**UMOWA Nr /K/DKiP/201....**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w Radomiu ….......................2019 roku pomiędzy:

**Mazowieckim Szpitalem Specjalistycznym Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom,** zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000490819, **reprezentowaną przez:**

1. **Tomasza Skurę - Prezesa Zarządu**

2. **Krzysztofa Zająca - Wiceprezesa Zarządu**

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia”** lub **„Szpital”**

a ................................................: prowadzącym działalność gospodarczą **,** pod adresem :............................................. Numer NIP: ............................................. NR REGON : ....................................zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie”**

Oferta Przyjmującego zamówienie została wybrana w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ............................................w Oddziale .............................w siedzibie Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje, tj. prawo wykonywania zawodu lekarza Nr ........................ wydane przez Okręgową Izbę Lekarską w .......................... w dniu................................... Posiada także tytuł specjalisty drugiego stopnia w zakresie medycyny ........................................

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

**§1**

1. **Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w zakresie........................ w .......................** („Oddział”)oraz innych komórkach organizacyjnych, w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienie („świadczenia zdrowotne”).
2. W związku z udzielaniem świadczeń́ zdrowotnych objętych zamówieniem, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się̨ do udzielania świadczeń́, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej.
3. Przyjmujący Zamówienie w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do:
   1. ……………………………..
4. …………………………….,
5. …………………………….,
6. …………………………….,
7. prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej chorych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w formie elektronicznej i papierowej, zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia:

a) Lekarz dyżurny SOR oraz oddziałów szpitalnych nie może zejść z dyżuru, jeśli nie wypełnił wszystkich wymaganych elementów dokumentacji medycznej tj. protokół operacyjny, formularze, obserwacje, procedury ICD9, świadome zgody itp. Brak realizacji powyższego będzie skutkowało nałożeniem kary, o której mowa w §14 ust.4

1. udzielania konsultacji z zakresu świadczeń zdrowotnych pacjentom innych oddziałów Szpitala /w tym: SOR/ oraz pacjentom spoza Szpitala, wobec których świadczenia zdrowotne wykonywane są na podstawie umów zawartych pomiędzy Udzielającym Zamówienie, a zewnętrznymi podmiotami leczniczymi,
2. systematycznego rozchodowywania zleconych pacjentowi leków narkotycznych w „Książce kontroli środków odurzających” i w systemie informatycznym Udzielającego Zamówienie,
3. przestrzegania zasad obowiązujących w gospodarce lekowej w Oddziale oraz w Szpitalu, w tym zlecania leków z receptariusza szpitalnego oraz wnioskowania o leki sprowadzane poza receptariuszem,
4. zapoznania się i realizowania procedur akredytacyjnych w oddziale, zgodnie z programem akredytacji szpitali Ministerstwa Zdrowia,
5. sprawowania nadzoru nad pracą lekarza będącego na stażu podyplomowym oraz lekarza będącego w trakcie specjalizacji i sprawowanie funkcji kierownika specjalizacji,
6. nadzoru i podejmowania skutecznych działań w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i personelu w trakcie realizacji procesu diagnostyczno-leczniczego,
7. zapewnienia odpowiedniego, zgodnego z obowiązującym koszykiem świadczeń gwarantowanych, standardami medycznymi i możliwościami Udzielającego Zamówienie, poziomu merytorycznego udzielanych świadczeń zdrowotnych,
8. w miarę możliwości, uczestniczenia w transporcie chorych wymagających obecności lekarza z Oddziału, w którym Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych, do innych podmiotów leczniczych w ramach zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów,
9. przestrzegania obowiązujących norm etyki zawodowej i praw pacjentów związanych z prowadzoną działalnością Szpitala,
10. niezwłocznego zawiadamiania Udzielającego Zamówienie o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, że ma lub może mieć charakter przestępczy (nielegalny),
11. realizacji decyzji i poleceń Zarządu Udzielającego Zamówienie lub innych kompetentnych służb Udzielającego Zamówienie w sytuacjach nadzwyczajnych związanych z wystąpieniem zagrożenia epidemiologicznego, klęski żywiołowej, katastrof, wypadku masowego, ataku terrorystycznego lub innych zdarzeń o podobnym charakterze,
12. uczestniczenia w szkoleniach wewnątrzoddziałowych szpitalnych, konferencjach naukowych, celem aktualizowania wiedzy medycznej i podnoszenia kwalifikacji zawodowych.
    * 1. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową i w czasie jej trwania Przyjmujący zamówienie będzie:

