjęć aparatami przenośnymi na oddziałach szpitalnych, Izbie Przyjęć i Bloku Operacyjnym (w razie potrzeby);
    d) współpraca z lekarzami radiologami i klinicystami PCZ Sp. z o.o. w sprawach związanych z techniką wykonywania zdjęć lub innymi szczególnymi warunkami koniecznymi do osiągnięcia pożądanego efektu diagnostycznego,
    e) sporządzaniu dokumentacji medycznej i statystycznej związanej z wykonywaniem badań, zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia zasadami;
    f) zapisanie badania w formie fotograficznej lub elektronicznej, stosownie do istoty badań i obowiązujących w tym zakresie przepisów;
    g) sprawowaniu nadzoru i opieki nad pacjentami, u których wykonywane jest badanie;
    h) zgłaszaniu wszelkich zdarzeń niepożądanych związanych z wykonywanymi świadczeniami zwłaszcza dotyczących pacjentów poddawanych badaniom zgodnie z procedurami wewnętrznymi,
    i) prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjenta i dokumentacji medycznej zewnętrznej w formie papierowej oraz elektronicznej zgodnie z przepisami prawa oraz zgodnie ze standardami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
    j) współpracy z kierownikiem Pracowni w zakresie tworzenia opisu procedur badań wykonywanych w pracowni.
    k) zaopatrywaniu pracowni w konieczne wyroby medyczne, leki i środki kontrastowe w uzgodnieniu z kierownikiem pracowni, składając zamówienia w odpowiedniej komórce PCZ,
    l) realizacji wszelkich zaleceń i procedur Zespołu ds. Kontroli Zakażeń,
    m) prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami prawa,
    n) przekazywaniu zdobytej wiedzy współpracownikom, a szczególnie nowym podmiotom wdrażającym się do wykonywania świadczeń,
    o) zastępowaniu innych techników elektroradiologii w czasie ich nieobecności w pracy po uzgodnieniu z kierownikiem pracowni.
12. W przypadkach jakichkolwiek wątpliwości co do możliwości wykonania badania – w związku ze stanem pacjenta, brakami formalnymi w skierowaniu, niejasnością związaną ze źródłem finansowania badania - przed wykonaniem badania należy wątpliwości wyjaśnić z kierownikiem pracowni, lekarzem kierującym lub innym kompetentnym personelem.
13. W przypadku, gdy wątpliwości nie można wyjaśnić – należy wstrzymać się z napromienianiem pacjenta – chyba, że występuje zagrożenie życia osoby, która ma być badana, a badanie służy ratowaniu życia.
14. Udzielający zamówienia pokrywa koszty badań w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej powstałej w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym oraz koszty profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego
15. W sytuacji zaistnienia potrzeby u Udzielającego zamówienia strony mogą za porozumieniem rozszerzyć/zmienić zakres (rodzaj i miejsce) udzielanych świadczeń.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia się w odzież i obuwie robocze.
2. Zasady i sposób korzystania z odzieży i obuwia ustalane są według przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Zasady te mogą ulec zmianie w przypadku zmiany sposobu ochrony przed zakażeniami szpitalnymi lub w związku z nowymi osiągnięciami nauki i techniki albo zmianą przepisów prawa.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz zaświadczenia o ukończeniu kursu w zakresie BHP i wszelkich szkoleń z zakresu ochrony radiologicznej wymaganych przepisami prawa wymaganymi dla obsługi urządzeń emitujących promieniowanie X.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie będzie realizował przedmiot umowy przy wykorzystaniu sprzętu i aparatury będących w posiadaniu Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w szpitalach w Malborku lub Nowym Dworze Gdańskim.
2. Wszelkie awarie sprzętu Przyjmujący zamówienie obowiązany jest zgłaszać niezwłocznie kierownikowi pracowni i służbom technicznym PCZ Sp. z o.o.
3. Za magazynowanie i utylizację odpadów medycznych odpowiada Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie.
2. Przyjmujący zamówienie odpowiada za sprawne funkcjonowanie powierzonego sprzętu w czasie wykonywanie świadczeń.
3. 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 techniki wykonywania badań radiologicznych i prowadzenia wszelkiej dokumentacji,
   b/ gospodarowania środkami publicznymi,
   c/ prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej.
4. 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 rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
3. 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.
4. 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.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do aktualizacji polisy OC, o której mowa w ust. 4., i przekazania jej kopii (bez wezwania) Udzielającemu zamówienia nie później niż w dniu poprzedzającym wygaśnięcie ochrony poprzedniej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia o ukończonym szkoleniu BHP i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ. nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych od daty uzyskania certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego ukończenie szkolenia.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ. nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych od daty uzyskania certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego ukończenie szkolenia.
8. W sytuacji niedostarczenia do Udzielającego zamówienia aktualnej polisy OC lub innych wymaganych dokumentów kadrowych, o których mowa w §6 Udzielający zamówienia może wstrzymać zapłatę za udzielone świadczenia.

