

Załącznik nr 2 do Szczegółowego Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert

– wzór –

Umowa nr NK/I/K/ /.....2024 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki medycznej

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńskiej 57, wpisanym do prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, pod numerem KRS: 0000014669, jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, o numerze NIP 684-21-20-222, REGON 000308620, BDO 000011268 zwanym w dalszej części umowy Udzielającym zamówienia w imieniu, którego działa:

Dyrektor -

a

.....
zwanym(a) w dalszej części umowy Przyjmującym zamówienie o następującej treści:

Cel umowy

§ 1

Działając w oparciu o przepisy prawa w szczególności:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.);
2. Ustawę z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2024 r., poz.814 z późn. zm.);
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.).
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 22 listopada 2013 w sprawie leczenia szpitalnego (tj. Dz. U. z 2023 r., poz 870 z późn. zm.);
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 16 grudnia 2016 w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań Udzielającego zamówienia w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

Przedmiot umowy

§ 2

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń pielęgniarstwa anestezjologicznego obejmujących zakres i zadania pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki medycznej mających na celu umożliwienie wykonywania procedur medycznych stanowiących część wdrożenia procesu diagnostyczno – terapeutycznego u pacjentów Udzielającego zamówienia.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia pielęgniarstwa anestezjologicznego w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, a w uzasadnionych przypadkach w innych jednostkach organizacyjnych wskazanych przez Udzielającego zamówienia celem wykonania przedmiotu umowy.
2. Udzielający zamówienia przekazuje Przyjmującemu zamówienie wszelkie niezbędne informacje i sugestie związane z realizacją niniejszej umowy.

Dni i godziny udzielania świadczeń

§ 4

1. Świadczenia pielęgniarstwa anestezjologicznego Przyjmujący zamówienie realizował będzie w dniach i godzinach określonych w miesięcznym harmonogramie ustalonym przez strony umowy.
2. Osobą koordynującą udzielanie przedmiotowych świadczeń przez Przyjmującego zamówienie w imieniu Udzielającego zamówienia jest Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub inna upoważniona przez nią osoba.
3. Każda zmiana powodująca niemożność wykonania przedmiotu umowy, w terminie zgodnym z ustalonym miesięcznym harmonogramem powinna zostać uzgodniona z osobą koordynującą nie później niż na 3 dni przed planowym zaprzestaniem wykonywania świadczeń pielęgniarstwa anestezjologicznego.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń pielęgniarstwa anestezjologicznego będących przedmiotem niniejszej umowy, co potwierdza przedstawieniem stosownych dokumentów w postępowaniu konkursowym.
5. Przyjmujący zamówienie może wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy przy pomocy podmiotów trzecich posiadających wszelkie niezbędne kwalifikacje zawodowe określone w postępowaniu konkursowym.

6. Lista podmiotów trzecich wytypowanych do udzielania przedmiotowych świadczeń winna być udostępniona uprzednio Udzielającemu zamówienia wraz z dokumentacją.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest aktualizować listę, o której mowa w ust. 6 oraz dołączać niezbędną dokumentację z wyprzedzeniem minimum 5 dni roboczych przed rozpoczęciem realizacji świadczeń przez zgłaszany personel.

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie wykonuje przedmiotowe świadczenia w zakresie pielęgniarstwa zgodnie z profilem miejsca wykonywania świadczeń.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotowych świadczeń w zakresie pielęgniarstwa z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotowych świadczeń w zakresie pielęgniarstwa zgodnie z ustawą z dnia 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r., poz.814 z późn. zm.); i ustawą z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) oraz standardami praktyki zawodowej, Kodeksem Etyki Zawodowej Polskiej Pielęgniarki i Położnej, regulaminami zakładowymi jak też zgodnie z Rozporządzeniem MZ z 07.11.2007 r. w sprawie zakresu i rodzaju świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych wykonywanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego, oraz zakresu i rodzaju takich świadczeń wykonywanych przez położną samodzielnie (Dz. U. 07.210.1540).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania przedmiotowych świadczeń.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjentów oraz zachowania tajemnicy zawodowej.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapoznania się z regulaminami, standardami, procedurami oraz innymi obowiązującymi przepisami wewnątrzzakładowymi.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania w szczególności:
 - a) Przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - b) Standardów, procedur, instrukcji udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
 - c) Przepisów i zasad bhp i p/poż obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
 - d) Przepisów i zasad sanitarno-epidemiologicznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
 - e) Przepisów z zakresu ochrony danych osobowych
 - f) regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia, w tym mających związek z działalnością Przyjmującego Zamówienie w ramach realizacji niniejszej umowy, w szczególności związanych z:
 - akredytacją, uzyskaniem certyfikacji ISO,
 - zagrożeniem epidemiologicznym;

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnej współpracy z lekarzami oraz innym personelem Udzielającego zamówienia, udzielającymi świadczeń zdrowotnych.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zastosowania się podczas udzielania przedmiotowych świadczeń w zakresie pielęgniarstwa do poleceń związanych z sytuacji awaryjnymi, takimi jak: pożar, informacja o podłożeniu w szpitalu urządzeń wybuchowych, ewakuacja szpitala, udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w sytuacjach, gdy konieczna jest pełna współpraca całego personelu.