1) współpracował z personelem medycznym zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienia lub świadczącym usługi na jego rzecz,

* 1. aktywnie uczestniczył w pracach komitetów i zespołów zadaniowych powołanych przez Zarząd Udzielającego Zamówienie,
  2. pełnił funkcję starszego lekarza dyżurnego w Oddziale /w przypadku dyżurów medycznych/
  3. uprawniony do tworzenia, modyfikacji i wglądu do dokumentacji medycznej pacjentów,
  4. uprawniony do wystawiania pacjentom recept, zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, skierowań i zaświadczeń lekarskich dla celów kontynuacji leczenia, zaświadczeń dla ZUS, KRUS i innych podmiotów,
  5. celem zachowania ciągłości leczenia, będzie wystawiał zlecenia na badania diagnostyczne i transport pacjentów do placówek medycznych, przy zachowaniu zasad obowiązujących w tym zakresie u Udzielającego Zamówienie.

**ZASADY REALIZACJI UMOWY**

**§2**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do skutecznego i efektywnego realizowania kontraktów zawartych z NFZ oraz umów z innymi podmiotami leczniczymi w części mającej zastosowanie do Oddziału.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego Zamówienie z NFZ i innymi zewnętrznymi podmiotami leczniczymi.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli NFZ w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie w zakresie objętym umową i w czasie jej trwania nie może wykonywać odpłatnych świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność wynika z przepisów prawa i jest pobierana przez Udzielającego Zamówienie.

**§ 3**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, i oświadcza, że wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną , a nadto zgodnie z obowiązującymi przepisami wewnętrznymi regulującymi działalność medyczną Udzielającego Zamówienia, w tym zgodnie z „Regulaminem Organizacyjnym Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu” i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania wskazówek i zaleceń udzielanych przez Udzielającego Zamówienia w zakresie prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest na bieżąco zapoznawać się z Zarządzeniami Prezesa Zarządu Udzielającego Zamówienie i stosować je przy wykonywaniu niniejszej umowy.

**§4**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania Świadczeń Zdrowotnych, zgodnie z miesięcznym harmonogramem (zwanym dalej: „Harmonogramem”), sporządzonym nie później, niż pięć dni przed terminem rozpoczęcia jego realizacji, za obopólną zgodą stron umowy.
2. Wzór Harmonogramu stanowi **załącznik nr 1** do umowy.
3. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1, ustala Udzielający Zamówienie lub inna osoba wskazana przez niego, w uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie i przedstawia do zatwierdzenia Dyrektorowi ds. Lecznictwa Udzielającego Zamówienie lub osobie upoważnionej przez Prezesa Zarządu Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienia ma prawo dokonywać zmiany Harmonogramu, w każdym czasie i w zakresie niezbędnym do zapewnienia zastępstwa w nieprzewidzianych sytuacjach, celem zabezpieczenia właściwego funkcjonowania Oddziału lub Szpitala.
5. Harmonogram obejmuje wykonywanie przedmiotu umowy, zgodnie z § 1 umowy.

**§5**

1. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1, wymaga zgody Udzielającego Zamówienia udzielonej na piśmie.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z Harmonogramem, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych, spowodowanych chorobą, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim.
4. O niemożności w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, spowodowanych chorobą, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Udzielającego Zamówienia.
5. Za przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie.

