Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Sanatorium Uzdrowiskowe
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Kołobrzegu
ul. Portowa 22, 78-100 Kołobrzeg
tel. centr. +48 94/35 44 620
NIP 671-15-54-411

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne z dnia 07.06.2021 r.

WZÓR - UMOWA nr ...../2021 – zadanie nr 4

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Zawarta w dniu ..... 2021r. w Kołobrzegu pomiędzy:

1. **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu** wpisanym do rejestru stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000006495, adres: ul. Portowa 22, 78-100 Kołobrzeg, NIP 671-15-54-411, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**"

reprezentowanym przez **mgr Macieja Bejnarowicza** Dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS z dnia .....czerwca 2021r., która stanowi załącznik do umowy.

a;

2. Fizjoterapeutą ....., zam. .....,
prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą: .....,
Wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego
NIP ....., Regon .....,
ul. .....;
posiadającym zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr ..... wydane przez Krajową Radę Fizjoterapeutów zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie"**,

o następującej treści:

Przyjmujący Zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie art. 26 ustawy. z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U.2021.711).

Przedmiot umowy

§ 1

Przedmiotem umowy jest określenie zasad i warunków kompleksowego organizowania i udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju masażu leczniczego (ręcznego) w zakresie:

a) uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych,
b) uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci

wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia, umowy w sprawie dofinansowania realizacji programów zdrowotnych w formie turnusów antystresowych oraz umów z pacjentami korzystającymi ze świadczeń zdrowotnych niefinansowanych ze środków publicznych (pobyt komercyjny).

§ 2

1. Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia (korzystających ze stacjonarnych oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych) świadczenia zdrowotne w zakresie masażu leczniczego ręcznego zgodnie ze zleceniami lekarskimi.
2. Przyjmujący Zamówienie wykona Przedmiot umowy w siedzibie Udzielającego zamówienia od poniedziałku do soboty od godz. 7^{00} do czasu wykonania wszystkich zleconych, w danym dniu zabiegów, nie dłużej jednak niż do godz. 19^{00} przy uwzględnieniu organizacji pracy w SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowym MSWiA w Kołobrzegu.
3. Kierowanie pacjentów na zabiegi odbywa się według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie wykona wszystkie przekazywane zlecenia, po uzgodnieniu z Działem planowania.
5. Przyjmujący Zamówienie, w celu realizacji Przedmiotu umowy współpracuje z:
   a) lekarzami świadczącymi usługi medyczne w Oddziale,
   b) pracownikami Udzielającego zamównienie zatrudnionymi w SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowym MSWiA w Kołobrzegu.

Organizacja świadczenia usługi zdrowotnej

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie wykona Przedmiot umowy osobiście w siedzibie Udzielającego Zamówienia z zastrzeżeniami wynikającymi z ust. 3-5 niniejszego paragrafu.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapewnić ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z § 2 ust. 2 niniejszej umowy.
3. Przerwa w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, spowodowana nieobecnością Przyjmującego zamówienie - za wyjątkiem sytuacji wyjątkowych - niemożliwych do przewidzenia, wymaga uzyskania uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia i zapewnienia zastępstwa na czas nieobecności.
4. W przypadku nieobecności Przyjmującego Zamówienie (np. choroba), Przyjmujący zamówienie zapewnieni i sfinansuje we własnym zakresie ciągłość wykonywania Przedmiotu umowy za pośrednictwem wskazanej przez siebie osoby trzeciej. Wskazana osoba wymaga akceptacji Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie o każdej swojej nieobecności spowodowanej chorobą, poinformuje Udzielającego Zamówienia w pierwszym dniu choroby – telefonicznie, mailowo, fax-em oraz doręczy Udzielającemu Zamówienie zaświadczenie potwierdzające ten stan, za pośrednictwem fax-u, maila lub osoby trzeciej.

6. Nieobecność Przyjmującego Zamówienie z innych przyczyn niż choroba może nastąpić tylko i wyłącznie po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
7. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających czasowo wykonywanie umowy przez Przyjmującego Zamówienie, jest on zobowiązany do niezwłocznego zawiadomienia Udzielającego Zamówienia (osobiście, telefonicznie lub mailowo) o wystąpieniu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń.
8. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zlecenia wykonania zamówienia innym wykonawcom na koszt Przyjmującego zamówienie.

Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie

§ 4

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane mu są:

1. przepisy ustawy z dnia 25 września 2015 roku o zawodzie fizjoterapeuty (Dz.U. 2021.553 t.j.);
2. przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2021.711),
3. przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2020. 1398 z późn. zm.),
4. przepisy ustawy z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2020.849 t.j.),
5. przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U.2019. 168 t.j.),
6. postanowienia Regulaminu Organizacyjnego określające organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowym MSWiA w Kołobrzegu.

Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
   1) wykonywania Przedmiotu umowy zgodnie z zasadami prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty,
   2) świadczenia usług medycznych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, a także z należytą starannością, respektując prawa pacjenta,
   3) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz jej udostępniania i przechowywania zgodnie z obowiązującymi przepisami,
   4) Przyjmujący zamówienie nie może stosować praktyk paramedycznych bez uzgodnienia z lekarzem.
   5) Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny kosz zaopatruje się w odzież roboczą, materiały, środki sanitarne, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne artykuły niezbędne do wykonania Przedmiotu umowy. Wykaz zalecanych do stosowania materiałów, środków sanitarnych i środków

jednorazowego użytku stanowi ***załącznik nr 3*** do Umowy.

6) Przyjmujący zamówienie, zwróci Udzielającemu zamówienie koszty przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego, wskazanego w umowie najmu gabinetu, w wysokości 50% kosztów poniesionych z tego tytułu przez Udzielającego zamówienie.
7) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentacji potwierdzającej zaopatrywanie się we właściwe materiały jednorazowego użytku.
8) zachowania w tajemnicy danych osobowych pacjentów oraz przetwarzania tych danych zgodnie z przepisami 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.). – RODO, ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tj. DZ.U. 2019 ,1781) oraz Polityką Bezpieczeństwa Przetwarzania Danych Osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu. i oświadcza, że treść powyższych przepisów jest mu znana
9) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
10) przestrzegania obowiązujących przepisów BHP, epidemiologiczno-sanitarnych, i p.poż. oraz wewnętrznych regulaminów i instrukcji, w tym procedur sytemu jakości oraz innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienie,
11) dbania o pozytywny wizerunek Sanatorium,
12) noszenia identyfikatora zawierającego dane: imię i nazwisko, stanowisko,
13) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem Przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, aktualizowania tej umowy oraz doręczenia Udzielającemu Zamówienia aktualnych kserokopii polisy ubezpieczeniowej, która stanowi ***załącznik nr 4*** do Umowy,
14) posiadania, aktualizowania i przedkładania Udzielającemu Zamówienia aktualnych zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Kserokopia aktualnego zaświadczenia stanowi ***załącznik nr 5*** do umowy,
15) posiadania i przedkładania Zleceniodawcy książeczki badań sanitarno-epidemiologicznych zawierającej aktualne wpisy, kserokopia książeczki z aktualnym wpisem stanowi ***załącznik nr 6*** do umowy,
16) aktywnego podnoszenia kwalifikacji zawodowych,
17) znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
18) aktywnego wykonywania Przedmiotu umowy na rzecz podnoszenia jakości świadczonych usług,
19) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i innych płatników,

20) przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu,
21) przestrzegania Zarządzeń Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu i oświadcza, że zapoznał się z ich treścią przed zawarciem umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie, na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia, podda się kontroli ze strony Udzielającego Zamówienia oraz kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie, dotyczącej w szczególności:
   a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
   b) przestrzegania praw pacjenta,
   c) jakości i ilości udzielanych świadczeń,
   d) dostępności do świadczeń,
   e) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
   f) przestrzegania przepisów bhp., porządkowych oraz innych przepisów szczególnych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ułatwiać przeprowadzanie kontroli poprzez przedkładanie niezbędnych dokumentów oraz udzielanie koniecznych wyjaśnień i informacji.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się uwzględnić wyniki kontroli i zastosować się do nich przy wykonywaniu Przedmiotu umowy, usunąć wskazane uchybienia, w zakreślonym przez Udzielającego zamówienia terminie.
5. Przyjmujący Zamówienie, najpóźniej w dniu zawarcia umowy przedkłada Udzielającemu Zamówienie oryginały:
   a) „prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty", którego kserokopia stanowi ***załącznik nr 7***,
   b) dyplomu ukończenia studiów, lub dyplom ukończenia szkoły którego kserokopia stanowi ***załącznik nr 8***,
   c) zaświadczenie (wydruk) o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, którego kserokopia stanowi ***załącznik nr 9***,
   d) zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON, którego kserokopia stanowi ***załącznik nr 10***,
   e) decyzję w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej (NIP), którego kserokopia stanowi ***załącznik nr 11***.

§ 6

1. Udzielający Zmówienia zapewnia warunki techniczne i sprzętowe do wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie przedmiotu umowy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z warunkami lokalowymi, wyposażeniem w aparaturę i sprzęt medyczny znajdującymi się w SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu i nie zgłasza w tym zakresie zastrzeżeń.