Czynności Przyjmujący zamówienie w związku z przetwarzaniem danych osobowych

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie dopuszczony do przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do zapoznania się i wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów 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).
2. Zachowania w tajemnicy danych oraz sposobu ich zabezpieczenia, do których uzyskał dostęp w trakcie wykonywania przedmiotu umowy, jak również po jego ustaniu.
3. Zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych poprzez ich ochronę przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.
4. Za niedopełnienie obowiązków Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność na podstawie przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, a także innych właściwych przepisów w tym zakresie.

Odzież ochronna

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy obuwie i odzież ochronną.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania przedmiotowych świadczeń w zakresie pielęgniarstwa we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi Polskich Norm.
3. Przyjmujący zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należytym stanie we własnym zakresie.
4. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP i niezbędnych badań profilaktycznych.

Sprzęt, aparatura i materiały medyczne

§ 10

Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do bezpłatnego korzystania w trakcie wykonywania przez niego przedmiotowych świadczeń z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienia.

§ 11

Przyjmujący zamówienie udziela przedmiotowych świadczeń przy bezpłatnym wykorzystaniu wyrobów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń pielęgniarstwa anestezyjologicznego, bez zgody Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania sprzętu i aparatury medycznej i zobowiązuje się do używania jej zgodnie z zasadami bhp i właściwymi instrukcjami obsługi.
3. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie sprzętu i aparatury medycznej będące następstwem prawidłowego ich używania.

Kontrola realizacji umowy

§ 13

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia i osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia, w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych jako i jakości,
- 2) rodzaju udzielanych świadczeń,
- 3) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
- 4) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
- 5) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

Prowadzenie dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej

§ 14

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w odrębnych przepisach oraz na zasadach określonych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 15

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i ewidencji udzielanych świadczeń z użyciem oprogramowania informatycznego posiadanego przez Udzielającego zamówienia w zakresie, jakim jest on wdrożony do użytku.
2. Obowiązujące druki i formularze zapewnia Udzielający zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia w związku z nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej.

Należność za realizację umowy

§ 16

Strony ustalają stawkę brutto za 1 godzinę udzielania przedmiotowych świadczeń w wysokości zł
(słownie:) zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 4.

§ 17

1. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie poprawnie wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury wraz z ewidencją terminów wykonywania przedmiotowych świadczeń w zakresie pielęgniarstwa stanowiącą załącznik do umowy nr 1 podpisanym przez Pielęgniarkę Oddziałową Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub osobę upoważnioną do potwierdzania wykonania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia faktury, o której mowa wyżej w terminie do dnia 10 następnego miesiąca.

3. Należność dla Przyjmującego zamówienie będzie wypłacana miesięcznie w terminie do dnia 25 następnego miesiąca, po przedłożeniu faktury, na rachunek bankowy podany przez Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą zgodnie z przepisami prawa polskiego i posiada wpis do właściwego rejestru*.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sam rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym*.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego i/lub ubezpieczenia zdrowotnego.*
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że podmioty trzecie wytypowane do udzielania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych prowadzą działalność gospodarczą zgodnie z przepisami prawa polskiego i posiadają wpis do właściwego rejestru*.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż podmioty wyznaczone do udzielania przedmiotowych świadczeń jako podmioty prowadzące działalność gospodarczą sami rozliczają się z odpowiednim Urzędem Skarbowym z tytułu otrzymanej należności*.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza iż podmioty wyznaczone do udzielania przedmiotowych świadczeń zgłosiły swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego i/lub ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu otrzymanej należności*.
10. W przypadku powstania po stronie Udzielającego zamówienia obowiązku uiszczenia należności (składek, podatków) za podmioty trzecie wyznaczone do udzielania przedmiotowych świadczeń, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu tych należności na rzecz Udzielającego zamówienia w pełnej wysokości.*
11. Udzielający zamówienia naliczy zgodnie z obowiązującymi przepisami i oświadczeniami Przyjmującego zamówienie podatek dochodowy i składki na ubezpieczenie społeczne**.

* zapisy w ust. od 4 do 10 dotyczą Oferenta wykonującego działalność leczniczą

** zapis w ust. 11 dotyczy osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych

Zakazy i ograniczenia

§ 18

Przyjmującemu zamówienie nie wolno, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, przyjmować jakichkolwiek dóbr od pacjentów, rodzin i opiekunów, którym będzie udzielał przedmiotowych świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa.

Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa

§ 19

1. Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzone szkody przy udzielaniu przedmiotowych świadczeń, określonych w §2 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania, wyrządzające szkodę w majątku Udzielającego zamówienia na zasadach określonych w przepisach prawa.

