

**UMOWA nr ____/Przemyśl/2020
o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu _____, pomiędzy:

Podkarpackim Centrum Medycznym w Rzeszowie SPZOZ, z siedzibą: Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Rzeszowie pod numerem KRS: 0000011323, NIP 8132907451, REGON 010647679,

reprezentowanym przez Pana **Jacka Maternię – Zastępcę Dyrektora ds. Ekonomicznych** zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia**,

a:

lekarzem Panem/a _____ zamieszkałym/a: _____,

prowadzącym/a działalność gospodarczą pod firmą: _____,

NIP _____, REGON _____, zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr księgi L- _____

zwaną dalej **Przyjmującym Zamówienie**,

zwanymi dalej **stronami**.

§1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych.
2. Wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy odbywać się będzie w **Oddziale Onkologicznym z Pododdziałem Diennej Chemioterapii Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu**, zwanego dalej szpitalem, w zakresie:
 - a) przeprowadzania wstępnej diagnostyki oraz wykonywanie procedur medycznych stosownie do stanu zdrowia;
 - b) ordynowania leczenia farmakologicznego, niezbędnych badań diagnostycznych oraz orzekanie o stanie zdrowia i czasowej niezdolności do pracy pacjentów, którym udzielane są świadczenia zdrowotne.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania przedmiotu umowy, przy wykorzystaniu aktualnego stanu posiadanej wiedzy i umiejętności medycznych.
4. W celu prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do współdziałania z innymi lekarzami udzielającymi świadczeń w szpitalu, w sposób umożliwiający zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy zawartej przez szpital z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada prawo wykonywania zawodu lekarza wydane przez _____ o nr _____ oraz odpowiednie kwalifikacje do wykonania niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy będzie udzielał osobiście.
7. Minimalna liczba osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych wynosi: jeden.

§2

1. Przyjmujący Zamówienie w zakresie objętym przedmiotem umowy zobowiązuje się* do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) w ramach pełnienia dyżurów: przez godziny dyżurowe należy rozumieć:
 - dni powszednie od poniedziałku do piątku od godz. _____ do godz. _____;
 - dni świąteczne: soboty, niedziele, święta i dni wolne ustanowione przez Udzielającego Zamówienia zarządzeniem wewnętrznym od godz. _____ do godz. _____.
 - b) W ramach podstawowej ordynacji - przez godziny ordynacji należy rozumieć godziny w przedziale czasowym: od godz. 7.25 do godz. 15.00.
2. Wykonywanie czynności o których mowa w ust.1 niniejszego paragrafu odbywać się będzie na podstawie kwartalnego harmonogramu sporządzonego do 20 dnia miesiąca poprzedzającego dany kwartał, za obopólną zgodą.
3. Harmonogram, o którym mowa w ust. 2 ze strony Udzielającego Zamówienie akceptuje Kierownik Oddziału lub w czasie nieobecności osoba wskazana przez Udzielającego Zamówienia, uwzględniając ciągłość, kompleksowość opieki medycznej.
4. W razie wystąpienia okoliczności uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie realizowanie niniejszej umowy zgodnie z ustalonym harmonogramem, o którym mowa w ust. 3, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest powiadomić

Udzielającego Zamówienia lub osoby przez niego wyznaczone oraz Szpital o tym fakcie w formie pisemnej (wzór zawiadomienia stanowi **załącznik nr 2** do umowy):

