

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE
32-500 CHRZANÓW, UL. TOPOŁOWA 16
TEL. (32) 624-70-00, FAX (32) 623-94-28
REGON 000310108

REGULAMIN I WARUNKI KONKURSU

uzupełniającego nadzienia świadczeń zdrowotnych w zespołach wyjazdowych
Pogotowia Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
przez ratowników medycznych, ratowników medycznych – kierowców,
pielęgniarki/pielęgniarzy systemu, pielęgniarki/pielęgniarzysystemu – kierowców

Chrzanów, dnia**2019-09-11**..... r.

Rozdział I.

Postanowienia ogólne

1. Postępowanie wszczyna się i prowadzi na zasadach i warunkach określonych w Ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.) oraz Obwieszczeniu Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 12.06.2019r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1373).
2. Ogłoszenie o Konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz na tablicy ogłoszeń.
3. W niniejszym dokumencie Szpital Powiatowy w Chrzanowie zwany jest także Udzielającym Zamówienia.

Rozdział II.

Opis sposobu przygotowania oferty

1. Do Konkursu Oferent przedstawia swoją ofertę zgodnie z wymogami Regulaminu i Warunków Konkursu.
2. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego Regulaminu i Warunków Konkursu.
5. Ofertę należy złożyć wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
6. Strony oferty muszą być podpisane i opieczetowane w wyznaczonych miejscach.
7. Kopie dokumentów dołączonych do oferty, muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną - podpisującą ofertę.
9. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
10. Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować drogą elektroniczną na adres Udzielającego Zamówienie: sekretariat@szpital-chrzanow.pl w terminie do 13.09.2019 r.
11. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów, lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.
12. Ofertę opatrzoną danymi Oferenta należy składać w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych:

**„Konkurs uzupełniający na udzielanie
świadczeń zdrowotnych w zespołach wyjazdowych
Pogotowia Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
przez ratowników medycznych, ratowników medycznych – kierowców,
pielęgniarki/pielęgniarzy systemu, pielęgniarki/pielęgniarzysystemu – kierowców**

13. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia do dnia 17.09.2019 r. do godziny 11.00 na Dzienniku Podawczym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, II piętro.

Rozdział III

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem postępowania jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń medycznych z zakresu ratownictwa medycznego zabezpieczających funkcje i zadania Szpitala Powiatowego w Chrzanowie przez ratowników medycznych, ratowników medycznych- kierowców, pielęgniarki/pielęgniarzy systemu, pielęgniarki/pielęgniarzy systemu- kierowców w zespołach wyjazdowych Pogotowia Ratunkowego w miejscach i zakresach zgodnych z podpisaną umową i jej załącznikami.
2. Szczegółowe terminy i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych będzie określał harmonogram, ustalony w okresach miesięcznych lub kwartalnych, w drodze porozumienia stron, w sposób umożliwiający pełne zabezpieczenia potrzeb Udzielającego Zamówienia, w zakresie uzgodnionym w niniejszym Regulaminie i Warunkach Konkursu, przy czym czas pracy każdego z ratowników medycznych, ratowników medycznych- kierowców, pielęgniarek/pielęgniarzy systemu, pielęgniarek/pielęgniarzy systemu- kierowców nie będzie przekraczał 72 godzin tygodniowo, a ciągły czas pracy nie przekroczy 24 godzin i za każdym razem zostanie poprzedzony przynajmniej 11 godzinną przerwą (w odniesieniu do całości grafiku pracy ratowników medycznych, ratowników medycznych- kierowców, pielęgniarek systemu, pielęgniarek systemu- kierowców sporządzonego dla Pogotowia Ratunkowego w Chrzanowie). Zgodnie z bieżącymi potrzebami Udzielającego Zamówienia dopuszcza się zmianę harmonogramu udzielania świadczeń objętych umową oraz zmniejszenie lub zwiększenie liczby godzin udzielania świadczeń.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa powyżej powinno być realizowane przez ratowników medycznych, ratowników medycznych- kierowców, pielęgniarki/pielęgniarzy systemu, pielęgniarki/pielęgniarzy systemu- kierowców posiadających odpowiednie kwalifikacje.
4. Przez świadczenie usług zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania rozumie się udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych, ratowników medycznych- kierowców, pielęgniarki systemu, pielęgniarki systemu - kierowców zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministerstwa Zdrowia, ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz powiązanych z nią innymi aktami prawnymi, dostępnymi metodami i środkami, z zachowaniem poszanowania praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością. Ramowy zakres czynności kierowców udzielających świadczeń w zespołach wyjazdowych Pogotowia Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie określa **Załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu i Warunków Konkursu.
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w szczególności będzie polegało na:
 - a. wykonywaniu zadań ratownika medycznego, pielęgniarki/pielęgniacza systemu w zespołach ratownictwa medycznego
 - b. pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń bądź potrzeb wynikających z bieżących zadań udzielającego zamówienia.
5. Świadczenie usług odbywać się będzie przy pomocy zastosowania sprzętu, aparatury, środków farmakologicznych i materiałów medycznych oraz oprogramowania/systemu teleinformatycznego Szpitala Powiatowego w Chrzanowie. Szpital Powiatowy w Chrzanowie upoważnia świadczącego usługi do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Szpitala.
6. Niniejszy Regulamin i Warunki Konkursu stanowić będzie integralną część umowy podpisanej z Przyjmującym Zamówienie.

Rozdział IV

Nadzór i rozliczenia finansowe

1. Za organizację udzielania świadczeń i współpracę z Udzielającym Zamówienia odpowiada osoba wskazana w umowie przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Nadzór nad prawidłową realizacją świadczeń objętych niniejszym postępowaniem ze strony Udzielającego Zamówienia pełni Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości.
3. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszym postępowaniem Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie stanowiące iloczyn ceny za 1 godzinę wykonanych świadczeń zdrowotnych i ilości godzin przepracowanych w danym miesiącu.
4. Powyższe wynagrodzenie może być pomniejszone o nałożone kary zgodnie treścią umowy.
5. Wszelkie rozliczenia finansowe między Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
6. Rozliczenie za wykonane usługi następować będzie w okresach miesięcznych, na zasadach szczegółowo określonych w umowie, której wzór stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu i Warunków Konkursu.

Rozdział V

Termin wykonania zamówienia:

Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia – zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówieniato **od godziny 7.00 dnia 03.10.2019 r. do godziny 7.00dnia 01.03.2020 r.**

Rozdział VI

Cena oferty i kryteria oceny ofert

1. Kryteria oceny:Cena – 100%. Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejsze oferty w ilości koniecznej do wykonania zadania objętego umową.
2. Przyjmujący Zamówienie ustali stawkę ryczałtową za udzielanie świadczeń zdrowotnychw wysokości:
 - a. za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze, soboty, niedziele i święta, przez osobę posiadającą przepracowane 5000 godzin w ciągu ostatnich 5 lat w Zespołach Ratownictwa Medycznego oraz uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych - zł brutto,
 - b. za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze, soboty, niedziele i święta, przez osobę posiadającą przepracowane 5000 godzin w ciągu ostatnich 5 lat w Zespołach Ratownictwa Medycznego bez aktualnego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych - zł brutto,
 - c. za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze, soboty, niedziele i święta, przez osobę posiadającą uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych bez posiadania przepracowanych 5000 godzin w ciągu ostatnich 5 lat w Zespole Ratownictwa Medycznego- zł brutto,
 - d. za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze, soboty, niedziele i święta, przez osobę bez posiadania przepracowanych 5000 godzin w ciągu ostatnich 5 lat w Zespole Ratownictwa Medycznego oraz nie posiadającej uprawnień do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w kwocie: ... zł brutto za 1 (jedną) przepracowaną godzinę.

