

**UMOWA nr K/ /NK/2021**  
**o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
zawarta na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.  
o działalności leczniczej

zawarta w dniu ..... roku w Bytomiu pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41-902 Bytom**, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: **0000054127**, NIP: **626-25-10-567**, REGON: **000296271**,

reprezentowanym przez:

**Wojciecha Michalika – Dyrektora Naczelnego**

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”, lub Szpitalem

a

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Do niniejszej umowy mają zastosowanie, w szczególności:

- a) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.),
- b) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz. U. 2021.711),
- c) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry(t.j.Dz. U. 2021.790),
- d) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. poz.866),
- e) Kodeks Etyki Lekarskiej.

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. **Udzielający zamówienia** zamawia, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązki polegające na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w tym świadczeń wysokospecjalistycznych, pacjentom **Udzielającego zamówienia** w zakresie ....., na zasadach opisanych w niniejszej umowie.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się realizować świadczenia określone w ust.1 w **Oddziale** ..... **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż posiada kwalifikacje zawodowe do wykonywania niniejszej umowy i przedkłada dokumentację potwierdzającą posiadanie kwalifikacji zawodowych.

4. Usługi świadczone będą przez **Przyjmującego zamówienie** zgodnie z harmonogramem pracy. Harmonogram pracy będzie uzgodniony w danym miesiącu z Przyjmującym zamówienie i Kierownikiem Oddziału.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w liczbie min. .... **godzin, max. .... godzin**, średniomiesięcznie w trzymiesięcznym okresie rozliczeniowym.
6. Udzielający zamówienia dopuszcza wykonanie ilości godzin wykazanych w pkt .5 z 10% nadwyżką.

## § 2

### PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. **Przyjmujący zamówienie** w zakresie niniejszej umowy zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych – w zakresie: .....
2. Świadczenia wymienione w ust.1 będą wykonywane u pacjentów Oddziału ..... oraz u pacjentów innych Oddziałów (konsultacje) oraz Izby Przyjęć **Udzielającego zamówienia**
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, z dołożeniem należytej staranności oraz w zgodzie z etyką lekarską.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania:
  - a) przepisów prawa określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - b) standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - c) zarządzeń, procedur, zaleceń, umów i innych dokumentów obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**,
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zapoznał się z:
  - a) przepisami prawa określającymi prawa i obowiązki pacjenta,
  - b) standardami udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - c) zarządzeniami, procedurami, zaleceniami, umowami oraz innymi dokumentami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do współpracy z Kierownikiem/Ordynatorem **Oddziału** ..... w zakresie:
  - a. opracowywania harmonogramów pracy lekarzy w Oddziału/Poradni/Pracowni,
  - b. analizowania przychodów i kosztów działalności Oddziału/Poradni/Pracowni,
  - c. uczestnictwa w komisjach i komitetach **Udzielającego zamówienia**
  - d. tworzenia wewnętrznych aktów normatywnych **Udzielającego zamówienia** dotyczących działalności medycznej,
  - e. rozpatrywania skarg i wniosków pacjentów dotyczących pracy Oddziału/Poradni/Pracowni ,
  - f. przygotowywania ofert konkursowych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia dla **Udzielającego zamówienia**,
  - g. innych zadań zleconych przez Kierownika/Ordynatora ..... oraz Dyrektora ds. Lecznictwa związanych z realizacją niniejszej umowy.
7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia rzetelnie i dokładnie dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zarządzeniami **Udzielającego zamówienia**
8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń medycznych wymienionych w § 2 przy wykorzystaniu materiałów medycznych, artykułów sanitarnych oraz innych niezbędnych materiałów dostarczonych przez **Udzielającego zamówienia**.
9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do **Udzielającego zamówienia** na zasadach oznaczonych w § 4 wyłącznie do realizacji świadczeń medycznych wynikających z niniejszej umowy.