- a) w przypadku nieobecności dłuższej niż 3 dni za wyjątkiem okoliczności nagłych (zdarzenie losowe) - co najmniej na 3 dni wcześniej przed nieobecnością,
 - b) w przypadku nieobecności nie dłuższej niż 3 dni, za wyjątkiem okoliczności nagłych (zdarzenie losowe) – najpóźniej 1 dzień przed nieobecnością,
 - c) w przypadku okoliczności nagłych (zdarzenie losowe), uniemożliwiających udzielanie świadczeń Przyjmujący Zamówienie powinien w możliwie najszybszym/dostępnym terminie powiadomić Udzielającego zamówienia oraz Szpital o tym fakcie.
5. Przerwy w realizacji niniejszej umowy planowane przez Przyjmującego Zamówienie dłuższe niż okres rozliczeniowy obowiązujący u Udzielającego Zamówienie muszą być z odpowiednim wyprzedzeniem uzgadniane z Udzielającym Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest prowadzić miesięczną ewidencję wykonanych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do niniejszej umowy w związku z koniecznością udzielania, na potrzeby NFZ, organu prowadzącego informacji o personelu medycznym udzielającym świadczenia zdrowotne w danym dniu i w poszczególnych godzinach.
7. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

§3

Prawa i obowiązki Udzielającego Zamówienie

1. Udzielający Zamówienie oświadcza, że szpital udostępni Przyjmującemu Zamówienie wszelkie dokumenty oraz informacje niezbędne do należytego wykonania niniejszej umowy.
2. Udzielający Zamówienie oświadcza, że szpital zobowiązuje się w całości i na własny koszt zabezpieczyć niezbędną do realizacji niniejszej umowy obsługę techniczną, administracyjną oraz gospodarczą.
3. Udzielający Zamówienie oświadcza, że szpital zapewni niezbędne warunki techniczne i organizacyjne umożliwiające należytą dostępność świadczeń zdrowotnych, odpowiedni ich zakres oraz jakość.
4. Udzielający Zamówienie oświadcza, że szpital nieodpłatnie zapewni Przyjmującemu Zamówienie niezbędne do prawidłowej realizacji niniejszej umowy:
 - 1) leki, materiały medyczne i opatrunkowe oraz inne materiały medyczne konieczne do prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych (Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wglądu do ewidencji zużytych leków, sprzętu jednorazowego użytku i materiałów pomocniczych),
 - 2) lokale odpowiednio przystosowane do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy,
 - 3) sprzęty medyczne, aparatury, wyposażenie i materiały eksploatacyjne,
 - 4) odpowiednią bazę analityczno-badawczą,
 - 5) odzież ochronną wymaganą do procedur związanych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego,
 - 6) ogrzewanie, zaopatrzenie w energię elektryczną i w wodę lokali wykorzystywanych do wykonania umowy,
 - 7) łączność telefoniczną,
 - 8) utrzymanie czystości i porządku w lokalach wykorzystywanych do wykonania umowy.
5. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 4 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§4

1. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli Przyjmującego Zamówienie w zakresie:
 - 1) obowiązków opisanych w §5,
 - 2) stosowania procedur medycznych,
 - 3) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
 - 4) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiednią jakość spowodowaną przyczynami leżącymi po stronie szpitala i Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego Zamówienia i innych uprawnionych organów.

§5

Prawa i obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. W ramach niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy na zasadach określonych niniejszą umową z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i z aktualną wiedzą medyczną, standardami postępowania i procedurami medycznymi, na zasadach określonych w przepisach szczególnych, a ponadto w szczególności do:
 - 1) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a także do sporządzania i przedkładania Udzielającemu Zamówienie sprawozdań z wykonywania świadczeń w formach i terminach obowiązujących u Udzielającego Zamówienie,

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji. Przyjmujący Zamówienie ponosi w szczególności odpowiedzialność za właściwą kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia; szpital zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie.

2) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej w zakresie objętym niniejszą umową, na zasadach określonych w obowiązujących przepisach; Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z zasadami prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz prowadzenia i wydawania dokumentacji medycznej u Udzielającego Zamówienia i w szpitalu, w którym będą udzielane świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy.