3. Udzielający Zamówienia, jeśli jest to konieczne do wykonania przedmiotu umowy - przyzna zamówienie więcej niż jednemu z Oferentów, których oferta odpowiada warunkom i wymaganiom określonym w Regulaminie i Warunkach Konkursu Ofert oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą.
4. W trakcie posiedzenia Komisji konkursowej dopuszczane są negocjacje, co do ustalenia stawki za świadczone usługi oraz ilości deklarowanych do wykonania godzin.
5. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
 - a. złożoną przez Oferenta po terminie;
 - b. zawierającą nieprawdziwe informacje znane Członkom Komisji;
 - c. jeżeli Oferent niepodał ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - d. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e. jeżeli cena podana przez Oferenta jest wyższa, niż oczekiwana przez udzielającego zamówienia;
 - f. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - g. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w specyfikacji;
 - h. jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - i. z powodu uzasadnionej, negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez Oferenta.

Rozdział VII

Wymagania w stosunku do Oferenta

W celu potwierdzenia, że Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, Udzielający Zamówienia wymaga przedstawienia następujących dokumentów:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej lub wypis z rejestru podmiotów leczniczych oraz wyciąg z KRS.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej (NIP).
3. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.
4. Dyplom potwierdzający posiadanie kwalifikacji.
W przypadku pielęgniarek/pielęgniarzy:
 - a. prawo wykonywania zawodu,
 - b. dyplom posiadanej specjalizacji (jeżeli Oferent posiada specjalizację),
 - c. zaświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji (jeżeli Oferent odbywa specjalizację),
 - d. zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego (jeżeli Oferent ukończył kurs kwalifikacyjny) zgodnie z zapisami art.3 pkt.6 Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym wraz z zaświadczeniem o posiadanym stażu.
5. Aktualne badania lekarskie na stanowisko ratownika medycznego/pielęgniarki systemu
6. Prawo jazdy kategorii B lub C (dotyczy ratownika medycznego- kierowcy, pielęgniarki/pielęgniacza systemu – kierowcy).
7. Pozwolenie na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi, wydane przez właściwy organ (dotyczy ratownika medycznego - kierowcy, pielęgniarki/pielęgniacza systemu – kierowcy).
8. Oświadczenie o posiadaniu co najmniej 5-letniego stażu pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Zespołach Ratownictwa Medycznego (dotyczy ratowników medycznych, ratowników medycznych- kierowców, pielęgniarki/ pielęgniarzy systemu, pielęgniarki/pielęgniarzy- kierowców posiadających co najmniej 5 letni staż pracy).
9. Wypełniony formularzy ofertowy.
10. Wypełnione oświadczenie Oferenta.

Oferent po dokonaniu wyboru jego oferty przy podpisaniu umowy zobowiązuje się dostarczyć aktualną polisę OC oraz zaświadczenie o posiadaniu przepracowanych 5 000 godzin w ciągu 5 lat w Zespołach Ratownictwa Medycznego. Niedostarczenie aktualnej polisy będzie skutkować nie zawarciem umowy.

Uwaga:

- Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert przez Oferentów, zatrudnionych jednocześnie w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie. W przypadku, gdy oferta dla Udzielającego Zamówienia będzie korzystna, umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może zostać podpisana dopiero po wygaśnięciu obecnie trwającego stosunku pracy.
- Zawieranie umów z ratownikami medycznymi - kierowcami, pielęgniarzami/pielęgniarkami systemu – kierowcami obejmujących ten sam zakres obowiązków stanowiłoby naruszenie przepisów prawa pracy *(zgodnie z treścią art.132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: „3. Nie można zawrzeć umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarz, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem”.)*

Rozdział VIII

Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w Ofercie

1. Oferent może dokonać zmian w Ofercie lub wprowadzić uzupełnienia do niej w terminie do dnia wyznaczonego na składanie ofert.
2. W przypadku dokonania zmiany lub uzupełnienia należy złożyć ofertę z odpowiednim dopiskiem – „Zmiana” lub „Uzupełnienie”.
3. W przypadku wycofania się Oferenta z konkursu należy złożyć kopertę z nazwą Oferenta i opisem – „Wycofanie”.

Rozdział IX

Zmiany w umowie

1. Strony dopuszczają zmiany umowy w przypadku zaistnienia okoliczności dotyczących warunków umowy, których nie można było wcześniej przewidzieć w tym w szczególności:
 - a. likwidacja zespołów ratownictwa medycznego,
 - b. ograniczenie czasowe godzin pracy zespołów ratownictwa medycznego,
 - c. wsparcie innych podstacji w zakresie obsady zespołów ratownictwa medycznego.

Rozdział X

Informacje dla Oferentów

Udzielający Zamówienia:

1. nie przewiduje zwołania zebrania Oferentów przed dniem otwarcia ofert,
2. może żądać wyjaśnień i uzupełnień do złożonej Oferty,
3. zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu, odwołania Konkursu ofert w całości lub części bez podania przyczyny, przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu ofert,
4. zastrzega sobie możliwość wybrania więcej niż jednej oferty w celu wykonania całości danego zadania,
5. zastrzega sobie prawo do rozstrzygnięcia częściowego Konkursu ofert.

Rozdział XI

Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących warunków zamówienia:

Wszelkie wyjaśnienia można uzyskać w Sekcji Kadr od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 ÷ 14.35 w siedzibie Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, II piętro, tel. 32 624-70-06, 32 624-75-11.

Rozdział XII

Składanie ofert i postępowanie konkursowe

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia do dnia 17.09.2019 r. do godziny 11.00, na Dzienniku Podawczym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, II piętro.
2. O terminie złożenia Oferty decyduje data i godzina złożenia jej Udzielającemu Zamówienia, co odnotowuje się na kopercie z Ofertą i Ofercie nadaje się kolejny numer porządkowy.
3. W celu przeprowadzenia Konkursu, Udzielający Zamówienia powoła Komisję Konkursową, która rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia Konkursu.
4. Otwarcia Ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu 17.09.2019 o godzinie 12:00 w siedzibie Udzielającego Zamówienia na posiedzeniu jawnym.
5. W trakcie posiedzenia Komisji Konkursowej dopuszczane są negocjacje.
6. Planowane rozstrzygnięcie Konkursu odbędzie się w dniu 18.09.2019 o godzinie 14:00
7. Udzielający Zamówienia powiadomi Uczestników postępowania o wyborze Oferty/ Ofert poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, bądź telefonicznie, bądź drogą e-mailową na wskazany w Ofercie adres e-mail oraz określi termin i miejsce podpisania umowy.