2. Udzielający zamówienia udostępnia odpłatnie Przyjmującemu zamówienie, na potrzeby wykonania umowy, pomieszczenie (gabinet masażu) oraz sprzęt niezbędny do wykonania przedmiotu umowy, na podstawie umowy najmu, stanowiącej ***załącznik nr 2*** do Umowy.

Wynagrodzenie

§ 7

1. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie, za należyte wykonanie Przedmiotu umowy, co miesiąc wynagrodzenie, na które składa się: masaż relaksacyjny tył ciała ..... zł za jeden zabieg, słownie: ..... złotych
   do 25 dnia każdego miesiąca za poprzedni miesiąc, na podstawie doręczonej Udzielającemu zamówienia przez Przyjmującego zamówienie, do 10 dnia każdego miesiąca, faktury/rachunku na podstawie wykazu zabiegów z programu *SOFTOR.pl*, na wskazany przez Przyjmującego Zamówienie rachunek bankowy.
2. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości **1.250,00** złotych brutto (jeden tysiąc dwieście pięćdziesiąt złotych 00/100) – w przypadku, gdy z przyczyn niezawinionych przez Przyjmującego zamówienie, wykonanie Przedmiotu umowy stanie się niemożliwe (np. zalanie, remont, pożar, niezawiniony przestój, itp.).

Odpowiedzialność stron umowy

§ 8

1. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie ponoszą solidarnie odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie Przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia, w związku z wykonaniem Przedmiotu umowy, na zasadach określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega 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 na 14 dni przed ustaniem obowiązywania poprzedniej umowy.

Kary umowne

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu zamówienia kary umowne na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w przypadku:

a) Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w wysokości 500,00 złotych (słownie złotych: pięćset) za jedno naruszenie / jednorazową nieobecność w przypadku:
   - nieczytelnego i nierzetelnego lub nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
   - dokonania nieprawidłowej kwalifikacji procedur medycznych wykorzystywanych do rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia,
   - bezzasadnego odstąpienia lub odmowy od udzielenia świadczenia zdrowotnego,
   - niedopełnienia przez Przyjmującego zamówienie któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 5 niniejszej umowy,
   - zaprzestania wykonywania umowy bez uzyskania uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia, o której mowa w § 3 ust. 3 niniejszej umowy,
   - nieusprawiedliwionej nieobecności w czasie wyznaczonym na wykonywanie Przedmiotu umowy zgodnie z § 3 ust. 3,
   - uzasadnionej skargi pacjenta, członka rodziny lub opiekuna.

b) Za naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych, o których mowa w § 11 niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w wysokości 1.000,00 złotych (słownie złotych: jeden tysiąc) za każde naruszenie;

c) Za rozwiązanie umowy z winy Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 2.500,00 złotych (słownie złotych: dwa tysiące pięćset).

2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie przez Udzielającego zamówienia kar/y umownej/ych z bieżącego wynagrodzenia, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu.
3. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego zamówienia naprawienia szkody w pełnej wysokości.
4. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia, przez podmioty uprawnione do kontroli, kary z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Przyjmujący zamówienie, Udzielający zamówienia uprawniony jest, po uprzednim powiadomieniu Przyjmującego zamówienie, dokonać potrącenia nałożonej kary z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie.

Czas trwania umowy i jej rozwiązanie

§ 10

1. Umowę zawarto na czas określony **od 1 lipca 2021 roku do 30 czerwca 2022 roku.**
2. Umowa może być rozwiązana przed upływem terminu, na jaki została zawarta:
   a) Za zgodą obu stron w każdym czasie;
   b) Za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego przez każdą ze stron bez podania przyczyny;
   c) Za uprzednim miesięcznym wypowiedzeniem złożonym przez Udzielającego zamówienia w przypadku:

- niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia,
- niepoddania się przez Przyjmującego zamówienie kontroli, zgodnie z § 5 ust. 2,
- negatywnego wyniku kontroli realizacji umowy przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

3. Bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym) przez Udzielającego zamówienia, w przypadku:
   - nieudokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia, o której mowa w § 5 ust. 1 pkt 13 lub w terminie 3 dni przed datą wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania umowy o świadczenie usług zdrowotnych,
   - w przypadku bezskutecznego upływu terminu, wskazanego w § 5 ust. 4 niniejszej umowy,
   - utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
   - przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji,
   - rozwiązania umowy przez NFZ,
   - negatywnej weryfikacji Przyjmującego Zamówienie przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Przez Przyjmującego zamówienie za uprzednim miesięcznym wypowiedzeniem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku nie uregulowania przez Udzielającego zamówienia trzech wymagalnych należności za wykonane zamówienie, wynikające z doręczonych i prawidłowo wystawionych rachunków/faktur wraz z załącznikami.