3) przestrzegania praw pacjentów, zgodnie z obowiązującymi w tej materii przepisami prawa,

4) przestrzegania aktów prawa wewnętrznego Udzielającego Zamówienia i szpitala, w którym będą udzielane świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy,

5) dbałości o właściwy wizerunek i stan sanitarny oddziału,

5) dbałości o powierzone mienie, w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną,

6) oszczędnego gospodarowania lekami i sprzętem stosowanym podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,

7) przestrzegania przepisów bhp i p/poż.,

8) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na koszt własny zapewni sobie odzież i obuwie robocze, aktualne szkolenie z zakresu BHP, aktualne badania profilaktyczne, zgodnie z obowiązującymi wymogami, oraz aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne.

3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Udzielającego Zamówienia lub osób przez niego wyznaczonych o wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu udostępnionego przez szpital i Udzielającego Zamówienie sprzętu medycznego i aparatury.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę szpitala i Udzielającego Zamówienia, o którym mowa w ust. 3, i ponosi odpowiedzialność za ich zawinioną utratę oraz uszkodzenie, jeśli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem, bądź jeśli nie dołożył należytych starań dla ich należytego zabezpieczenia przed kradzieżą lub uszkodzeniem.

5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, w szczególnie rażących przypadkach uszkodzenia lub zniszczenia udostępnionej aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, do obciążenia go kosztami naprawy lub zakupu nowego sprzętu lub aparatury.

§6

1. Dokumentacja medyczna stanowi własność szpitala i jest przez niego przechowywana i archiwizowana.

2. Udostępnianie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego Zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z aktami prawnymi obowiązującymi w tym zakresie oraz zasadami ustalonymi przez szpital, z którymi Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że się zapoznał.

3. Przyjmujący Zamówienie ponosi wobec Udzielającego Zamówienie pełną odpowiedzialność za wadliwe prowadzenie dokumentacji medycznej, skutkujące nieopłaceniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia wykonanych zakontraktowanych świadczeń lub opłaceniem ich w mniejszej wysokości.

§7

Obowiązkowe ubezpieczenie

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek ubezpieczenia się przed wykonaniem pierwszej czynności na okoliczność odpowiedzialności cywilnej zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV.

2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone umyślnie w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, z minimalną sumą gwarancyjną na poziomie stanowiącym równowartość co najmniej 350.000,00 euro (słownie: trzysta pięćdziesiąt tysięcy euro), w tym równowartość co najmniej 75.000,00 euro (słownie: siedemdziesiąt pięć tysięcy euro) w odniesieniu do jednego zdarzenia, określoną odpowiednimi przepisami i zobowiązującą się do utrzymania tej sumy przez cały okres obowiązywania umowy.

4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

§8

Kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych ze strony Udzielającego Zamówienie sprawuje Kierownik Oddziału lub Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa.

§9

Należność

1. Tytułem należności za wykonanie świadczeń będących przedmiotem umowy, Udzielający Zamówienie zapłaci Przyjmującemu Zamówienie należność w wysokości:

_____/godz. brutto (słownie: osiemdziesiąt osiem złotych) za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać na własną rzecz opłat od pacjentów, ich rodzin bądź opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.

3. Podstawą do dokonania zapłaty należności określonej w ust. 1 jest wystawiona prawidłowo przez Przyjmującego Zamówienie faktura i przedłożenie jej do każdego 7-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym tj. po miesiącu, w którym świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy były wykonywane, wraz z miesięczną ewidencją udzielonych świadczeń wg załącznika nr 1 do umowy.

4. Ewidencja udzielonych świadczeń i ewidencję, o których mowa w ust. 3, po weryfikacji przepracowanych godzin zatwierdza kierownik oddziału, a w przypadku jego nieobecności inna osoba wskazana przez Udzielającego Zamówienia.

5. Strony ustalają okres rozliczeniowy – 1 miesiąc.

6. Strony ustalają termin płatności wynoszący 30 dni, od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.

7. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest do uregulowania należności na rachunek bankowy wskazany na fakturze przez Przyjmującego Zamówienie.

