



**UMOWA**  
**o świadczenie usług medycznych w Zakładzie Patomorfologii**

zawarta w Nowym Targu w dniu \_\_\_\_\_ r. pomiędzy:

**Podhalańskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu,**

ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieście w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000002479 NIP 7352178657, REGON 000308324

reprezentowanym przez:

Dyrektora- Marka Wierzbę

zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”

a

zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”

W wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1-5, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca Przyjmującemu zamówienie wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach prowadzonego przez siebie podmiotu leczniczego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową, działając w imieniu i na rzecz Udzielającego zamówienia.

**§ 2**

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 obejmuje w szczególności działania Przyjmującego zamówienie służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia oraz przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania zgodnie z ustalonym miesięcznym harmonogramem świadczeń w Zakładzie Patomorfologii.
2. Czynnościami z zakresu świadczeń zdrowotnych są w szczególności następujące czynności:
  - Organizacja i prowadzenie Zakładu Patomorfologii,
  - Ocena makroskopowa i pobieranie wycinków z preparatów operacyjnych i innych materiałów skierowanych do badania w Zakładzie Patomorfologii,
  - Diagnozowanie z preparatów histopatologicznych i cytologicznych,
  - Wykonywaniu badań śródoperacyjnych,
  - Wykonywanie sekcji zwłok,
  - Prowadzenie dokumentacji medycznej, a także dokumentacji statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami obowiązującymi u udzielającego zamówienia.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania wyłącznie czynności niezbędnych, celowych i kompleksowych oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem aktualnej wiedzy i praktyki medycznej.
2. Przyjmujący zamówienie, w zakresie wyboru metody postępowania jest niezależny od Udzielającego Zamówienia i ponosi wyłączną odpowiedzialność za postawione rozpoznanie.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach niezbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 2 ust. 2.
4. Realizując wymienione w § 2 ust. 2 czynności Przyjmujący zamówienie wykonuje zobowiązania Udzielającego zamówienia wobec jego pacjentów i w tym zakresie działa na rzecz i w imieniu Udzielającego zamówienia. Nie wyłącza to odpowiedzialności Przyjmującego zamówienie wobec pacjentów i osób trzecich za wyrządzone im szkody w trakcie lub przy okazji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy.



#### § 4

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany poinformować pacjenta na jego prośbę o rezultacie swych działań diagnostycznych, przyjętej metodzie leczenia, zwłaszcza jeżeli metoda ta wiąże się z podwyższonym ryzykiem dla pacjenta, oraz uzyskać jego zgodę na wykonywane zabiegi.

#### § 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać swoje obowiązki wynikające z niniejszej umowy ze szczególną starannością, ocenianą z uwzględnieniem specyfiki zawodu lekarza, a także zasad sztuki lekarskiej, określonych w przepisach szczególnych lub wynikających z praktyki lekarskiej lub tzw. dobrej praktyki medycznej, obowiązujących w chwili wykonywania danej czynności.
2. Termin wykonywania obowiązków ustalany jest przez obie strony.
3. Obecność Przyjmującego zamówienie w siedzibie Udzielającego zamówienie w danym dniu winna być każdorazowo potwierdzana przez niego podpisem na karcie ewidencji świadczeń stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

#### § 6

Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał swoje obowiązki wynikające z niniejszej umowy w Zakładzie Patomorfologii w siedzibie Udzielającego zamówienia.

#### § 7

1. Organizacja udzielania świadczeń w Zakładzie Patomorfologii obciąża Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania sposobu rejestracji materiałów do badania i wykonywania innych czynności określonych w obowiązujących u Udzielającego zamówienie regulacjach wewnętrznych.

#### § 8

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania sprzętu i aparatury i zobowiązuje się do użytkowania jej zgodnie z zasadami BHP i właściwymi instrukcjami obsługi.
2. Koszty eksploatacji pomieszczeń, sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych od udzielania świadczeń zdrowotnych ponosi Udzielający zamówienia.