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

§ 11

Udzielający Zamówienia upoważnia w formie pisemnej Przyjmującego Zamówienie, na podstawie art. 29 RODO, do dostępu i przetwarzania danych osobowych pozostających w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy i poleca Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych na zasadach i w zakresie określonych w upoważnieniu do przetwarzania danych osobowych.

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
- uzyskania pisemnego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych najpóźniej w przeddzień rozpoczęcia okresu obowiązywania umowy, o którym mowa w § 10 ust. 1 umowy - niedopełnienie tego obowiązku spowoduje naliczenie kary umownej, zgodnie z § 9 umowy,
- uzyskania dostępu do systemów informatycznych najpóźniej w dniu rozpoczęcia okresu obowiązywania umowy,

- przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019.1781 t.j.),
- niezwłocznego informowania Inspektora Ochrony Danych ewentualnie Administratora (Udzielającego Zamówienia) w przypadku stwierdzenia naruszenia zasad bezpieczeństwa ochrony danych osobowych,
- w czasie trwania umowy a także po jej rozwiązaniu zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji służbowych i zawodowych związanych z realizacją zamówienia, w szczególności danych osobowych i danych wrażliwych pacjentów oraz sposobu ich zabezpieczania.

§ 13

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych wyłącznie na urządzeniach należących do Udzielającego Zamówienia i w systemie informatycznym należącym do Udzielającego Zamówienia .
2. Zabrania się Przyjmującemu Zamówienie wykonywania nieuzasadnionych kopii, wydruków i przechowywania jakichkolwiek danych z wyłączeniem wydruku dokumentacji medycznej w celu jej autoryzacji i przekazania autoryzowanego odpisu Udzielającemu zamówienia. Dokumenty w wersji papierowej generowane z systemu informatycznego Udzielającego Zamówienia będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia przepisami wewnętrznymi.
3. Zabronione jest wynoszenie poza obszar przetwarzania jakichkolwiek nośników zawierających dane osobowe, których administratorem danych osobowych jest Udzielający Zamówienia.
4. W przypadku naruszenia zasad bezpieczeństwa w zakresie poufności lub integralności danych osobowych Personel zobowiązany jest podjąć stosowne działania odpowiednie dla incydentów bezpieczeństwa informacji, w tym niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienia, zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami oraz art. 33 RODO.
5. Przetwarzanie danych osobowych będzie odbywało się w pomieszczeniach Udzielającego zamówienia z wykorzystaniem jego infrastruktury (stacje komputerowe, system informatyczny, aparatura medyczna).

Postanowienia końcowe

§ 14

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 119 z 04.05.2016, s. 1) zwanego dalej RODO, SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu, zwany dalej: „Administratorem".
2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych poprzez e-mail: iod@mswia.kolobrzeg.pl, a także pod adresem wskazanym w pkt. 1.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu postępowania konkursowego na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej w związku z art. 151 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zw. z art. 6 ust. 1 lit c) RODO w związku z konkursem ofert na udzielenie świadczeń medycznych.
5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w postępowaniu konkursowym.
6. Odbiorcami Pana/i danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora lub inne podmioty, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędne, a także podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów oraz podmioty dostarczające i wspierające systemy informatyczne stosowane przez Administratora oraz podmioty świadczące usługi związane z działalnością Administratora na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania przez te podmioty adekwatnych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia (zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych), a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym

momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Jeśli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
11. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.

§ 15

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikające z umowy, strony w pierwszej kolejności będą rozwiązywały polubownie, a w przypadku nie zawarcia porozumienia, będą rozstrzygane przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Wszystkie zmiany i uzupełnienia oraz aneksy do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych w umowie, mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, powszechnie obowiązujące przepisy w zakresie ochrony zdrowia, w tym przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (j.t. Dz.U.2019.168), oraz ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r., o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2021.711).
6. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część. Załącznikami do umowy są:
   a) załącznik nr 2 – umowa najmu gabinetu masażu,
   b) załącznik nr 3 – wykaz zalecanych do stosowania środków zgodnie z § 5 ust. 1 pkt. 5),
   c) załącznik nr 4 – polisa ubezpieczenia Przyjmującego Zamówienie,
   d) załącznik nr 5 – zaświadczenie o braku przeciwskazań do wykonywania zawodu fizjoterapeuty,
   e) załącznik nr 6 – książeczka badań sanitarno-epidemiologicznych,
   f) załącznik nr 7 – „prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty",
   g) załącznik nr 8 – dyplom ukończenia studiów ,
   h) załącznik nr 9 – zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
   i) załącznik nr 10 – zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
   j) załącznik nr 11 – decyzję w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej (NIP),

k) załącznik nr 12 – wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub z Krajowego Rejestru Sądowego.

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

Udzielający Zamówienia **Przyjmujący Zamówienie**