

**UMOWA**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH nr \_\_\_\_\_/2025**

w dniu \_\_\_\_\_ 2025 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP 532-10-17-768, REGON 010158710, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_,

**zwanym w dalszej części umowy Udzielającym zamówienia,**

a

**Panią/Panem** \_\_\_\_\_ zam. \_\_\_\_\_, ul \_\_\_\_\_, prowadząca/-ym działalność gospodarczą pod firmą „\_\_\_\_\_” pod adresem \_\_\_\_\_, ul. \_\_\_\_\_, zarejestrowanym w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, REGON \_\_\_\_\_, NIP \_\_\_\_\_, PESEL \_\_\_\_\_

**zwaną/-ym dalej Przyjmującym zamówienie.**

Udzielający Zamówienia i Przyjmujący zamówienie zwani są w dalszej części umowy łącznie jako Strony, a indywidualnie jako Strona.

Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do soboty, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego pod nazwą Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii w rodzaju rehabilitacji leczniczej w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku o następującej treści:

**§ 1.**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii w rodzaju rehabilitacji leczniczej w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku.
2. Świadczenia będą realizowane przez co najmniej 3 dni w tygodniu w dni robocze między godzinami 7:00 – 20:00. Ustalenie innych godzin realizacji świadczeń jest możliwe za zgodą Udzielającego zamówienia.
3. Szczegółowe godziny pracy będą realizowane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

4. Minimalna liczba godzin do zrealizowania przez Przyjmującego zamówienie wynosi: 48 godziny w ciągu miesiąca.
5. Maksymalna liczba godzin do zrealizowania przez Przyjmującego zamówienie wynosi 160 godzin w ciągu miesiąca.
6. W terminach uzgodnionych między stronami, miesięczna liczba zrealizowanych godzin może być mniejsza niż minimalna ilość godzin przeznaczona do realizacji lub większa niż maksymalna ilość godzin do realizacji.
7. Przedmiot umowy został szczegółowo opisany w Załączniku nr 1 do umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wykształcenie wyższe oraz tytuł zawodowy...../stopień naukowy.....,
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności, zgodne z aktualną wiedzą medyczną do wykonywania zamówienia.
10. Przyjmujący Zamówienie z uwagi na charakter stosunku zobowiązaniowego oraz szczególne warunki świadczenia usług, zobowiązuje się wykonywać zamówienie samodzielnie bez pomocy osób trzecich.
11. Strony oświadczają, że realizacja postanowień Umowy przez Przyjmującego zamówienie nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy.

## **§ 2.**

### **Obowiązki Stron**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury, należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie i tylko w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:
  - 1) do udzielania świadczeń zdrowotnych terminowo i zgodnie z Harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia,
  - 2) w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać nie później niż na 24 godzin przed planowanym udzieleniem świadczeń Udzielającego zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn,
  - 3) w sytuacjach nagłych i szczególnie uzasadnionych powiadomienie takie może nastąpić w terminie krótszym niż wskazany wyżej, w takich przypadkach każdorazowo wymagane będzie szczegółowe wykazanie okoliczności uniemożliwiających powiadomienie we właściwym terminie,
  - 4) w przypadku planowanych nieobecności Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do złożenia druku dotyczącego zgłoszenia nieobecności,
  - 5) do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami obowiązującymi Udzielającego zamówienia między innymi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 24 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny,
  - 6) do prowadzenia czytelnej dokumentacji zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
  - 7) do dbania o dobre imię Udzielającego zamówienia,

- 8) do współpracy z lekarzami oraz innym personelem medycznym Udzielającego zamówienia,
  - 9) do niezwłocznego zgłaszania Udzielającemu zamówienia każdorazowego konfliktu interesów oraz każdego innego faktu przeszkadzającego, utrudniającego lub uniemożliwiającego należyte wykonywanie postanowień Umowy,
  - 10) na wniosek Udzielającego zamówienia ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
  - 11) stale i na własny koszt podnosić swoje kwalifikacje zawodowe, uzgadniając związane z tym przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z Udzielającym zamówienia,
  - 12) do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności dotyczących przetwarzania danych osobowych osób objętych opieką medyczną wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie, szczególnie starannego zabezpieczenia danych osobowych przed dostępem osób niepowołanych oraz do zachowania poufności wszelkich danych osobowych, które zostały mu przekazane przez Udzielającego zamówienia,
  - 13) do przestrzegania przepisów sanitarno-epidemiologicznych, BHP i dotyczących ochrony środowiska,
  - 14) do uzyskiwania zgody Udzielającego zamówienia na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania Umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia,
  - 15) posiadania przez cały okres trwania umowy aktualnych badań lekarskich niezbędnych do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie realizowanej umowy oraz aktualnego badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych.
3. Strony nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego Harmonogramu w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy z zastrzeżeniem, że istnieje możliwość odmowy zastosowania się do wezwania celem świadczenia usług nie objętych harmonogramem.
  4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:
    - 1) zapłaty wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie,
    - 2) udzielenia na pisemny wniosek Przyjmującemu zamówienie 3 dni roboczych w roku kalendarzowym przeznaczonych na podniesienie kwalifikacji zawodowych. Podstawą usprawiedliwienia nieobecności i wypłaty wynagrodzenia jest dostarczenie do Udzielającego Zamówienia dokumentu potwierdzającego uczestnictwo w formach kształcenia podnoszących kwalifikacje zawodowe,
    - 3) udostępnienia Przyjmującemu zamówienie sprzętu i aparatury medycznej oraz zapewnienia materiałów medycznych niezbędnych do wykonywania świadczeń,
    - 4) zorganizowania obiegu i przechowywania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami,
    - 5) powiadamiania Przyjmującego zamówienie o terminach świadczeń dodatkowych z wyprzedzeniem umożliwiającym wykonanie świadczeń.