**§ 6**

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego Zamówienie w siedzibie Udzielającego Zamówienie, w Radomiu przy ul. Juliana Aleksandrowicza 5, z wykorzystaniem materiałów, leków, środków medycznych, sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej stanowiących własność lub będących w dyspozycji Udzielającego Zamówienia lub poza siedzibą Udzielającego Zamówienie, podczas transportu pacjentów środkami transportu sanitarnego należącymi do Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej należących do Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych niniejszą umową.
3. W razie powstania po stronie Udzielającego Zamówienie szkody, będącej następstwem zawinionych działań Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do naprawienia takiej szkody w pełnej wysokości, w szczególności do poniesienia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań Przyjmującego Zamówienie.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach niniejszej umowy wykonywane będą̨ przez Przyjmującego zamówienie osobiście.

**§ 7**

1. W przypadku ekspozycji zawodowej na wirusowe zapalenie wątroby typu „B” zwanym dalej HBV i typu „C” zwanym dalej HCV oraz wirus zespołu nabytego braku odporności, zwanym dalej HIV, Przyjmujący Zamówienie może podlegać pełnej procedurze postępowania profilaktycznego poekspozycyjnego lub pierwszej pomocy w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Koszty procedury, o których mowa w ust.1, ponosi każdorazowo Udzielający Zamówienia.

**TERMIN OBOWIĄZYWANIA UMOWY. WYNAGRODZENIE.**

**§8**

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia .................................. roku do dnia .............................................roku.**

**§9**

Zaudzielanie świadczeń zdrowotnych w .........................................., Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Przyjmującego Zamówienie wynagrodzenia w wysokości ........**zł brutto** (słownie: .....................................złotych brutto).

**§10**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do składania Udzielającemu Zamówienie co miesięcznych sprawozdań z liczby przepracowanych godzin w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do umowy.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 podpisuje kierownik oddziału, który potwierdza ilość przepracowanych godzin w danym miesiącu kalendarzowym oraz prawidłowe i terminowe wypełnienie dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie.
3. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w § 9, następować będzie z dołu, przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, w oparciu o wystawioną przez Przyjmującego Zamówienie fakturę.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest nie później, niż w terminie 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego, złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia fakturę, o której mowa w ust. 3, za miesiąc poprzedni, wraz ze sprawozdaniem potwierdzonym przez osobę upoważnioną do reprezentacji Udzielającego Zamówienie (zwanym dalej: „Sprawozdaniem”).
5. Niezłożenie przez Przyjmującego Zamówienie faktury, wraz ze Sprawozdaniem, w terminie określonym w ust. 3, skutkować będzie zapłatą należności wynikającej z tej faktury w kolejnym okresie rozliczeniowym, z wyłączeniem prawa Przyjmującego Zamówienie do naliczania za ten okres odsetek ustawowych za opóźnienie, bądź odsetek ustawowych za zwłokę.
6. Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy.
7. Należności z tytułu realizacji niniejszej umowy za okres rozliczeniowy Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie w terminie do ostatniego dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, z zastrzeżeniem postanowień ust. 4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
8. Jeżeli termin płatności przypada w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, płatności dokonuje się w pierwszym dniu roboczym następującym po terminie płatności.

**DOKUMENTOWANIE REALIZACJI ŚWIADCZEN ZDROWOTNYCH**

**§11**

1. Dokumentowanie realizacji świadczeń zdrowotnych objętych umową odbywa się, poza obowiązkiem wynikającym z § 10 ust.1., pomocniczo przy użyciu elektronicznej ewidencji.
2. Elektroniczny system rejestracji czasu pracy obowiązujący u Udzielającego Zamówienie (zwany dalej: „Systemem RCP”) jest narzędziem pomocniczym potwierdzającym obecność Przyjmującego Zamówienie w siedzibie Udzielającego Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Pierwszą kartę elektroniczną umożliwiającą ewidencjonowanie czasu udzielania świadczeń zdrowotnych według Systemu RCP Przyjmujący Zamówienie otrzyma od Udzielającego Zamówienie bezpłatnie.
4. W przypadku zniszczenia lub utraty karty elektronicznej, o której mowa w § 11 ust. 2, Przyjmujący Zamówienie poniesie wszelkie koszty niezbędne do niezwłocznego uzyskania nowej karty elektronicznej.