9. 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.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z dokumentem – Ocena ryzyka zawodowego na zajmowanym stanowisku, który dostępny jest w administracji szpitala.
11. Za naruszenie przez Przyjmującego zamówienie postanowień ust. 5, 6 i 7 Udzielający zamówienia może naliczyć karę umowną w wysokości 20,00 zł brutto za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu dokumentu.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest świadczyć usługi medyczne objęte umową osobiście.
2. Przyjmujący zamówienie odpowiada prawnie i materialnie za należyte wykonanie obowiązków w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Wszelkie zastępstwa muszą być uzgadniane i zaakceptowane z wyprzedzeniem nie mniejszym niż 24 godziny z kierownikiem Pracowni.

§ 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia 01.04.2023r. do dnia 30.11.2024r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 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, z uwzględnieniem zapisów §9 ust.3,
   c) wykorzystania przez Przyjmującego zamówienie sprzętu i aparatury medycznej udzielającego zamówienie dla innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową,
   d) w razie rażącego zaniedbania w wykonywaniu obowiązków i postanowień opisanych w niniejszej umowie,
2. W przypadku określonym w ust.1 rozwiązanie umowy następuje w następnym dniu po skutecznym doręczeniu pisemnego wypowiedzenia.
3. Nieobecność traktuje się jako usprawiedliwioną wtedy, gdy Przyjmujący zamówienie zawiadomi o niej Pielęgniarkę/Położną koordynującą lub Kierownika ds. pielęgniarstwa nie później niż na 2 dni przed jej zaistnieniem.
4. Postanowień ust. 3 nie stosuje się, gdy zaistnieją okoliczności określane jako zdarzenia losowe lub siła wyższa , których Przyjmujący zamówienie nie mógł przewidzieć.
5. W przypadku zaistnienia okoliczności opisanej w ust.4 Przyjmujący zamówienie złoży stosowne oświadczenie/wyjaśnienie na piśmie do Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

§ 10

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy określa załącznik Nr 1.
2. Fakturę 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. z 2021 r. poz. 217, z późn. zm.). Termin wystawienia faktury – do 7 dni kalendarzowych po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego.
3. Wraz z fakturą Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia harmonogramu udzielonych świadczeń za dany miesiąc rozliczeniowy, zatwierdzony przez Koordynatora Pracowni Diagnostyki Obrazowej lub osobę przez niego wskazaną. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 2 do umowy.
4. Wypłata wynagrodzenia, o którym mowa powyżej nastąpi w terminie 21 dni od dnia przedłożenia poprawnie wystawionej faktury.
5. Błędnie wystawiona faktura lub brak załącznika w postaci harmonogramu, o którym mowa w ust. 3 spowodować może opóźnienie w terminie wypłaty, o którym mowa w ust. 4 o czas usunięcia błędów.
6. W razie opóźnienia w uiszczeniu wynagrodzenia, niespowodowanemu okolicznościami wskazanymi w ust. 5 lub § 6 ust. 8, Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