Rozdział XIII

Termin związania ofertą

Oferent jest związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert.

Rozdział XIV

Protesty – prawa i obowiązki oferentów:

1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
 - c) unieważnienie postępowania (bez względu na przyczynę unieważnienia).
2. W toku postępowania konkursowego oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonych czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on w sposób oczywisty bezzasadny.
4. Komisja konkursowa przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty Oferentów w ciągu 7 dni od daty ich złożenia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

Odwołanie:

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
2. Odwołanie wniesione po tym terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział XV**Pozostałe postanowienia**

1. Ramowy zakres czynności kierowców udzielających świadczeń w zespołach wyjazdowych Pogotowia Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie stanowi **Załącznik nr 1**
2. Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu.
3. Formularz Ofertowy stanowi **Załącznik nr 3**.
4. Umowa zawarta będzie na czas określony od dnia 3 października 2019 roku od godziny 7.00, do dnia 1 marca 2020 roku do godziny 7.00.
5. Po otwarciu ofert, złożone do konkursu formularze wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

Udzielający Zamówienia
Szpital Powiatowy w Chrzanowie

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

mgr Artur Baranowski

ZAKRES OBOWIĄZKÓW RATOWNIKA, PIEŁĘGNIARKI, PIEŁĘGNIARZA

- zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2008 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym
(z późniejszymi zmianami).

ZAKRES OBOWIĄZKÓW KIEROWCY

- zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2008 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym
(z późniejszymi zmianami).

Do obowiązków kierowcy należy w szczególności:

1. dbanie o powierzony samochód i utrzymywanie go w stałej gotowości technicznej i eksploatacyjnej,
2. przeprowadzanie codziennej obsługi przed rozpoczęciem pracy polegającej na sprawdzeniu:
 - działania układu hamulcowego i kierowniczego,
 - stanu ogumienia,
 - stanu akumulatora,
 - poziomu oleju silnikowego, płynu chłodzącego, płynu hamulcowego, płynu do spryskiwacza
 - szyb,
 - działania wycieraczek szyb,
 - działania świateł zewnętrznych i wewnętrznych, kierunkowskazów i sygnału dźwiękowego,
 - działania radiotelefonów,
 - działania urządzenia grzewczego w okresie zimowym,
 - szczelności układu paliwowego i wydechowego,
 - wyposażenia pojazdów,
 - zgodności wpisów stanów paliwa i licznika w karcie drogowej ze stanem rzeczywistym.

Wszelkie zastrzeżenia dotyczące stanu technicznego pojazdu, wynikłe w trakcie eksploatacji winny być wpisane do karty drogowej oraz przekazane zmiennikowi i odpowiedzialnemu pracownikowi w Dziale Techniczno-Eksploatacyjnym.
3. utrzymanie samochodu w nienagannej czystości wewnątrz i zewnątrz,
4. pomoc w przenoszeniu pacjenta leżącego,
5. pomoc w przenoszeniu sprzętu medycznego do miejsca udzielania pomocy choremu,
6. w razie uczestniczenia karetki w kolizji drogowej lub wypadku, powiadomienie policji, osoby odpowiedzialnej za koordynowanie pracy pogotowia ratunkowego oraz uczestniczenie w załatwianiu formalności związanych z wyjaśnianiem okoliczności ww. zdarzenia,
7. posiadanie i właściwe zabezpieczenie niezbędnych dokumentów obowiązujących przy poruszaniu się pojazdem po drogach publicznych określonych przepisami Ustawy – Prawo o ruchu drogowym,
8. czytelne wypełnianie karty drogowej zgodnie z obowiązującym wzorem.

9. przestrzeganie przepisów jw.,
10. przestrzeganie czasokresu wykonywania obsługi technicznych (przeglądy techniczne, ubezpieczenie pojazdu),
11. po zakończeniu pracy zatankowanie samochodu (tankowania należy dokonywać w miarę możliwości w czasie powrotu do stacji ze zlecenia wyjazdowego),
ustawienie w wyznaczonym miejscu postojowym, wyłączenie wszystkich odbiorników prądu, zabezpieczenie pojazdu przed kradzieżą oraz zanieście dokumentów oraz kluczyków dyspozytorowi,
12. dążenie do racjonalnej oszczędności materiałów pędnych i ogumienia,
13. natychmiastowe stawianie się do pracy na wezwanie przełożonego w wypadkach klęsk żywiołowych, katastrof i innych zagrożeń,
14. na dyżurze podporządkowywanie się poleceniom przełożonego, a w przypadku wyjazdu do zachorowań lub wypadków wykonywanie poleceń lekarza lub innego personelu medycznego,
15. używanie pojazdu wyłącznie do zadań służbowych.
16. Kierowcę obowiązuje zakaz udzielania informacji zakładom pogrzebowym, które miałyby jakikolwiek wpływ na wykorzystanie tej informacji w działalności tych zakładów.

UMOWA NR/2019
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zespołach wyjazdowych Pogotowia Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
przez ratowników medycznych, ratowników medycznych kierowców,
pielęgniarki/pielęgniarzy systemu, pielęgniarki/pielęgniarzy systemu kierowców

zawarta w dniu w Chrzanowie

pomiędzy

Szpitałem Powiatowym w Chrzanowie

ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia, XII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000015881

NIP: 628-19-16-916, REGON: 000310108,

reprezentowanym przez

.....

zwanego w dalszej części umowy Udzielającym Zamówienia

a

.....

.....

Adres podmiotu

NIP:....., REGON:

Rodzaj rejestru, NIP, REGON

reprezentowanym przez:

zwanym w dalszej części umowy Przyjmującym Zamówienie

PRZEDMIOT I WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielenia świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych, ratowników medycznych - kierowców, pielęgniarki/pielęgniarzy systemu, pielęgniarki systemu/pielęgniarzy - kierowców w zespołach wyjazdowych Pogotowia Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Chrzanowie (P – w obsadzie 2-osobowej, S – w obsadzie 3-osobowej, łącznie z lekarzem), w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, z zastrzeżeniem postanowień przepisów art. 132 ust.3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych będą stacje Pogotowia Ratunkowego w Chrzanowie.
3. Świadczenia objęte umową będą udzielane przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zadań określonych umową, w ramach umów zawartych przez Przyjmującego Zamówienie z tymi osobami. Zakres obowiązków związanych ze świadczeniem usług zdrowotnych określają obowiązujące przepisy prawa m.in. Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Zakres obowiązków kierowcy określa **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
4. Udzielając świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 punkcie 1 niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych wszystkim osobom, wobec których udzielanie świadczeń zdrowotnych należy do obowiązków Udzielającego Zamówienia.
5. Przez świadczenie usług zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania rozumie się udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministerstwa Zdrowia, dostępnymi metodami i środkami, z zachowaniem poszanowania praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
6. Świadczenie usług przez Przyjmującego Zamówienie odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, środków farmakologicznych i materiałów medycznych