8. Za dzień zapłaty należności wynikających z faktury uznaje się dzień złożenia polecenia przełania środków przez Udzielającego Zamówienia na rachunek Przyjmującego Zamówienie (złożenie dyspozycji przelewu).

§10

Czas obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na okres od _____ do _____.

2. Obowiązywanie umowy może być przedłużone ponad czas określony w ust.1 za zgodą obu stron umowy, w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy.

§11

Rozwiązanie umowy

1. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.

2. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez wypowiedzenia w następstwie rażącego naruszenia jej istotnych postanowień przez drugą stronę.

4. Przez rażące naruszenie postanowień umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie należy rozumieć w szczególności:

- a) udzielanie świadczeń przez osobę, która utraciła uprawnienia do ich wykonywania,
- b) niezrealizowanie przedmiotu umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie,
- c) wykonywanie usług niezgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej,
- d) brak ubezpieczenia, o którym mowa w § 7,
- e) wykorzystywanie danych osobowych pacjentów oraz innych danych zawartych w dokumentacji medycznej oraz w systemie AMMS do innych celów niż wykonywanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy,
- f) inne rażące naruszenie zasad współżycia społecznego.

§12

Kary Umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 100 zł (słownie: sto złotych) za każde stwierdzone naruszenie w przypadku:

- a) udzielenia świadczenia w sytuacji utraty uprawnień do udzielania świadczeń w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
- b) udzielenia świadczenia w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
- c) nieudzielenia świadczenia w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
- d) udaremnienia kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,

- e) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy przez Przyjmującego Zamówienie.
 - f) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie lub wyznaczony przez niego personel,
 - g) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej przez personel medyczny wyznaczony przez Przyjmującego Zamówienie ,
 - h) nieterminowego przekazania dokumentacji medycznej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia przez personel wyznaczony przez Przyjmującego Zamówienie,
 - i) za brak wymaganego umundurowania.
2. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do potrącenia kwoty kar umownych bezpośrednio przy zapłacie należności na rzecz Przyjmującego Zamówienie wynikających z przedłożonej przez niego faktury.
3. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do żądania odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar.
4. Kara umowna zostanie nałożona po przeprowadzeniu drogi odwoławczej, określonej odrębnymi przepisami.
5. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości sumy wypłaconych mu należności z tytułu niniejszej umowy za okres trzech ostatnich miesięcy przed dokonaniem w/w rozwiązania umowy, a wynikających z wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie i doręczonych Udzielającemu Zamówienie faktur.

§13

Postanowienia końcowe

1. Strony zastrzegają poufność treści postanowień niniejszej umowy w stosunku do osób trzecich, z wyjątkiem przypadków wynikających z przepisów prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§14

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory mogące wynikać z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozwiązywać w pierwszej kolejności w sposób polubowny.
3. Spory jakie mogą powstać w związku z realizacją niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§15

Integralną część umowy stanowi **załącznik nr 3** – klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych oraz **załącznik nr 4** – umowa powierzenia danych osobowych.

§16

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

Udzielający Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie

.....
Pieczętka Przyjmującego Zamówienie**EWIDENCJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH ZA M-C**
w Oddziale

Dzień miesiąca	Dyżur zwykły			Dyżur świąteczny			Podpis lekarza
	od	do	Suma godzin	od	do	Suma godzin	
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			RAZEM			

ZATWIERDZAM.....
podpis i pieczętka ordynatora/kierownika oddziału.....
podpis i pieczętka imienna lekarza

.....
imię i nazwisko

Nr umowy

Przemyśl, dnia

**Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala im. św. Ojca Pio
w Przemyślu**

Uprzejmie informuję, że w dniach od do
nie będę świadczyć usług zdrowotnych w (podać dokładną nazwę i lokalizację)
Wojewódzkiego Szpitala im. św. Ojca Pio w Przemyślu.

W zastępstwie świadczenia zdrowotne udzielać będzie:

.....