#### § 9

Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo do:

- 1) Korzystania z konsultacji i zasięgania opinii innych lekarzy i badań specjalistycznych świadczonych przez pracowników Udzielającego zamówienia lub wykonujących umowy na rzecz Udzielającego zamówienia.
- 2) Kierowania materiałów do diagnostyki patomorfologicznej w innych podmiotach leczniczych, jeżeli wymagać tego będzie dobro chorego, a potencjał diagnostyczny i leczniczy Udzielającego zamówienia nie zapewniają możliwości dalszego diagnozowania.
- 3) Wystosowania stosowanych zaleceń innemu personelowi medycznemu zatrudnionemu u Udzielającego zamówienia i kontroli ich wykonywania.
- 4) Przerwy w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy w terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia przez okres nie przekraczający 30 dni w ciągu roku, udzielanej w dni, które dla Przyjmującego zamówienie są dniami wykonywania obowiązków, pod warunkiem wskazania na czas nieobecności zastępcy o odpowiednich kwalifikacjach, zaakceptowanego przez Udzielającego zamówienia.

#### § 10

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

- 1) Wykonywania swoich obowiązków rzetelnie i z zachowaniem szczególnej staranności, a także do wykorzystania całej swojej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz znajomości najnowszych osiągnięć medycyny.
- 2) Wykonywania świadczeń, objętych niniejszą umową zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz na warunkach określonych niniejszą umową,
- 3) Poddania się kontroli Udzielającego zamówienia oraz Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), w zakresie wynikającym z realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
- 4) Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia.
- 5) Prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia.
- 6) Przekazywania przedstawicielowi Udzielającego zamówienia informacji dotyczących przebiegu wykonywanych lub wykonanych czynności.



# Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu<sup>A</sup>

34-400 Nowy Targ ul. Szpitalna 14  
Bank Spółdzielczy Raba Wyżna 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001  
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479



- 7) Wydawania orzeczeń lekarskich według przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz do prowadzenia stosownej dokumentacji na zasadach wynikających z tych przepisów.
- 8) Przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.
- 9) Korzystania z udostępnionych pomieszczeń i urządzeń wyłącznie w celu udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich użytkowania.
- 10) Przestrzegania przepisów BHP i przepisów przeciwpożarowych oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń i instrukcji oraz innych przepisów porządkowych.
- 11) Uzgadniania z Udzielającym zamówienia planowanej nieobecności z co najmniej 10 dniowym wyprzedzeniem. Niezachowania terminu uzgodnienia nieobecności z Udzielającym zamówienia traktowane będzie jako rażące naruszenie postanowień umowy.
- 12) Niezwłocznego informowania Udzielającego zamówienia o nieobecności w razie choroby lub innych zdarzeń losowych.
- 13) Zachowania w tajemnicy zarówno treści niniejszej umowy, jak i wszelkich nie ujawnionych do wiadomości publicznej informacji na temat działalności Udzielającego zamówienia, w szczególności sposobu, organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy w czasie jej trwania jak i po jej zakończeniu.
- 14) Dbania o pozytywny wizerunek Udzielającego zamówienia.
- 15) przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego zamówienia i innych regulaminów, procedur, procesów, instrukcji, zarządzeń, standardów akredytacyjnych i innych norm wdrażanych i wymaganych przez Udzielającego zlecenia, a także przepisów i zasad obowiązujących przy realizacji umowy Udzielającego zlecenia zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 16) Nadzoru nad pracą personelu średniego i niższego,
- 17) Udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i Regulaminem Organizacyjnym Udzielającego zamówienia oraz innymi zarządzeniami Dyrektora Szpitala,
- 18) przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów regulujących Prawa pacjenta oraz aktów wewnętrznych funkcjonujących u Udzielającego zamówienia w tym zakresie,
- 19) Przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjenta,
- 20) Uzyskiwania zgody pacjenta na przeprowadzenie badań lub udzielenie innych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz aktami wewnętrznymi.
- 21) Udostępniania dokumentacji osobom przeprowadzającym w imieniu Udzielającego zamówienia kontrolę wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie tej umowy oraz osobom reprezentującym Udzielającego zamówienie w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Udzielającemu zamówienie, w każdej sytuacji, w której dokumentacja ta jest potrzebna dla ochrony interesów Udzielającego zamówienia. Udostępnienie dokumentacji, o której mowa w tym przypisie, nie stanowi udostępniania, o którym mowa w Rozdziale 7 ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1545 z późn. zm.).
- 22) Udzielania osobom reprezentującym Udzielającego zamówienia w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Udzielającemu zamówienie wyjaśnień i przygotowania opinii medycznych, a także występowania na wniosek Udzielającego zamówienia w wyżej wymienionych sprawach przed sądami w charakterze świadka,
- 23) Uczestniczenia w pracach komisji przetargowych powołanych w celu przeprowadzenia przetargów z zakresu działalności Przyjmującego zamówienia,
- 24) Uczestniczenia w pracach komitetów oraz komisji powołanych w celu realizacji statutowych zadań Udzielającego zamówienia,
- 25) Oszczędnej i racjonalnej gospodarki materiałami,
- 26) Zasięgania opinii pozostałego personelu medycznego wyższego w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie.
- 27) Przekazywania ustnie lub sporządzania na piśmie informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy – na życzenie Udzielającego zamówienia lub osób działających w jego imieniu,
- 28) Niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym Przyjmujący zamówienie posługuje się lub który pozostaje do jego dyspozycji w okresie świadczenia usługi,



# Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu<sup>A</sup>

34-400 Nowy Targ ul. Szpitalna 14  
Bank Spółdzielczy Raba Wyżna 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001  
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479



- 29) Korzystania ze sprzętu i aparatury medycznej ze szczególną starannością, posługiwanie się nimi zgodnie z instrukcjami producenta i natychmiastowego informowania Udzielającego zamówienia o wszelkich przeszkodach w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

## § 11

Przyjmujący zamówienie może świadczyć usługi medyczne, w ramach stosunku pracy lub na jakiegokolwiek innej podstawie, na rzecz podmiotu innego niż Udzielający zamówienia wyłącznie za pisemną zgodą Udzielającego zamówienia.

## § 12

Udzielający zamówienia ma prawo do:

- 1) Kontroli wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie usług a w szczególności:
  - a) Kontroli przebiegu wykonywania usługi i jakości udzielanych świadczeń.
  - b) Kontroli sposobu i prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej.
  - c) Kontroli przestrzegania regulaminów dotyczących porządków udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 2) Żądania informacji od Przyjmującego zamówienie w zakresie wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

## § 13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się w szczególności do:

- 1) Ustalenia wraz z Przyjmującym zamówienie harmonogramu udzielania świadczeń.
- 2) Zapewnieniu Przyjmującemu zamówienie, przy wykonywaniu niniejszej umowy, udziału odpowiednio wyszkolonej kadry pomocniczej, zobowiązanej do wykonywania zaleceń dotyczących wykonywania świadczeń.
- 3) Zapewnienia przyjmującemu pomieszczenia oraz aparatury oraz sprzętu medycznego, a także zaopatrzenia w środki niezbędne do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
- 4) Zapewnienia utrzymanie w należyтым stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnej do udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 5) Zapewnienia odpowiedniego stanu sanitarnego i czystości pomieszczeń potrzebnych do wykonywania świadczeń.
- 6) Nieodpłatnego korzystania z internetu zewnętrznej linii telefonicznej dla celów realizacji umowy.
- 7) Do zachowania poufności danych dotyczących Przyjmującego zamówienie a uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy.