4

- oraz oprogramowania/systemu teleinformatycznego Udzielającego Zamówienia i udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienia do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego Zamówienie.
7. Korzystanie ze sprzętu i aparatury medycznej, środków farmakologicznych i materiałów medycznych Udzielającego Zamówienie może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do świadczenia usług objętych niniejszą umową.
 8. Przyjmujący Zamówienie podczas pełnienia dyżuru ponosi odpowiedzialność za stan techniczny ambulansu oraz sprzętu i aparatury, odpowiednią ilość środków farmakologicznych i materiałów medycznych znajdujących się w wyposażeniu Pogotowia Ratunkowego w Chrzanowie.
 9. Nadzór nad prawidłową realizacją niniejszej umowy ze strony Udzielającego Zamówienia pełni Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Jakości oraz osoby przez nią wyznaczone.
 10. Za prawidłową realizację niniejszej umowy, organizację udzielania świadczeń i współpracę z Udzielającym Zamówienia opowiada Przyjmujący Zamówienie:
imię i nazwisko: tel. kontaktowy: e-mail kontaktowy:

§ 2

Realizacja zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie polega na:

1. wykonywaniu zakresu świadczeń określonych w § 1 niniejszej umowy,
2. pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz podejmowania działań, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia, w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń, w tym podejmowania działań nie objętych niniejszą umową, w razie zagrożenia zdrowia lub życia pacjenta.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zabezpieczenia świadczeń medycznych objętych umową, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.
4. Szczegółowe terminy i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych określa harmonogram, ustalony w okresach miesięcznych lub kwartalnych, w drodze porozumienia Stron, w sposób umożliwiający pełne zabezpieczenie potrzeb Udzielającego Zamówienia, w zakresie uzgodnionym w niniejszej umowie, przy czym czas pracy każdego z ratowników medycznych, ratowników medycznych - kierowców, pielęgniarek/pielęgniarzy systemu, pielęgniarek/pielęgniarzy systemu - kierowców nie będzie przekraczał 72 godzin tygodniowo, a ciągły czas pracy nie przekroczy 24 godzin i za każdym razem zostanie poprzedzony przynajmniej 11 godzinną przerwą (w odniesieniu do całości grafiku pracy ratowników medycznych, ratowników medycznych - kierowców, pielęgniarek/pielęgniarzy systemu, pielęgniarek/pielęgniarzy systemu - kierowców sporządzonego dla Pogotowia Ratunkowego w Chrzanowie).
5. Powiadomienie o umieszczeniu w harmonogramie odbywać się będzie drogą elektroniczną poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres:.....
6. Trzykrotne odmówienie obsadzenia dyżuru wynikającego z harmonogramu w okresie kwartalnym (cztery kwartały w roku niezależnie od daty podpisania niniejszej umowy) może być podstawą do rozwiązania umowy z winy Przyjmującego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może zakończyć pracy do czasu przybycia i objęcia stanowiska przez zmiennika.
8. W przypadku braku możliwości osobistego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie, który w drodze uzgodnienia zobowiązał się do wykonania świadczenia zdrowotnego w danym terminie, z powodu choroby, wyjazdu lub innej okoliczności uzasadniającej nieobecność, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek powierzyć udzielanie świadczeń zastępcy, który będzie posiadał kwalifikacje odpowiednie do wykonywania świadczeń zawartych w umowie, a który ma podpisaną umowę z Udzielającym Zamówienie. W tej sytuacji wymagana jest zgoda Kierownika Pogotowia Ratunkowego.
9. Zlecenie osobom trzecim obowiązku udzielania świadczeń w przypadkach określonych w § 2 pkt. 6 wymaga pisemnego powiadomienia Dyrektora Szpitala i może odbywać się wyłącznie za jego pisemną zgodą.

10. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przerwa pomiędzy udzielaniem przez reprezentującym go ratownikiem medycznym, ratownikiem medycznym-kierowcą, pielęgniarką systemu, pielęgniarką systemu-kierowcą świadczeń zdrowotnych na podstawie różnych tytułów jest przerwą rozsądną, pozwalającą na odpoczynek oraz fizyczną i psychiczną regenerację.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do starannego i czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz innej, związanej z przedmiotem umowy, według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Właścicielem dokumentacji medycznej oraz innej dokumentacji związanej z przedmiotem umowy jest Udzielający Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ścisłego przestrzegania przepisów Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.) i 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.U.E.L Nr 119, str. 1), ze zm. z dn. 23.05.2018 r. (Dz.Urz.U.E.L.2018 Nr 127, poz. 2) oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępniania danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym. Umowa o przetwarzaniu danych osobowych stanowi **załącznik nr 4** do niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się i znane mu są procedury akredytacyjne, ISO, organizacyjne i porządkowe obowiązujące w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie, w tym wynikające z kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia i zobowiązuje się do ich stosowania.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie brał czynny udział w działaniach prowadzących do uzyskania i utrzymania certyfikatu ISO i akredytacji.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z obowiązującymi w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie:
 - a. instrukcjami BHP, aparatury i sprzętu,
 - b. kartami charakterystyki,
 - c. planem higieny,
 - d. kartą oceny ryzyka zawodowego,
 - e. zarządzeniami i wytycznymi dot. postępowania poekspozycyjnego,
 - f. zarządzeniami i wytycznymi dot. segregacji odpadów,
 - g. procedurą postępowania w przypadku zdarzenia niepożądanego,
 - h. polityką bezpieczeństwa informacji,
 - i. innymi obowiązującymi w Szpitalu Zarządzeniami, procedurami, wytycznymi i standardami, mającymi wpływ na realizację przedmiotu niniejszej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że co najmniej jeden raz w roku kalendarzowym, w okresie obowiązywania niniejszej umowy podda się przeszkoleniu w zakresie:
 - a. Pierwszej pomocy,
 - b. Systemów zarządzania jakością (ISO, akredytacja),
 - c. Praw Pacjenta,
 - d. Zakażeń szpitalnych.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że podda się procesowi adaptacji zawodowej, zgodnie z arkuszem adaptacji zawodowej, stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z oddziałem NFZ, jak również potwierdza prawo Udzielającemu zamówienia do przeprowadzenia kontroli wykonywania umowy.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonując zadania w ramach niniejszej umowy:
 - a. spełnia wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
 - b. posiada kwalifikacje i zezwolenia do wykonywania przedmiotu umowy, określone w odrębnych przepisach,
 - c. w czasie obowiązywania niniejszej umowy będzie posiadał aktualne badania lekarskie, określone obowiązującymi przepisami prawa.
2. Udzielający Zamówienia oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową spełniają wymagania sanitarno – epidemiologiczne, określone obowiązującymi przepisami prawa.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przez cały okres obowiązywania umowy będzie dysponował aktualnym, obowiązkowym ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych i będzie je utrzymywał przez cały okres wykonywania umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu Zamówienia kserokopii umowy lub umów ubezpieczenia, o których mowa powyżej.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu lub wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dostarczyć Udzielającemu Zamówienie kopię nowej polisy na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa powyżej został zobowiązany Udzielający Zamówienia, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zwrócić Udzielającemu Zamówienia wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Udzielającego Zamówienia, także jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Udzielającym Zamówienia lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w opisanych powyżej zakresach, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności.
4. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienia ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie faktur za udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych objętych umową samodzielnie, we współpracy z pozostałym personelem Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, w stosownym zakresie.
2. Przyjmujący Zamówienie służbowo bezpośrednio podlega Kierownikowi Pogotowia Ratunkowego w Chrzanowie.