Przyjmuję zastępstwo:
podpis

.....
podpis Kierownika oddziału/

.....
/akceptacja Udzielającego zamówienia/

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO

1. Administratorem i odbiorcą Państwa danych osobowych w związku z zawarciem umowy o współpracę z Podkarpackim Centrum Medycznym w Rzeszowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Plac Dworcowy 2 35-201 Rzeszów.
2. Pozyskane dane osobowe w postaci:
 - ✓ nazwisko i imię (imiona),
 - ✓ dane rejestrowe Kontrahenta w tym NIP, nr. konta, dane adresowe organizacji,
 - ✓ kwalifikacje/prawo wykonywania zawodu (w sytuacji, gdy umowa z Kontrahentem dotyczy realizacji usług medycznych)
 - ✓ adres e-mail,
 - ✓ stanowisko,
 - ✓ numer telefonu,będą przetwarzane przez osoby zatrudnione w PCM w Rzeszowie SPZOZ oraz podmiot przetwarzający działający dla PCM w Rzeszowie SPZOZ na podstawie umowy między stronami
3. Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane na potrzeby:
 - a. związane z nawiązywaniem i utrzymywaniem kontaktów biznesowych – niezbędnych do zawarcia umowy (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - b. zawarcia i obsługi umów (podstawa z art. 6 ust 1 lit. b RODO);
 - c. wynikające z przepisów prawa, tj. Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (podstawa z art. 6 ust 1 lit c RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do 5 lat od końca roku, w którym rozliczono podatkowo płatność, zgodnie z Ustawą o rachunkowości lub na czas trwania relacji i potrzeb biznesowych – do momentu wniesienia przez Panią/Pana sprzeciwu.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
6. Zgodnie z Rozporządzeniem RODO, przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - c) prawo usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
 - d) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - e) prawo przenoszenia danych;
 - f) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe nie będziemy podejmować wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże bez ich podania nie jest możliwe zawarcie i realizacja umowy.
9. W przypadku stwierdzenia nieuprawnionego zbierania/ przetwarzania danych lub innych sytuacji wskazujących na nieprawidłowości, zdarzenie takie należy zgłosić do powołanego przez PCM w Rzeszowie SPZOZ Inspektora Ochrony Danych osobowych za pośrednictwem
 - ✓ adresu e-mail iod@pcmrzeszow.pl
 - ✓ listownie na adres Podkarpackie Centrum Medyczne w Rzeszowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Plac Dworcowy 2 35-201 Rzeszów.

Przyjmujący zamówienie

**Umowa
powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta dnia _____ pomiędzy:
(zwana dalej „Umową”)

Podkarpackim Centrum Medycznym w Rzeszowie SPZOZ, z siedzibą: Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Rzeszowie pod numerem KRS: 0000011323, NIP 8132907451, REGON 010647679,
zwanym w dalszej części umowy „**Administratorem danych**” lub „**Administratorem**” reprezentowanym przez Pana **Jacka Maternię – Zastępcę Dyrektora ds. Ekonomicznych**

oraz
lekarzem Panem/a _____ zamieszkałym/a: _____,
prowadzącym/a działalność gospodarczą pod firmą: _____, NIP _____, REGON _____, zarejestrowaną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr księgi L- _____,
zwaną w dalszej części umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane zwykłe oraz dane szczególnych kategorii pracowników administratora, pacjentów administratora w postaci:
 - a) Imię, imiona i nazwisko,
 - b) data urodzenia,
 - c) oznaczenie płci,
 - d) numer ewidencyjny PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
 - e) w przypadku, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażania zgody – nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego oraz miejsce jego zamieszkania,
 - f) numer identyfikacyjny pacjenta,
 - g) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
 - h) inne informacje dotyczące stanu zdrowia i prowadzonego leczenia,
 - i) adres e-mail,
 - j) adres IP,
 - k) numery telefonów,
 - l) adres zamieszkania,
 - m) NIP,
 - n) seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,

- o) inne informacje lub dane nie wymienione w pkt. 1) – 14) w zakresie umożliwiającym zidentyfikowanie osoby fizycznej oraz inne dane wynikające z prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu udzielenia świadczeń medycznych, sporządzenia dokumentacji medycznej oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu na podstawie umowy kontraktowej zawartej z podmiotem przetwarzającym.