10. **Przyjmujący zamówienie** nie może wykorzystać udostępnionych przez **Udzielającego zamówienia** na zasadach § 4 pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń medycznych, bez pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia**.
11. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń medycznych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia**.
12. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany i zarazem uprawniony do korzystania, w razie potrzeby, z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u **Udzielającego zamówienia** lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach lub placówkach wykonujących te usługi diagnostyczne na rzecz **Udzielającego zamówienia** zgodnie z zawartymi umowami.
13. W razie zaistnienia konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u **Udzielającego zamówienia**, **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do wystawienia skierowania na konsultację lub badanie dla danego pacjenta wyłącznie do placówki wskazanej przez **Udzielającego zamówienia**. O konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u **Udzielającego zamówienia**, **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania **Udzielającego zamówienia** lub Kierownika/Ordynatora Oddziału .....
14. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:
  - a) posiadania aktualnych badań profilaktycznych,
  - b) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
  - c) posiadania odzieży roboczej,
  - f) posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na zasadach i w wysokościach nie niższych niż wynikające z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. poz.866),
  - d) przedłożenie Udzielającemu zamówienia kserokopii aktualnej polisy OC najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień podjęcia pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych,
  - e) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
15. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów w zakresie dostępności, sposobu, przebiegu udzielania świadczeń medycznych w ramach niniejszej umowy oraz ich jakości.
16. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia określonej przez **Udzielającego zamówienia** sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie uregulowaniami.
17. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany do:
  - a) przestrzegania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przepisów przeciwpożarowych oraz brania udziału w szkoleniach z tego zakresu oraz poddania się wymagającym egzaminom sprawdzającym,
  - b) dbania o dobro **Udzielającego zamówienia**, chronienia jego mienia, zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić **Udzielającego zamówienia** na szkodę,
  - c) dbania o należyty stan aparatury medycznej, urządzeń, narzędzi oraz porządek i ład w miejscu świadczenia usług,
  - d) stosowania środków ochrony zbiorowej, a także używania przydzielonych środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia ochronnego, zgodnie z ich przeznaczeniem.
18. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadamiania **Udzielającego zamówienia** o zauważonym wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzegania pracowników, a także inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia o grożącym niebezpieczeństwie.

19. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest powiadomić w terminie niezwłocznym **Udzielającego zamówienie oraz Ordynatora/Kierownika Oddziału** o zamiarze skorzystania z przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
20. **Przyjmujący zamówienie** w wyniku nagłej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikającej ze zdarzeń losowych np. choroby w terminie niezwłocznym zawiadamia **Udzielającego zamówienie oraz Ordynatora/Kierownika Oddziału** oraz przedstawia stosowny dokument uzasadniający/usprawiedliwiający/potwierdzający zdarzenie losowe (np. zaświadczenie o korzystaniu z zasiłku chorobowego).
21. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do realizowania umowy osobiście.

### § 3

#### OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Dla realizacji umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu zamówienie**:
  - a) pełny i swobodny dostęp do pomieszczeń znajdujących się na terenie **Udzielającego zamówienia**, niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie usług medycznych,
  - b) pełny i swobodny dostęp do urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury), leków, a także materiałów opatrunkowych, sprzętu jednorazowego użytku oraz innych materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń medycznych, znajdujących się na terenie placówki **Udzielającego zamówienia**
  - c) dostęp do własnych środków transportu lub podmiotów świadczących te usługi na rzecz **Udzielającego zamówienia** zgodnie z zawartymi umowami.
2. **Udzielający zamówienia** oświadczą, że wspomniane, w ust. 1 pomieszczenia i urządzenia odpowiadają i odpowiadać będą przez cały okres obowiązywania Umowy wymaganiom i standardom postępowania określonych w obowiązujących przepisach prawa przy udzielaniu świadczeń medycznych w zakładach opieki zdrowotnej.
3. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest ponosić wszelkie koszty konserwacji i naprawy urządzeń medycznych, o których mowa w ust. 1 pkt b) zapewniając pełną ich sprawność.
4. **Udzielający zamówienia** udostępni **Przyjmującemu zamówienie** na jego pisemne żądanie wszystkie wymienione w § 3 ust. 1 pkt c) dokumenty **Udzielającego zamówienia**.