### **§ 3.**

#### **Kontrola realizacji zamówienia**

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób,

szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązkowi udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

2. Osobą upoważnioną po stronie Udzielającego Zamówienia do odbioru sprawozdań i bieżącego kontaktu w sprawie uzgadniania harmonogramu świadczeń jest Kierownik Oddziału Rehabilitacji Medycznej.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

#### **§ 4.**

##### **Należność za realizację zamówienia**

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie: ..... złotych) brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii w rodzaju rehabilitacji leczniczej w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku.
2. Maksymalna łączna wartość obejmująca cały okres obowiązywania umowy wynosi ..... zł (słownie: ..... złotych) brutto.
3. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Przyjmującego zamówienie faktur lub rachunków.
4. Faktury lub rachunki, o których mowa w ust. 3 wystawiane i dostarczone będą do 7-go każdego miesiąca na podstawie sprawozdań z ilości zrealizowanych godzin po ich potwierdzeniu przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego zamówienia.
5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu, wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W takim przypadku Przyjmującemu zamówienie nie przysługują odsetki za opóźnienie w płatnościach.
6. Za datę dostarczenia uznaje się datę przyjęcia rachunku/faktury potwierdzonej przez Sekretariat Udzielającego Zamówienia.
7. Zapłata należności następować będzie przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku Udzielającemu zamówienia, na wskazany rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.

#### **§ 5.**

##### **Odpowiedzialność za wykonywanie zamówienia**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy wykonywaniu przedmiotu Umowy określonego w § 1 ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami w związku z odpowiedzialnością solidarną o której mowa w ust. 1, Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności, jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu, w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie. Jeśli Udzielający zamówienie zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, jako dłużnik solidarny, Udzielający zamówienia będzie uprawniony do żądania

od Przyjmującego zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (oraz zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza winy Przyjmującego zamówienie.

3. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Udzielającego zamówienie z roszczeniami mającymi związek z udzieleniem tej osobie świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie, przedstawić jemu pisemną odpowiedź na zgłoszone roszczenia. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym zamówienie, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem zawnionego, niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z Umowy.

## **§ 6.**

### **Ubezpieczenie**

1. Przyjmujący zamówienie w okresie trwania umowy utrzyma ważność opłaconej polisy za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2019 poz. 866). Przyjmujący zamówienie w okresie trwania umowy utrzyma ważność opłaconej polisy za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w rozporządzeniu. Polisa ubezpieczeniowa stanowi Załącznik nr 2 do Umowy.
2. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienie niezwłocznie nową polisę ubezpieczeniową w terminie 14 dni od dnia zawarcia polisy ubezpieczeniowej, pod rygorem wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

## **§ 7.**

### **Odpowiedzialność odszkodowawcza**

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie kary umowne:
  - 1) za niewykonanie świadczenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienia w wysokości 0,5 % kwoty wskazanej w § 4 ust. 2 za każde niewykonane świadczenie;
  - 2) za niestosowanie się do zaleceń pokontrolnych dotyczących wykonywania umowy w wysokości 0,5 % kwoty wskazanej w § 4 ust. 2;
  - 3) za odstąpienie od umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie w wysokości 10 % kwoty wskazanej w § 4 ust. 2;
  - 4) za naruszenie postanowienia § 6 ust. 4 w wysokości 0,5 % kwoty wskazanej w § 4 ust. 2 za każdy rozpoczęty dzień braku ubezpieczenia, przy czym uprawnienie to nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości wyrządzonej szkody.
2. Udzielający zamówienie może potrącić naliczone kary umowne oraz kary wynikające z § 6 ust. 2 ze swymi zobowiązaniami wobec Przyjmującego zamówienie.