WARUNKI FINANSOWANIA

§ 9

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w umowie ustala się stawkę ryczałtową za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze, soboty, niedziele i święta dla osoby:
 - posiadającej przepracowane 5000 godzin w ciągu ostatnich 5 lat w Zespołach Ratownictwa Medycznego oraz uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w kwocie: ... zł brutto za 1 (jedną) przepracowaną godzinę

- posiadającej przepracowane 5000 godzin w ciągu ostatnich 5 lat w Zespołach Ratownictwa Medycznego bez aktualnego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w kwocie: ... zł brutto za 1 (jedną) przepracowaną godzinę
 - posiadającej uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych bez posiadania przepracowanych 5000 godzin w ciągu ostatnich 5 lat w Zespole Ratownictwa Medycznego w kwocie: ... zł brutto za 1 (jedną) przepracowaną godzinę
 - bez posiadania przepracowanych 5000 godzin w ciągu ostatnich 5 lat w Zespole Ratownictwa Medycznego oraz nie posiadającej uprawnień do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w kwocie: ... zł brutto za 1 (jedną) przepracowaną godzinę
2. Należności wypłacane będą za okresy miesięczne.
 3. Podstawą do wypłacenia należności będzie rachunek/faktura wystawiony/a przez Przyjmującego Zamówienie (w którym wyszczególnione będą: okres, którego dotyczy rachunek, liczba godzin, stawka godzinowa, łączna kwota należności).
 4. Przyjmujący Zamówienie dostarczać będzie rachunek/fakturę do 5 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.
 5. Zapłata będzie następować w terminie do 14 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionego rachunku/ faktury przelewem na konto bankowe o numerze
 6. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia roszczenia o zapłatę odsetek, określonych w odrębnych przepisach.
 7. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przychody ze świadczenia usług objętych umową są przychodami z działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów podatkowych i ubezpieczenia społecznego i że samodzielnie będzie rozliczał te przychody oraz ponosił inne obciążenia publiczno-prawne wynikające z umowy.

KARY UMOWNE

§ 11

1. Udzielający Zamówienia może naliczyć karę:
 - a. za spóźnienie na dyżur i niezapewnienie zastępstwa – kwotę do wysokości: iloczynu 1-krotności stawki godzinowej i liczby rozpoczętych godzin nieobecności,
 - b. za nieobecność na dyżurze i niezapewnienie zastępstwa – kwotę do wysokości: iloczynu 2-krotności stawki godzinowej i liczby rozpoczętych godzin nieobecności,
 - c. za powierzenie udzielania świadczeń w ramach zastępstwa osobom trzecim nie mającym podpisanej umowy z Udzielającym Zamówienie – kwotę do wysokości: iloczynu 2-krotności stawki godzinowej i liczby godzin dyżuru pełnionych w trakcie tego zastępstwa,
 - d. za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika – kwotę do wysokości: iloczynu 2 - krotności stawki godzinowej i liczby rozpoczętych godzin bez obecności zmiennika liczonych od momentu opuszczenia dyżuru,
 - e. za nieterminowe załogowanie gotowości Zespołu Ratownictwa Medycznego do udzielania świadczeń zdrowotnych – kwotę do wysokości 2-krotności stawki godzinowej,
 - f. za odmowę wyjazdu na zlecenie dyspozytora medycznego – kwotę do wysokości 5-krotności stawki godzinowej,
 - g. za opóźnienie wyjazdu Zespołu Ratownictwa Medycznego – kwotę do wysokości 2-krotności stawki godzinowej,
 - h. za brak przesłania informacji i aktualnym stanie realizacji zlecenia – kwotę do wysokości 1-krotności stawki godzinowej,

- i. za nieprawidłowe uzupełnianie dokumentacji – kwotę do wysokości 2-krotności stawki godzinowej,
- j. za szkody wyrządzone w wyposażeniu ambulansu, i innym mieniu stanowiących własność Udzielającego Zamówienia, kwotę równą wartości wyrządzonej szkody
- k. za brak stosowania się do przekazywania ambulansów i sprzętu – kwotę do wysokości 2-krotności stawki godzinowej za każdy incydent
- l. za brak stosowania się do harmonogramów czyszczenia i dezynfekcji ambulansów, sprzętu, stacji, przekazywania – kwotę do wysokości 2-krotności stawki godzinowej za każdy incydent
- m. za uzasadnioną skargę – kwotę do wysokości 5-krotności stawki godzinowej
- n. za nieetyczne zachowanie Przyjmującego Zamówienie – kwotę do wysokości 5-krotności stawki godzinowej,
- o. za brak wymaganej odzieży – kwotę do wysokości 1-krotności stawki godzinowej za każdy rozpoczęty dyżur bez wymaganej odzieży,
- p. za nieprzestrzeganie obowiązujących aktów prawnych Szpitala Powiatowego w Chrzanowie i wynikających z nich ustaleń – kwotę do wysokości 10-krotności stawki godzinowej
- q. za nieprzestrzeganie zakazu palenia – kwotę do wysokości 1-krotności stawki godzinowej
- r. udaremniania kontroli lub niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych – kwotę do wysokości 10-krotności stawki godzinowej,
- s. pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy – kwotę do wysokości 10-krotności stawki godzinowej,
2. Wartość wyżej wymienionych kar Udzielający Zamówienia może potrącić z należności Przyjmującego Zamówienie, o której mowa w § 9.
3. W razie nie wywiązania się przez Przyjmującego Zamówienie z warunków umowy, Udzielający Zamówienia ma prawo żądać od Przyjmującego Zamówienie zwrotu poniesionych, udokumentowanych kosztów.
4. W przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Szpital szkody, Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

CZAS TRWANIA UMOWY I WARUNKI JEJ ZMIANY LUB ROZWIĄZANIA

§ 12

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **03-10-2019 r. godziny 7.00 do 01-03-2020 r. godziny 7.00.**
2. Umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
3. Umowa może być rozwiązana z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia z przyczyn określonych w ust. 4, 5 niniejszego paragrafu. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy następuje w formie pisemnej.
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę za okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
 - a. wypowiedzenia Udzielającemu Zamówienie właściwej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - b. z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności:
 - ograniczenia dostępności do świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
 - nieprzekazania w ustalonym terminie przez Przyjmującego Zamówienie wymaganych zestawień wraz z rachunkiem,
 - przekazania danych z wykonania umowy niezgodnych ze stanem faktycznym,
 - uzasadnionych skarg pacjentów, wynikających z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - z przyczyn o których mowa w § 2 ust.6.
5. Przyjmujący Zamówienie może wypowiedzieć umowę w przypadku gdy Udzielający Zamówienie zalega z zapłatą należności za wykonywanie świadczeń określonych w umowie za więcej niż dwa pełne okresy płatności.

6. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 13

1. Wszelkie spory mogące wynikać przy realizacji niniejszej umowy Strony będą próbowały rozstrzygać na drodze wzajemnych negocjacji.
2. W przypadku braku uzgodnień stanowisk, spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla miejsca Udzielającego Zamówienia.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz wszelkie przepisy dotyczące przedmiotu umowy.
4. Regulamin konkursu, po przeprowadzeniu którego doszło do zawarcia niniejszej umowy, stanowi integralną część niniejszej umowy.

§ 14

3. W przypadku braku potrzeby obłożenia kadrowego u Udzielającego Zmówienie, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia w tym roszczenia odszkodowawcze.

§ 15

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 16

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

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie

Zatwierdza wzd/

DYREKTOR

Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

mgr Artur Baranowski

[Signature]
RADCA PRAWNY

Michał Kaszyński

ZAKRES OBOWIĄZKÓW RATOWNIKA, PIEŁĘGNIARKI, PIEŁĘGNIARZA

- zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2008 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (z późniejszymi zmianami).

ZAKRES OBOWIĄZKÓW KIEROWCY

- zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2008 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (z późniejszymi zmianami).

Do obowiązków kierowcy należy w szczególności:

1. dbanie o powierzony samochód i utrzymywanie go w stałej gotowości technicznej i eksploatacyjnej,
2. przeprowadzanie codziennej obsługi przed rozpoczęciem pracy polegającej na sprawdzeniu:
 - działania układu hamulcowego i kierowniczego,
 - stanu ogumienia,
 - stanu akumulatora,
 - poziomu oleju silnikowego, płynu chłodzącego, płynu hamulcowego, płynu do spryskiwacza
 - szyb,
 - działania wycieraczek szyb,
 - działania świateł zewnętrznych i wewnętrznych, kierunkowskazów i sygnału dźwiękowego,
 - działania radiotelefonów,
 - działania urządzenia grzewczego w okresie zimowym,
 - szczelności układu paliwowego i wydechowego,
 - wyposażenia pojazdów,
 - zgodności wpisów stanów paliwa i licznika w karcie drogowej ze stanem rzeczywistym.

Wszelkie zastrzeżenia dotyczące stanu technicznego pojazdu, wynikię w trakcie eksploatacji winny być wpisane do karty drogowej oraz przekazane zmiennikowi i odpowiedzialnemu pracownikowi w Dziale Techniczno-Exploatacyjnym.
3. utrzymanie samochodu w nienagannej czystości wewnątrz i zewnątrz,
4. pomoc w przenoszeniu pacjenta leżącego,
5. pomoc w przenoszeniu sprzętu medycznego do miejsca udzielania pomocy choremu,
6. w razie uczestniczenia karetki w kolizji drogowej lub wypadku, powiadomienie policji, osoby odpowiedzialnej za koordynowanie pracą pogotowia ratunkowego oraz uczestniczenie w załatwianiu formalności związanych z wyjaśnianiem okoliczności ww. zdarzenia,
7. posiadanie i właściwe zabezpieczenie niezbędnych dokumentów obowiązujących przy poruszaniu się pojazdem po drogach publicznych określonych przepisami Ustawy – Prawo o ruchu drogowym,
8. czytelne wypełnianie karty drogowej zgodnie z obowiązującym wzorem.
9. przestrzeganie przepisów jw.,
10. przestrzeganie czasokresu wykonywania usług technicznych (przeglądy techniczne, ubezpieczenie pojazdu),
11. po zakończeniu pracy zatankowanie samochodu (tankowania należy dokonywać w miarę możliwości w czasie powrotu do stacji ze zlecenia wyjazdowego), ustawienie w wyznaczonym miejscu postojowym, wyłączenie wszystkich odbiorników prądu,

- zabezpieczenie pojazdu przed kradzieżą oraz zdanie dokumentów oraz kluczyków dyspozytorowi,
12. dążenie do racjonalnej oszczędności materiałów pędnych i ogumienia,
 13. natychmiastowe stawianie się do pracy na wezwanie przełożonego w wypadkach klęsk żywiołowych, katastrof i innych zagrożeń,
 14. na dyżurze podporządkowywanie się poleceniom przełożonego, a w przypadku wyjazdu do zachorowań lub wypadków wykonywanie poleceń lekarza lub innego personelu medycznego,
 15. używanie pojazdu wyłącznie do zadań służbowych.
 16. Kierowcę obowiązuje zakaz udzielania informacji zakładom pogrzebowym, które miałyby jakikolwiek wpływ na wykorzystanie tej informacji w działalności tych zakładów.

**ARKUSZ ADAPTACJI ZAWODOWEJ OSOBY NOWO ZATRUDNIONEJ,
Z KTÓRĄ ZAWARTO UMOWĘ CYWILNO - PRAWNĄ**

Szpital Powiatowy w Chrzanowie
ul. Topolowa 16
32-500 Chrzanów

Nazwisko i imię osoby nowo zatrudnionej:	
Stanowisko i miejsce wykonywania pracy:	
Data zawarcia umowy:	
Data zakończenia procesu adaptacji zawodowej:	Po 3 miesiącach od daty zawarcia umowy

PRZEBIEG PROCESU ADAPTACJI ZAWODOWEJ

Zadania		Realizowane przez:		
1.	Etap przygotowawczy:	stanowisko	imię i nazwisko	podpis i pieczęć
a)	przegląd dokumentów	pracownik Sekcji Kadr		
b)	przygotowanie stanowiska pracy	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
c)	przygotowanie opisu zadań, obowiązków i uprawnień,	Pracownik Sekcji Kadr (opis zadań zawarty w umowie)		
d)	wyznaczenie opiekuna dla nowozatrudnionego	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
2.	Powitanie osoby nowo zatrudnionej:	stanowisko	imię i nazwisko	podpis i pieczęć
a)	przekazanie informacji o zakładzie	pracownik Sekcji Kadr		
b)	przekazanie informacji o współpracownikach	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
c)	informacja o możliwościach uzyskania pomocy	pracownik Sekcji Kadr		
3.	Prezentacja osoby nowo zatrudnionej:	stanowisko	imię i nazwisko	podpis i pieczęć
a)	Kierownikowi / ordynatorowi / koordynatorowi komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę	pracownik Sekcji Kadr		
b)	opiekunowi	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
c)	współpracownikom	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
4.	Zapoznanie osoby nowo zatrudnionej z zakładem pracy:	stanowisko	imię i nazwisko	podpis i pieczęć
a)	pokazanie miejsca pracy, zapoznanie z topografią komórki, Szpitala i zasadami poruszania się	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
5.	Przekazanie osobie nowo zatrudnionej instrukcji i informacji:	stanowisko	imię i nazwisko	podpis i pieczęć
a)	szkolenie w zakresie BHP i ochrony przeciwpożarowej (osoba nowo zatrudniona jest zobowiązana do	Pracownik Sekcji Kadr		