### § 4

#### ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy obie strony ponoszą **solidarnie**.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych wynikającą wyłącznie z działań lub zaniechań **Przyjmującego zamówienie**, w tym decyzji, czynności leczniczych i diagnostycznych.
3. W przypadku, gdy zobowiązanie **Przyjmującego zamówienie** do zapłaty odszkodowania, kary bądź innego świadczenia pieniężnego na rzecz osoby trzeciej w związku z wykonywaniem świadczeń wynika wyłącznie z niewłaściwego działania sprzętu albo urządzeń, braku wyrobów medycznych lub produktów leczniczych albo wymaganego personelu (których zobowiązał się zapewnić lub udostępnić **Udzielający zamówienia**), **Udzielający zamówienia** zwolni **Przyjmującego zamówienie** z obowiązku zapłaty takiego odszkodowania, kary bądź innego świadczenia pieniężnego, gdy **Przyjmujący zamówienie** dokonał zapłaty wspomnianych odszkodowań, kar lub świadczeń, **Udzielający zamówienia** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** kwotę równą kwocie zapłaconej przez **Przyjmującego zamówienie** i wynikającej z owych odszkodowań, kar lub świadczeń.

4. **Przyjmujący zamówienie** jest odpowiedzialny za zawnioną utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej **Udzielającego zamówienia**, o której mowa, w § 4 ust. 1 pkt b). **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za ww. sprzęt i aparaturę tylko w okresie, gdy ją faktycznie używa, w pozostałym zakresie odpowiada **Udzielający zamówienia**.

## § 5

### CESJA PRAW I OBOWIĄZKÓW

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do nie dokonywania czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela **Udzielającego zamówienia** bez uprzedniego uzyskania zgody na zmianę wierzyciela podmiotu tworzącego.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może bez pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia** przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań **Przyjmującego zamówienie**, np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki.

## § 6

### WYNAGRODZENIE

1. Strony zgodnie ustalają, że należność z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wynosi:
  - a. .... **zł** - za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie .....
2. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia medyczne płatne będzie miesięcznie, w oparciu o wystawiony przez **Przyjmującego zamówienie** rachunek.
3. Strony zgodnie ustalają, że stawki określone w ust. 1 są stawkami brutto.
4. Rachunek **Przyjmujący zamówienie** wystawia po zakończeniu każdego miesiąca w oparciu o zestawienie wykonanych świadczeń medycznych potwierdzone przez Kierownika/Ordynatora **Oddziału** ..... **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest przedłożyć rachunek w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi.
5. Wynagrodzenie jest płatne w terminie **14 dni** licząc od daty doręczenia **Udzielającemu zlecenia** rachunku.
6. Wynagrodzenie będzie płatne na rachunek bankowy ujęty w treści rachunku.
7. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

## § 7

### POSTANOWIENIA ANTYKORUPCYJNE ORAZ DOTYCZĄCE KONKURENCJI

1. **Przyjmującemu zamówienie** nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. **Przyjmującemu zamówienie** nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę **Udzielającego zamówienia** w szczególności zabronione jest:
  - a) kierowanie pacjentów, którym udzielane jest świadczenie u **Udzielającego zamówienia** do innych podmiotów prowadzących działalność konkurencyjną w stosunku do **Udzielającego zamówienia**, za wyjątkiem sytuacji gdy pacjent wymaga podjęcia niezwłocznego leczenia, a u **Udzielającego Zamówienie** nie jest to możliwe lub bezpieczne,
  - b) odsyłanie pacjentów skierowanych przez inne zakłady opieki zdrowotnej do hospitalizacji w placówce **Udzielającego zamówienia** z powrotem do tych zakładów po wykonaniu na koszt **Udzielającego zamówienia** procedur medycznych,

- c) zlecenie wykonywania konsultacji, badań diagnostycznych na koszt **Udzielającego zamówienia** osobom nie będącym pacjentami **Udzielającego zamówienia**.