§3

Sposób wykonania umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, na zasadach określonych w przepisach prawa.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe (zapisy w terminarzach, notatkach itp.) oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na pytania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków na zasadach określonych w przepisach prawa.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi jednak nie dłużej niż 24 h od chwili zidentyfikowania zdarzenia.

§4

Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie na mocy przepisów prawa zastrzega sobie prawo kontroli, każdorazowo o ile uzna konieczność sprawdzenia czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków związanych z zapewnieniem należytego poziomu bezpieczeństwa i ochrony powierzonych danych osobowych odpowiednio do wymagań prawnych w tym zakresie.

§5

Podpowierzenie

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §3 ust. 2 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

§ 6

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.
3. Administrator Danych jest uprawniony do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania w części przenoszącej wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§7

Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez czas określony od _____ do _____.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem **miesięcznego** okresu wypowiedzenia.

§8

Rozwiązanie umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
 - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
 - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

§9

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się od chwili podpisania niniejszej Umowy do zachowania poufności i niewykorzystywania informacji dotyczących tajemnic PCM w Rzeszowie oraz powiązanych z nią podmiotów w innych celach niż wykonywanie usług. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, handlowe, personalne, płacowe lub organizacyjne a także dane osobowe niedostępne publicznie.
2. Od chwili podpisania niniejszej umowy Podmiot przetwarzający nie może ujawniać osobom trzecim jakichkolwiek informacji poufnych, zatrzymywać ich dla siebie, oraz kopiować w jakiejkolwiek formie pism, opinii, raportów, zaświadczeń, druków, list płac, regulaminów, kart ewidencji czasu pracy, akt osobowych, kart chorobowych pacjentów, oprogramowania, taśm, dysków, nagrań, notatek, plików elektronicznych i tym podobnych, z wyjątkiem przypadków, gdy jest to konieczne przy wykonywaniu usługi.
3. W przypadku, gdy Podmiot przetwarzający będzie brał udział w przetwarzaniu danych, nie może przetwarzać informacji poufnych w jakimkolwiek innym celu niż właściwe wykonywanie usług wynikających z Umowy.
4. Podmiot przetwarzający przyjmuje do wiadomości, iż wszelkie dokumenty dotyczące działalności PCM w Rzeszowie jak również wszelkie kopie takich dokumentów, stanowią wyłączną własność PCM w Rzeszowie i z tego względu powinny być niezwłocznie zwrócone na jego żądanie.
5. Jeżeli podczas wykonywania usług świadczeń medycznych Podmiot przetwarzający stał się posiadaczem dokumentów pracowników/pacjentów PCM w Rzeszowie po wygaśnięciu stosunku umownego Podmiot przetwarzający bez dodatkowego zawiadomienia lub żądania, dostarczy do PCM w Rzeszowie wszelkie dokumenty, pisma i rejestry wszelkiego rodzaju, pozyskane od PCM w Rzeszowie.
6. Zobowiązanie do zachowania poufności obowiązuje w okresie obowiązywania Umowy oraz przez okres trzech lat od wygaśnięcia niniejszej Umowy.
7. Nie będzie uważane za naruszenie zobowiązania do zachowania poufności ujawnienie przez Podmiot przetwarzający Informacji Poufnych na żądanie sądu bądź innego organu upoważnionego na mocy obowiązujących przepisów do wystąpienia z takim żądaniem z ograniczeniami wynikającymi z obowiązujących przepisów, o czym Podmiot przetwarzający informował będzie pisemnie Administratora Danych Osobowych.

§10

Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora danych.

Administrator danych

Podmiot przetwarzający