	dostarczenia zaświadczenia o posiadaniu aktualnego przeszkolenia z zakresu BHP i op/poż.)			
b)	szkolenie w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz I pomocy (osoba nowo zatrudniona jest zobowiązana do dostarczenia oświadczenia o odbyciu co najmniej 1 raz w roku przeszkolenia z zakresu I pomocy)	Pracownik Sekcji Kadr		
c)	przeszkolenie w zakresie ISO i Akredytacji	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
6.	Przekazanie instrukcji w zakresie ochrony danych osobowych	stanowisko	imię i nazwisko	podpis i pieczęć
a)	przeszkolenie w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz postępowania w przypadku naruszenia ochrony danych osobowych	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę, w oparciu o instrukcję ABI		
7.	Wdrożenie do pracy:	stanowisko	imię i nazwisko	podpis i pieczęć
a)	zaznajomienie z przebiegiem pracy, szczegółowymi instrukcjami, obowiązującymi standardami i procedurami służącymi zapewnieniu jakości udzielanych świadczeń	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
b)	objaśnienie szczegółowych powiązań stanowiska pracy z innymi stanowiskami	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
c)	nadzorowanie pracy, udzielanie porad, wskazówek	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
8.	Ocena realizacji procesu adaptacji zawodowej:	stanowisko	imię i nazwisko	podpis i pieczęć
a)	omówienie z osobą nowo zatrudnioną przebiegu procesu adaptacji zawodowej	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
b)	ocena przygotowania osoby nowo zatrudnionej do samodzielnego efektywnego wykonywania powierzonych zadań: - bardzo dobrze przygotowany do samodzielnej pracy*, - dobrze przygotowany do samodzielnej pracy*, - w stopniu zadowalającym przygotowany do samodzielnej pracy*, - nieprzygotowany do samodzielnej pracy* <i>* niepotrzebne skreślić</i>	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
c)	zapoznanie pracownika z oceną	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
d)	udzielenie ewentualnych porad, wskazówek	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		
e)	wysłuchanie uwag i spostrzeżeń osoby nowo zatrudnionej na temat jego pracy	kierownik / ordynator / koordynator komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę		

Ocena osób odpowiedzialnych za przebieg poszczególnych etapów procesu adaptacji zawodowej*:	
1) Pracownika Sekcji Kadr:	
2) Kierownika / ordynatora / koordynatora komórki, w której osoba nowo zatrudniona będzie świadczyła pracę:	
<i>Podpis osoby nowo zatrudnionej, uczestniczącej w procesie adaptacji zawodowej:</i>	<i>Data włączenia arkusza adaptacyjnego do dokumentacji Sekcji Kadr:</i>

*- negatywna ocena (nieprzygotowany do samodzielnej pracy) otrzymana po zakończeniu procesu adaptacji zawodowej stanowi podstawą do rozwiązania zawartej umowy

Miesiąc:		Rok:	
Dzień	Godziny pracy	Liczba godzin pracy	Podpis Przyjmującego Zamówienie
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.			

1. Kwota faktury za dany miesiąc:

2. Liczba przepracowanych w miesiącu godzin:

3. Stawka za 1 godzinę pracy (1/2):

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Akceptuję

UMOWA POWIERZENIA PRZETWIRZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zawarta w dniu roku, w Chrzanowie, pomiędzy:

1. **Szpitałem Powiatowym w Chrzanowie**, ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów,
KRS: 0000015881, NIP: 628-19-16-916, REGON: 00031010800000,
reprezentowanym przez:

1)

zwanym dalej „**Administratorem**” lub „**Zleceniodawcą**”,

a

2.

.....

Adres podmiotu

NIP:....., **REGON:**

Rodzaj rejestru, NIP, REGON

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „**Przetwarzającym**” lub „**Zleceniobiorcą**”,

zwanymi także dalej wspólnie „**Stronami**” lub każda z osobna „**Stroną**”, której treść jest następująca:

§ 1

Oświadczenia Stron

Strony oświadczają, co następuje:

1. Zleceniodawca oświadcza, że jest administratorem Danych Osobowych (dalej: Administrator) wskazanych w § 3 oraz, że spełnił warunki legalności przetwarzania danych osobowych, przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa tj. ustawie z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (ODO) i 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), ze zm. z dn. 23.05.2018 r. (Dz.Urz.UE.L.2018 Nr 127, poz. 2)
2. Przetwarzający oświadcza, iż dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą i wykwalifikowanym personelem, co umożliwia mu prawidłowe wykonanie usług objętych Umową.
3. Przetwarzający oświadcza, iż urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania powierzonych mu danych osobowych są zgodne z wymogami obowiązujących przepisów prawa.

§ 2

Przedmiot Umowy

1. Administrator powierza Przetwarzającemu do przetwarzania dane osobowe, a Przetwarzający zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z prawem i Umową.
2. Przetwarzający przetwarzać będzie dane osobowe w
3. Przetwarzający może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.

4. Przetwarzający może przetwarzać dane osobowe w ramach Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego.

§ 3

Zakres i cel przetwarzania danych osobowych

1. Zakres przetwarzania danych osobowych Administratora obejmuje (podać kategorię, np. pracowników Administratora) w zakresie:
.....
2. Celem przetwarzania danych osobowych jest:
.....

§ 4

Zasady przetwarzania danych osobowych

1. Przy przetwarzaniu danych osobowych związanych z wykonaniem Umowy, Przetwarzający powinien przestrzegać zasad wskazanych w niniejszym paragrafie oraz Ustawie i aktach wykonawczych.
2. Dane stanowiące przedmiot niniejszej umowy nie będą podlegały profilowaniu, tj. nie będą poddawane dowolnemu zautomatyzowaniu przetwarzaniu danych osobowych, pozwalającemu ocenić czynniki osobowe osoby fizycznej lub wywołać wobec osoby, której dane dotyczą, skutki prawne lub w podany sposób znacząco na nią wpłynąć.
3. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych Przetwarzający zobowiązany jest do podjęcia środków zabezpieczających dane osobowe, a w szczególności obowiązany jest:
 - 1) zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, a przede wszystkim powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zebraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
 - 2) dopuszczać do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osoby posiadające wydane przez niego imienne upoważnienie. Administrator upoważnia Przetwarzającego do udzielania ww. upoważnień,
 - 3) prowadzić ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych. Przetwarzający, na żądanie Administratora, zobowiązany jest przedstawić aktualną listę osób z przyznanym dostępem do danych osobowych. Obowiązek prowadzenia ewidencji osób upoważnionych określa ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, obecnie obowiązujące przepisy nie regulują tej kwestii.
 - 4) zapewnić, aby osoby mające dostęp do przetwarzania danych osobowych zachowały te dane oraz sposoby ich zabezpieczeń w tajemnicy, przy czym

obowiązek zachowania tajemnicy istnieje również po wykonaniu Umowy oraz ustaniu zatrudnienia u Przetwarzającego.