7. W przypadku nieobecności Przyjmującego zamówienie w ustalonym na grafiku terminie świadczenia usług zdrowotnych (za wyjątkiem sytuacji określonych w §9 ust.3 i ust. 4), Udzielającemu Zamówienie przysługuje możliwość nałożenia kary umownej w wysokości 20% średniomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie liczonego za ostatni kwartał udzielania świadczeń, a w przypadku gdy okres ten jest krótszy – za ostatni miesiąc udzielania świadczeń.
8. W przypadku nieobecności Przyjmującego zamówienie w ustalonym na grafiku terminie świadczenia usług zdrowotnych (za wyjątkiem sytuacji określonych w §9 ust.3 i ust. 4) poza karą umowną, o której mowa w ust. 7, Udzielający zamówienie zachowuje prawo do domagania się pokrycia przez Przyjmującego zamówienie dodatkowych kosztów związanych z zapewnieniem dyżuru.
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. Przyjmujący zamówienie za naruszenie postanowień ust. 9 ponosi odpowiedzialność z tytułu ujawnienia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, co również oznacza, że za każdy przypadek naruszenia ust. 9 Udzielający zamówienia ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 20% średniomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie liczonego za ostatni kwartał udzielania świadczeń, a w przypadku gdy okres ten jest krótszy – za ostatni miesiąc udzielania świadczeń.
11. W razie naruszenia istotnych postanowień umowy w szczególności dotyczących praw pacjenta, ordynacji leków, preskrypcji leków na receptach (jeśli dotyczy), prowadzenia dokumentacji medycznej i rozliczeniowej, Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność do wartości szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienie.
12. Jeżeli wysokość szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienie w następstwie niewykonania albo nienależytego wykonania Umowy przez Przyjmującego zamówienie byłaby wyższa, aniżeli suma przysługujących mu z tego tytułu kar umownych, Udzielający zamówienia może na zasadach ogólnych dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
13. Strony ustalają, że Udzielający zamówienia może potrącić kary umowne z kwoty faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie za dany miesiąc.
14. W przypadku braku możliwości dokonania potrącenia, o którym mowa w ust. 13, kara umowna zostanie zapłacona w terminie do 14 dni od dnia doręczenia pisemnego wezwania do zapłaty na wskazany w komparycji Umowy adres Przyjmującego zamówienie.

§ 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, przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszą umową.

§ 13

Na podstawie art. 4c ustawy z dn. 08.03.2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Udzielający zamówienia oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. Ustawy.

§ 14

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

Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie

Załącznik nr 1
Z dnia ……2023r.
Do umowy z dnia ……2023r.
……..

WARUNKI FINANSOWE UMOWY

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

1. Za świadczenie usług w zakresie technik elektroradiologii …… ….. zł/godz.

2. Średniomiesięczny limit godzin: ……..

3. Udzielający zamówienia może przydzielić dodatkowe środki finansowe stanowiące maksymalnie 5% kwoty uzyskanych przychodów w PCZ spółce z o.o. za ostatni rok świadczenia usług.

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

Załącznik nr 2
Z dnia ……2023r.
Do umowy z dnia ……2023r.
……..

HARMONOGRAM
o liczbie godzin przepracowanych przez techników elektroradiologii będących na kontrakcie w miesiącu …….

dzień miesiąca	DYŻUR PODSTAWOWY	MALBORK/NOWY DWÓR GD. (odpowiednie wpisać)	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

Załącznik nr 3
Z dnia ……..2023r.
Do umowy z dnia ……..2023r.
……..

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, Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku

Informuje a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, że:

1 Administratorem Pana/Pani danych jest Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 82-200 Malbork, ul. 500-lecia 23, 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 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 rozliczeń finansowo-księgowych i w celach archiwizacyjnych.
4 Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo 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 Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
8 Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
9 Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10 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