**§12**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że usługi, będące przedmiotem niniejszej umowy, określone w § 1 niniejszej umowy, wchodzą w zakres prowadzonej przez niego pozarolniczej działalności gospodarczej.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że rozlicza się z właściwym Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych osobiście.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może prowadzić na terenie Udzielającego Zamówienie działalności konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, a także działalności wykraczającej poza zakres objęty postanowieniami niniejszej umowy.

**§13**

1. W przypadku naruszenia zakazu określonego w §12 ust. 3 Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości 50 000 zł (słownie: pięćdziesięciu tysięcy złotych).
2. Zapłata kary umownej nastąpi w oparciu o wystawioną przez Udzielającego Zamówienie notę obciążeniową. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo do potrącenia kary umownej z należności, przysługującej Przyjmującemu Zamówienie z tytułu niniejszej Umowy. Potrącenie następuje w drodze oświadczenia, złożonego drugiej stronie na piśmie.
3. Zastrzeżenie kary umownej, o której mowa w ust.2, nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego Zamówienie roszczeń odszkodowawczych przewyższających wysokość zastrzeżonej kary umownej.

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ STRON UMOWY**

**KARY UMOWNE**

**§14**

1. Przyjmujący Zamówienie, za szkody wyrządzone osobom trzecim, przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, ponosi odpowiedzialność solidarną z Udzielającym Zamówienie, z zastrzeżeniem ust. 4.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do naprawienia w pełnej wysokości powstałej po stronie Udzielającego Zamówienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności za które Przyjmujący Zamówienie odpowiedzialności nie ponosi.
3. Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie, o której mowa w ust. 2, obejmuje w  szczególności szkody będące następstwem:
4. braku nadzoru nad prawidłowym funkcjonowaniem Oddziału,
5. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ,
6. przedstawiania danych stanowiących postawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
7. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy, niekompletny lub nieczytelny, tj. niezgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
8. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
9. nałożenia przez NFZ na Udzielającego Zamówienie, kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, wskutek niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
10. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązku wynikającego z zapisów §14 ust.3 pkt.4) niniejszej umowy, stwierdzonego w wyniku kontroli wewnętrznej zleconej przez Udzielającego zamówienie (sprawdzenia), Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do nałożenia kary umownej w wysokości 500 złotych za każdy udokumentowany przypadek naruszenia postanowień umownych. Nałożenie kary umownej następuje w formie noty obciążeniowej, płatnej w terminie 7 dni od dnia wystawienia. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo do potrącenia kary umownej z należności, przysługującej Przyjmującemu Zamówienie z tytułu niniejszej Umowy. Potrącenie następuje w drodze oświadczenia, złożonego drugiej stronie na piśmie.
11. Zastrzeżenie kary umownej, o której mowa w ust.4 nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego Zamówienie roszczeń odszkodowawczych przewyższających wysokość zastrzeżonej kary umownej.
12. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody spowodowane działaniem lekarza odbywającego specjalizację pod jego nadzorem, o ile nie mógł takiej szkodzie zapobiec.

**§15**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminie i wysokości określonej w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku (Dz. U. 2019, poz. 866) w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
2. złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust.1 najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielanie Świadczeń Zdrowotnych,
3. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
4. wykonywania Świadczeń Zdrowotnych we własnej odzieży roboczej dostosowanej do wymogów Oddziału lub innych oddziałów Szpitala oraz pokrywania kosztów utrzymania tej odzieży w należytym stanie,
5. zapewnienia we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy oraz aktualnych badań profilaktycznych.