4. Przekazanie danych osobowych odbywać się będzie pomiędzy Stronami w sposób zapewniający ich należyta ochronę i zabezpieczenie przed osobami nieuprawnionymi.
5. Przetwarzający niezwłocznie powiadomi Administratora o wszystkich incydentach dotyczących przetwarzania danych osobowych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, na adres e-mailowy wskazany w § 11, nie później niż w terminie 24 godzin od wystąpienia incydentu. W miarę możliwości Przetwarzający będzie pomagał Administratorowi ustalić stan faktyczny oraz będzie z nim współpracował w celu podjęcia działań naprawczych.
6. W trakcie trwania umowy dopuszczalna jest pseudonimizacja, zarówno przez podmiot przetwarzający na podstawie umowy powierzenia, jak i podmiot, któremu dane zostały pod powierzone.
7. Administrator zobowiązuje Przetwarzającego do powiadomienia za każdym razem, jeżeli wydane mu polecenie stanowi naruszenie ODO lub innych przepisów o ochronie danych, drogą e-mailową na adres wskazany w § 11 ust. 1.

§ 5

Uprawnienia kontrolne Administratora

1. Administrator ma prawo do przeprowadzenia kontroli przestrzegania przez Przetwarzającego zasad przetwarzania danych osobowych,
2. Kontrole, o których mowa w ust. 1, mogą być wykonywane przez Administratora (osoby przez niego wskazane) w miejscu przetwarzania danych osobowych w terminach uzgodnionych między Stronami.
3. Przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków wynikających z przedmiotu niniejszej umowy oraz ODO.
4. Przetwarzający zapewni również w umowie powierzenia z dalszym podmiotem przetwarzającym możliwość realizacji przez Administratora bezpośredniej kontroli względem kolejnego podmiotu przetwarzającego.

§ 6

Usunięcie danych osobowych

1. Najpóźniej w ciągu 30 dni, licząc od daty rozwiązania bądź wygaśnięcia Umowy, Przetwarzający zobowiązany jest zwrócić, w uzgodnionym między Stronami formacie, dane, które przetwarzał w związku z wykonywaniem Umowy, a następnie usunąć je ze wszystkich nośników informacji, o ile postanowienia innych umów związanych z niniejszą Umową lub przepisy prawa, nie stanowią inaczej.
2. Przez usunięcie danych, o których mowa w ust. 1, należy rozumieć takie zniszczenie, które nie pozwoli na ich ponowne odtworzenie (anonimizacja).
3. Przetwarzający zobowiązany jest w ciągu 30 dni licząc od daty rozwiązania bądź wygaśnięcia Umowy, potwierdzić pisemnie Administratorowi wywiązanie się z postanowień zawartych w ust. 1 i ust. 2.

§ 7

Odpowiedzialność Przetwarzającego

Przetwarzający odpowiada za szkody, jakie powstaną u Zleceniodawcy lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową i przepisami prawa przetwarzania przez Zleceniobiorcę powierzonych danych osobowych.

§ 8

Czas trwania Umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony/ na czas trwania umowy nr
2. Administrator uprawniony jest do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - 1) Organy administracji publicznej odpowiedzialne za nadzór nad przestrzeganiem zasad przetwarzania danych osobowych stwierdza, że Przetwarzający nie przestrzega tych zasad.
 - 2) Administrator, w wyniku przeprowadzonej kontroli, o której mowa w § 5 Umowy stwierdzi, że Przetwarzający nie przestrzega zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z Umowy lub obowiązujących przepisów prawa.

§ 9

Dalsze powierzenie danych osobowych

1. Administrator wyraża zgodę na dalsze powierzenie danych osobowych stanowiących przedmiot niniejszej Umowy.
2. Podpowierzenie jest dopuszczalne tylko na podstawie umowy powierzenia. O takim powierzeniu przed zawarciem Umowy Administrator zostanie powiadomiony e-mailowo na adres wskazany w § 11 ust. 1.
3. Przetwarzający zapewni, aby podwykonawcy, którym powierzył przetwarzanie danych stanowiące przedmiot niniejszej Umowy, stosowali co najmniej równorzędny poziom zabezpieczeń do Przetwarzającego.
4. Za naruszenia oraz ich konsekwencje występujące w przedmiocie, któremu Przetwarzający powierzył dane osobowe, stanowiące przedmiot niniejszej Umowy, odpowiada Przetwarzający. Przetwarzający zobowiązany jest do poinformowania Administratora o takich naruszeniach zgodnie z § 4 ust. 4 Umowy.

- ## **§ 10**
1. Przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zawarcia oraz wykonania Umowy, jak również informacji dotyczących Administratora oraz działalności prowadzonej przez Administratora, w których posiadanie wszedł w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej Umowy.
 2. Przetwarzający zapewnia, że w związku z zawarciem lub wykonaniem przez Przetwarzającego Umowy, wszystkie osoby mające dostęp do informacji, o których

mowa w ust. 1, dotyczących tej Umowy w tym: pracownicy Przetwarzającego, osoby i podmioty pozostające z Przetwarzającym w stosunku zlecenia lub innym stosunku prawnym o podobnym charakterze oraz inne osoby lub podmioty, które z racji czynności wykonywanych na rzecz Przetwarzającego muszą mieć zapewniony dostęp do takich informacji, poddane zostaną zobowiązaniu do zachowania tych informacji w tajemnicy.

§ 11

Adresy Stron i dane osób

1. Wszelka korespondencja w sprawach związanych z Umową będzie kierowana pod podane niżej adresy Stron:

Do Przetwarzającego:

tel.

e-mail

Do Administratora:

32-500 Chrzanów, ul. Topolowa 16

tel. 32 624 7777

e-mail sekretariat@spch.home.pl

2. Przetwarzającego w kontaktach z Administratorem, w zakresie ustaleń Umowy reprezentują:

1)

3. Administratora w kontaktach z Przetwarzającym, w zakresie ustaleń Umowy reprezentują:

1)

4. Osobą odpowiedzialną za ochronę danych u Administratora jest Inspektor Ochrony Danych – IOD – dane kontaktowe tel. 519 607 309

5. Zmiana adresów i danych osób, o których mowa w ust. 1 – 3, nie stanowi zmiany Umowy.

O każdej zmianie powyższych danych Strony powiadomią się na piśmie, za potwierdzeniem odbioru lub drogą elektroniczną.

§ 12

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany w treści Umowy wymagają pisemnej formy pod rygorem nieważności,
z zastrzeżeniem przypadków wymienionych w Umowie.
2. W sprawach, które nie zostały uregulowane Umową, znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ODO.
3. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów związanych z Umową będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Administratora.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania.

.....
Administrator

Załącznik nr 1
Załącznik nr 1

Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

18

mgr Artur Baranowski

.....
Przetwarzający