## § 8

### OŚWIADCZENIA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sam rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

## § 9

### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta z mocą od dnia ..... r. do: ..... r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia zgłoszonego stronie przeciwnej na piśmie.
3. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania.
4. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a) utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zawodu,
  - b) popełnienia w czasie trwania umowy przez **Przyjmującego zamówienie** przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług medycznych **Przyjmującemu zamówienie**, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
  - c) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z kartą praw pacjenta, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
  - d) nienależytego udzielania świadczeń przez **Przyjmującego zamówienie** lub nieuzasadnionego ograniczenia ich zakresu
5. **Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku pozostawania przez **Udzielającego zamówienia** w zwłoce z zapłatą chociażby części wynagrodzenia dłuższą niż 30 dni po uprzednim wezwaniu **Udzielającego zamówienia** na piśmie i wyznaczeniu dodatkowego terminu do zapłaty nie krótszym niż 7 dni.

## § 10

### KARY UMOWNE

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, polegających w szczególności na:
  - a) udzielaniu świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
  - b) nieudzielaniu świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie, z wyłączeniem okresu o którym mowa w par. 2 ust. 19-20 niniejszej Umowy;
  - c) obciążaniu pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych,
  - d) udaremnieniu kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienia**, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie

zaleceń pokontrolnych, za wyjątkiem sytuacji niezależnych od Przyjmującego zamówienie, a także z wyłączeniem okresu o którym mowa w par. 2 ust. 19-20 niniejszej Umowy,

- e) pobieraniu nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
- f) nieprawidłowym prowadzeniu dokumentacji medycznej,
- g) nie posiadaniu aktualnych badań profilaktycznych,
- h) nie posiadaniu aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
- i) nie posiadaniu odzieży roboczej,
- j) braku lub nie przedłożeniu umowy ubezpieczenia o której mowa w § 3 ust. 10,
- k) wykorzystywaniu sprzętu pomieszczeń, urządzeń medycznych o których mowa w § 4 ust. 1 w sposób sprzeczny z postanowieniami niniejszej umowy,

**Udzielający zamówienia** ma prawo do obciążenia **Przyjmującego zamówienie** karami umownymi w wysokości do 10% wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** za miesiąc poprzedzający miesiąc w którym doszło do niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków opisanych powyżej.

- 2. **Przyjmujący zamówienie** może ponawiać kary umowne o których mowa w ust. 1. jedynie w sytuacji ponownego dopuszczenia się tego samego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie, nie więcej jednak niż łącznie 3 razy za te samo naruszenie;
- 3. **Udzielający zamówienia** ma prawo do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** w przypadku niezapłacenia kary na podstawie noty obciążeniowej doręczonej **Przyjmującemu zamówienie**.
- 4. Jeżeli szkoda przewyższa karę **Udzielający zamówienia** może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## § 11 POUFNOŚĆ

- 1. Zarówno w czasie obowiązywania niniejszej umowy jak i w ciągu 7 lat od jej wygaśnięcia każda ze stron jest zobowiązana do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w posiadanie których weszła w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
- 2. Informacje objęte tajemnicą mogą być udostępniane innym osobom jedynie za zgodą drugiej strony, bez takiej zgody zaś jedynie w przypadkach, gdy wymaga tego obowiązujące prawo i tylko w niezbędnym zakresie.
- 3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich poufnych danych i informacji dotyczących działalności Zamawiającego, do których wykonawca ma dostęp i uzyskał je w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, w szczególności informacji stanowiących dane osobowe oraz wszelkie inne informacje prawnie chronione.

## § 12 OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 4 w Bytomiu, ul. Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji niniejszej umowy. Informuje się o prawie dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych. Dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy, a po jej zakończeniu przez czas adekwatny dla zabezpieczenia interesów Administratora wynikający z przepisów prawa. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy. Administrator może powierzyć przetwarzanie zebranych danych osobowych innemu podmiotowi na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych. Administrator może udostępnić dane osobowe tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

4. W przypadku pytań możliwy kontakt: Dział Kadr nr tel. 32 396 46 10, 611, 612, e-mail: kadry@szpital4.bytom.pl

**§ 12**  
**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Ewentualne sprawy sporne wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy po wyczerpaniu możliwości ich polubownego załatwienia, podlegać będą rozstrzygnięciu przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udzielającego zamówienia oraz jeden dla Przyjmującego zamówienie.

.....  
**Przyjmujący  
Zamówienie**

.....  
**Udzielający  
Zamówienia**