## § 14

1. Z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu zamówienie przysługuje następujące wynagrodzenie:
  - Organizacja i prowadzenie Zakładu Patomorfologii (kwota zryczałtowana)- \_\_\_\_\_ **zł brutto miesięcznie.**
  - Badanie biopsyjne- ocena makroskopowa i mikroskopowa (cena od jednego miejsca pobrania wycinka)- **\_\_ zł brutto** za jednostkę badaniową rozumianą jako wykonanie diagnostyki patomorfologicznej z preparatu (preparatów) parafinowego barwionego hematoksyliną i eozyną pobranych z jednego miejsca lub/i dodatkowo wykonanego badania immunohistochemicznego i histochemicznego.
  - Wykonywanie sekcji zwłok (cena od wykonania jednej sekcji zwłok wraz ze sporządzeniem dokumentacji)- \_\_\_\_\_ **zł brutto.**
  - Realizacja badań histopatologicznych śródoperacyjnych: \_\_\_\_\_ **zł brutto za jedno badanie.**
2. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku/ faktury wystawionego przez Przyjmującego zamówienie wraz z ewidencją zrealizowanych świadczeń oraz kartą ewidencji godzin, o której mowa w § 5 ust. 3 potwierdzoną przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego zamówienie.
3. Rachunek/faktura, o którym mowa wyżej za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność Przyjmujący zamówienie składa na Dzienniku Podawczym Szpitala w siedzibie Udzielającego zamówienia w terminie do 5 dnia roboczego następnego miesiąca.
4. Wypłata na podstawie poprawnie złożonego rachunku/faktury wraz z załącznikiem, nastąpi w terminie do 10- go dnia drugiego miesiąca następującego po miesiącu, w którym Przyjmujący zamówienie świadczył usługi, na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie. Jeżeli tym dniem będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy następuje przesunięcie terminu do pierwszego następującego po nim dnia roboczego.
5. W przypadku nie złożenia rachunku/faktury przez Przyjmującego zamówienie w wymaganym terminie Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu wypłaty.
6. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. W razie opóźnienia w uiszczeniu należności innego niż opisanego w ust. 5, Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe





# Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu<sup>A</sup>

34-400 Nowy Targ ul. Szpitalna 14  
Bank Spółdzielczy Raba Wyżna 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001  
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479



## § 15

- Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ r.
- Umowa może zostać rozwiązana za obustronnym porozumieniem w każdym czasie.
- Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem trzydziestodniowego okresu wypowiedzenia.
- Udzielający zamówienia może od umowy odstąpić bez zachowania okresu wypowiedzenia jeżeli Przyjmujący zamówienie:
  - Nie przestrzega warunków umowy, pomimo wezwania przez Udzielającego zamówienia do zaprzestania naruszeń,
  - Odmówił poddania się kontroli wykonywania świadczeń wynikających z niniejszej umowy,
  - Nie wykonał zaleceń pokontrolnych,
  - Postępowaniem swoim naraził zdrowie lub życie pacjentów, personelu lub innych osób przebywających na terenie Udzielającego zamówienia na niebezpieczeństwo.
  - Nie udokumentuje faktu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia OC w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy.
- Umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym w momencie straty przez Przyjmującego zamówienie prawa wykonywania zawodu.
- Przyjmujący zamówienie może odstąpić od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia jeżeli Udzielający zamówienia przez dwa kolejne miesiące zalega z zapłatą za realizację umowy, jednakże w tym wypadku Przyjmujący zamówienie powinien wezwać do zapłaty Udzielającego zamówienie udzielając mu dodatkowo jednomiesięcznego terminu do zapłaty wymaganej kwoty.
- Oświadczenie którejkolwiek ze stron o rozwiązaniu niniejszej umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia lub o rozwiązaniu niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym, wymaga pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej.

## § 16

- Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom przy wykonywaniu obowiązków określonych niniejszą umową, a wynikłe z przyczyn błędów lekarskich bądź niewłaściwego użytkowania aparatury, sprzętu medycznego lub innego zawinionego działania lub zaniechania.
- Jeżeli w sytuacji określonej w ustępach poprzedzających, Udzielający zamówienia zostanie zobowiązany do naprawienia szkody lub zadośćuczynienia poszkodowanym, może on zobowiązać Przyjmującego zamówienie do zwrotu poniesionych kosztów z tego tytułu w pełnej wysokości (w tym wypłaconego odszkodowania lub zadośćuczynienia wraz z odsetkami, a także kosztami postępowania sądowego).