§ 20

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zawarcia we własnym zakresie i na własny koszt umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone działaniem lub zaniechaniem przy wykonywaniu czynności zawodowych w związku z udzielaniem świadczeń pielęgniarstkich określonych w niniejszej umowie, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy do posiadania ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. W przypadku zawarcia nowej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia Udzielającemu zamówienia nowej polisy niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

Czas trwania umowy

§ 21

1. Umowa zawarta jest na czas określony od dnia r. do dnia r.
2. Strony dopuszczają możliwość renegotjacji warunków niniejszej umowy, jeżeli zajdą okoliczności, których strony nie brały pod uwagę przy zawieraniu umowy.
3. Wniosek zawierający propozycję zmian warunków umowy powinien być zgłoszony w formie pisemnej.
4. Propozycja renegotjacji powinna zawierać uzasadnienie prawne i ekonomiczne.
5. Każda zmiana warunków wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Kary umowne

§ 22

1. W przypadku uzasadnionej skargi pacjenta oraz jego rodziny lub opiekuna – w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg dotyczących zastosowanych metod leczenia, Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości:

- a) 0,5 % należności miesięcznej w przypadku pierwszej skargi,
 - b) 1 % należności miesięcznej w przypadku drugiej skargi w danym roku kalendarzowym,
 - c) 5 % należności miesięcznej w przypadku trzeciej skargi i kolejnej w danym roku kalendarzowym.
2. Skarga pacjenta, której dotyczy postanowienie umowy o karach umownych powinna być złożona na piśmie lub do protokołu i czytelnie podpisana.
 3. Przed obciążeniem karą Przyjmujący zamówienie udziela Udzielającemu zamówienia pisemnych wyjaśnień, co do treści skargi.
 4. Obciążenie karą umowną może nastąpić w razie nie złożenia pisemnych wyjaśnień przez Przyjmującego zamówienia.

Rozwiązanie umowy

§ 23

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 1 –miesięcznym wypowiedzeniem.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron na mocy porozumienia stron.

§ 24

Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę w przypadku:

- a) niewykonania lub nienależnego wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
- b) niewypełnienia warunków umowy lub wadliwego ich wykonania, a przede wszystkim negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa,
- c) powtarzającego się naruszenia regulaminów, standardów, procedur oraz innymi obowiązujących przepisów wewnątrzzakładowych,
- d) likwidacji lub ograniczenia zakresu świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa, których dotyczy umowa,
- e) obniżenia poziomu finansowania świadczeń zdrowotnych dla Udzielającego zamówienia przez płatnika – Narodowy Fundusz Zdrowia,
- f) zmiany warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez płatnika – Narodowy Fundusz Zdrowia,
- g) pogorszenia sytuacji finansowej Udzielającego zamówienia,
- h) gdy z innych przyczyn dalsze obowiązywanie umowy (lub jej części) nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.

§ 25

Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę w przypadku niewypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Udzielającego zamówienia.

§ 26

1. Wypowiedzenie umowy przez Przyjmującego zamówienia dla swej skuteczności musi być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego zamówienia.
2. Wypowiedzenie umowy przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić, jeżeli Udzielający zamówienia w terminie 14 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności nie przekazał zaległej należności na rachunek Przyjmującego zamówienie..

§ 27

Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie w szczególności:

- 1) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
- 2) udziela przedmiotowych świadczeń w stanie nietrzeźwym lub wskazującym na użycie środków ograniczających prawidłowe funkcjonowanie.

§ 28

1. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
 - a) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do wykonywania zawodu,
 - b) zaprzestania finansowania przez co najmniej dwa kolejne pełne okresy płatności z przyczyn leżących po stronie Udzielającego zamówienia,
 - c) przerwę w realizacji przedmiotowych świadczeń uniemożliwiającą wywiązywanie się przez Przyjmującego zamówienie z postanowień niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienie o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 1 oraz spowodowanej innymi przyczynami niemożności udzielania przedmiotowych świadczeń na zasadach określonych w niniejszej umowie.
3. Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia.

Inne postanowienia

§ 29

1. Strony umowy zobowiązane są do zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz inne przepisy prawa pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.
3. Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
4. Umowa niniejsza sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egzemplarz otrzymuje Udzielający zamówienia i 1 egzemplarz Przyjmujący zamówienie.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

MIESIĘCZNA EWIDENCJA WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

w miesiącu

| Imię i nazwisko | 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. | Podpis | | | |
|-----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Zgodnie z art. 13 ust 1 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych osób składających oferty jest Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, adres: 38-400 Krosno ul. Korczyńska 57;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych telefonicznie pod numerem: +48 13 43 78 531;
- 3) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust 1 lit. b) i c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, a także obowiązków ciążących na administratorem na podstawie obowiązujących przepisów prawa, m.in. ustaw wskazanych poniżej;
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora;
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust 2 „RODO” informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu Cywilnego oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zakresie, w jakim dane umieszczone są w dokumentacji sporządzonej dla celów wskazanych w ww. ustawach;
- 2) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do niesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli przetwarzanie danych przez administratora narusza przepisy RODO;
- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu konkursowym przeprowadzonym w celu wyłonienia wykonawcy umowy o udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte konkursem ofert. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest wykonanie obowiązku prawnego nałożonego na administratora polegającego na odrzuceniu oferty.
- 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.