3. Udzielający zamówienie umowy mają prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość kar umownych.

## **§ 8.**

### **Czas trwania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje na okres 24 miesiące tj. od dnia ..... do dnia ..... lub do wyczerpania maksymalnej łącznej wartości umowy, o której mowa w § 4 ust 2.
2. Obowiązwanie Umowy może zostać przedłużone ponad termin określony w ust. 1 za zgodą Stron w formie pisemnego aneksu do Umowy.

## **§ 9.**

### **Rozwiązanie Umowy**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
  - 2) w drodze wypowiedzenia jednej ze stron, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia skutecznego na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - 3) na mocy porozumienia stron.
2. Udzielający Zamówienie może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
  - 1) w wyniku kontroli, własnej lub organu zewnętrznego, zostanie stwierdzone niewykonywanie niniejszej umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności polegające na ograniczeniu dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakością świadczeń,
  - 2) Przyjmujący zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie,
  - 3) Przyjmujący zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej, o której mowa w § 10,
  - 4) Przyjmujący zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem lub zostanie wszczęte postępowanie karne przeciwko Przyjmującemu Zamówienie dotyczące bezpośrednio lub pośrednio przedmiotu niniejszej umowy,
  - 5) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie po rozwiązaniu umowy przekazać Udzielającemu zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

## **§ 10.**

### **Poufność**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawniania osobom trzecim informacji, dokumentów i materiałów uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, a w szczególności: nie posługiwania się w/w informacjami w celu niezwiązanym z realizacją Umowy, a także zachowaniem poufności danych osobowych i medycznych pacjentów oraz danych i informacji dotyczących Udzielającego zamówienia.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o których powzięły wiadomość przy realizacji Umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) lub podlegają

ochronie w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania tajemnicy służbowej odnośnie do wszelkich informacji, które powziął w związku z wykonywaniem Umowy.

## **§ 11.**

### **Przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej jako RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119 z późn. zm.) informujemy, iż:

#### **1. Administrator danych osobowych**

Administratorem państwa danych osobowych jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock.

Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: [sekretariat@zozmswia.pl](mailto:sekretariat@zozmswia.pl), telefonicznie: tel. 22 180 01 02 lub pisemnie na adres korespondencyjny Szpitala.

#### **2. Inspektor ochrony danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania swoich danych osobowych pod adresem e-mail: [kontakt.iod@zozmswia.pl](mailto:kontakt.iod@zozmswia.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w ust. 1.

#### **3. Cele i podstawy prawne przetwarzania**

Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu zawarcia i realizacji umowy.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zawarcie i realizacja umowy oraz spełnienie ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii lub prawa polskiego w tym przepisów podatkowych i rachunkowości, a także przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora np.: ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co stanowi o zgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c oraz lit. f RODO.

#### **4. Okres przetwarzania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy oraz okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie, w tym przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach powszechnych i uregulowaniach wewnętrznych Administratora w zakresie archiwizacji dokumentów, oraz przepisów o rachunkowości, a także przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Administratorowi i w stosunku do niego, tj. 6 lat.

#### **5. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa.

Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, np. podmioty świadczące usługi informatyczne, usługi dostarczania oprogramowania księgowego, usługi hostingowe, usługi archiwizacji, niszczenia i przewożenia dokumentów, jak również inni administratorzy danych osobowych przetwarzający dane we własnym imieniu np.: Poczta Polska.

#### **6. Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

- 1) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, zgodnie z art. 15 RODO;
- 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, zgodnie z art.16 RODO;
- 3) prawo do usunięcia danych, zgodnie z art. 17 RODO;

- 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 18 RODO;
- 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w celu określonym w pkt. 3 z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, zgodnie z art. 21 RODO.

Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, który został wskazany w ust. 2 lub pisemnie na adres korespondencyjny, wskazany w ust. 1.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Panu danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

#### **7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter obligatoryjny. Zasady ich pozyskania są uregulowane w w/w przepisach.

### **§ 12.**

#### **Postanowienia końcowe**

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
2. W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się prowadzić negocjacje w celu jego rozstrzygnięcia; w razie niepowodzenia negocjacji spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądowni powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Załączniki stanowią integralną część umowy. Wykaz załączników:
  - 1) Załącznik nr 1: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
  - 2) Załącznik nr 2: Polisa ubezpieczeniowa
  - 3) Załącznik nr 3: Formularz cenowy
  - 4) Załącznik nr 4: Formularz ofertowy

.....  
**Udzielający Zamówienia**

.....  
**Przyjmujący Zamówienie**