## § 17

- Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonania lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy przez zapłatę kar umownych:
  - Z powodu niewykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków określonych niniejszą umową na skutek nieusprawiedliwionej nieobecności - 10% wynagrodzenia za miesiąc w którym odnotowano taką nieobecność, za każdy przypadek.
  - Z powodu nie prowadzenia bądź nierzetelnego prowadzenia przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej i statystycznej – 10% wynagrodzenia za miesiąc w którym zdarzenie takie miało miejsce, za każdy przypadek.
  - W innych przypadkach naruszenia przez Przyjmującego zamówienie obowiązków określonych niniejszą umową – 10% wynagrodzenia za miesiąc w którym zdarzenie takie miało miejsce, za każdy przypadek.
- Udzielający zamówienia może dochodzić odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.
- Udzielający zamówienia może potrącić kary umowne z faktury wystawionej za miesiąc, za który kara została naliczona lub innej kolejnej faktury.
- Jeżeli Udzielający zamówienia zostanie zobowiązany przez NFZ lub inny uprawniony organ do zapłaty kary umownej lub w razie niezapłacenia Udzielającemu zamówienia za udzielone świadczenia zdrowotne z powodu:
  - Pobierania nienależtych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy.
  - Przedstawienia Udzielającemu zamówienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych mających wpływ na wysokość wynagrodzenia otrzymanego przez Przyjmującego zamówienie.
  - Gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji w sposób rażąco naruszający przepisy prawa.Udzielający zamówienia może żądać od Przyjmującego zamówienie zwrotu zapłaconych należności w całości lub części.



**Podhalański Szpital Specjalistyczny  
im. Jana Pawła II w Nowym Targu<sup>A</sup>**

34-400 Nowy Targ ul. Szpitalna 14  
Bank Spółdzielczy Raba Wyżna 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001  
**NIP** 735-21-78-657 **REGON** 000308324 **KRS** 0000002479



**§ 18**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust.1 przez cały okres obowiązywania umowy.

**§ 19**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy o działalności leczniczej.

**§ 20**

Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zmianie adresu pod rygorem uznania doręczenia pod wskazanym w umowie adresem za skuteczne.

**§ 21**

Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

**§ 22**

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz otrzymuje Udzielający Zamówienia i jeden Przyjmujący zamówienie.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE



*Załącznik nr 1 do Umowy o świadczenie usług medycznych*

**Karta ewidencji udzielanych świadczeń ...../20\_\_**

Miejsce wykonywania usługi: .....

Imię .....

Nazwisko .....

Data	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Ilość godzin	Podpis	Potwierdzenie wykonania
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.					



# Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu<sup>A</sup>

34-400 Nowy Targ ul. Szpitalna 14  
Bank Spółdzielczy Raba Wyżna 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001  
**NIP** 735-21-78-657 **REGON** 000308324 **KRS** 0000002479



## Informacja:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu z siedzibą 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14, Numer księgi rejestrowej 000000006068, NIP: 735-21-78-657, REGON: 000308324, KRS: 0000002479, tel.: 18/263-30-00, fax. 18/263-39-50, e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu), [www.pszs.eu](http://www.pszs.eu).  
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Edyta Krawiec, tel. 18/263-30-19, e-mail: [iod@pszs.eu](mailto:iod@pszs.eu)
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy.
- Podstawa prawna:
  - art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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);
  - dla osób wyrażających zgodę na publikację wizerunku – art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, stosownie do art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
- Odbiorcami danych osobowych będą:
  - podmioty dostarczające oprogramowanie wykorzystywane w celu przetwarzania danych;
  - podmioty prowadzące obsługę informatyczną oraz prawną;
  - podmioty, którym przekazuje się dokumentację dla celów niszczenia.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
  - dokumentacja – 5 lat prace zlecone bez składki ZUS / 25 lat umowy na świadczenie usług medycznych / 50 lat prace zlecone ze składką ZUS
  - wizerunek – do momentu odwołania zgody.
- Posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Podanie danych niezbędnych do zawarcia umowy, warunkuje jej podpisanie. Wyrażenie zgody na publikację wizerunku jest dobrowolne.
- Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.