**§16**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003 roku Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2016. poz. 186) oraz ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r, poz. 1000), zwanych dalej ”Informacjami Poufnymi” w szczególności informacji i danych których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego Zamówienie lub spowodować naruszenie dóbr osobistych pacjentów lub pracowników.
2. W przypadku naruszenia obowiązku zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości 50 000 zł (słownie: pięćdziesięciu tysięcy złotych).
3. Zapłata kary umownej nastąpi w oparciu o wystawioną przez Udzielającego Zamówienie notę księgową.
4. Zastrzeżenie kary umownej, o której mowa w ust. 2, nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego Zamówienie roszczeń odszkodowawczych przewyższających wysokość zastrzeżonej kary umownej.

**§17**

1. Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej **RODO** Szpital U p o w a ż n i a Pana /Panią ……………………………………………….do przetwarzania danych osobowych w zakresie modyfikacji i przeglądu dokumentacji medycznej pacjentów w systemie medycznym w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu przy ul. J. Aleksandrowicza 5
2. Upoważnienie wydaje się na czas trwania niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że – w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. i upoważnieniu go do przetwarzania danych osobowych – został zapoznany ze standardami i procedurami ochrony danych osobowych, określonymi w przepisach powszechnie obowiązującego prawa oraz obowiązującymi w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. w tym w szczególności:
4. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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
5. Polityce Bezpieczeństwa obowiązującej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. oraz, że zobowiązuje się do ich przestrzegania.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuję się ponadto do:
7. zapewnienia ochrony danych osobowych przetwarzanych w zbiorach Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o., a w szczególności zapewnienia ich bezpieczeństwa przed udostępnianiem osobom trzecim i nieuprawnionym, zabraniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem,
8. zachowania w tajemnicy, także po zaprzestaniu zatrudnienia, wszelkich danych osobowych oraz informacji dotyczących funkcjonowania systemów służących do przetwarzania danych osobowych, uzyskanych w trakcie zatrudnienia.
9. niezwłocznego zgłoszenia do Inspektora Ochrony Danych Osobowych zaobserwowane próby lub fakt naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych w szczególności: zaobserwowane próby lub fakt nieuprawnionego dostępu, niezgodnego z prawem ujawnienia danych, naruszenia zabezpieczeń fizycznych pomieszczeń, szaf w których przechowywane są dane osobowe, naruszenia bezpieczeństwa systemów informatycznych.

**ZASADY ROZWIĄZANIA UMOWY**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§18**

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
2. z upływem czasu, na jaki była zawarta,
3. na mocy porozumienia stron,
4. w wyniku wypowiedzenia umowy przez Udzielającego Zamówienia, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§19**

* + - 1. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:

1. nie realizuje postanowień zawartych w § 1 niniejszej umowy,
2. nie przedstawił, w ustalonym niniejszą umową terminie, wymaganych sprawozdań i informacji oraz polisy ubezpieczeniowej,
3. utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
4. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienie,
5. nie dotrzymał warunków niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
6. w związku z realizacją niniejszej umowy postępuje w sposób, będący podstawą składania przez pacjentów lub osoby uprawnione uzasadnionych skarg, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
7. w rażący sposób naruszył postanowienia niniejszej umowy,
8. ograniczył dostępność do świadczeń zdrowotnych, zawęził ich zakres lub udzielał świadczeń zdrowotnych w niewłaściwej, niewystarczającej ilości i jakości.

**§ 20**

* + - 1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy z dniem, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego Zamówienie z NFZ.
      2. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający Zamówienie złoży Przyjmującemu Zamówienie na piśmie niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji z NFZ.

**§ 21**

* + - 1. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku:

1. zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 9, w przypadku, gdy Udzielający Zamówienie otrzymał zapłatę z NFZ,
2. gdy dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Przyjmującego Zamówienie.

**§ 22**

Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, Udzielający Zamówienie lub Przyjmujący Zamówienie mogą umowę wypowiedzieć, rozwiązać za porozumieniem Stron lub dążyć do renegocjacji jej warunków.

**§ 23**

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

**§ 24**

Zmiany do umowy dokonywane będą w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 25**

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy podlegać będą rozpoznaniu przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

**PODPISY STRON UMOWY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przyjmujący Zamówienie:** | **Udzielający Zamówienia:** |

**………………………………………….. ……………………………………….**