Załącznik nr 3 konkursu
Znak sprawy: A.I.4250.11.2026

Umowa o świadczenie usług medycznych nr ……../2026
(Lekarz kierujący oddziałem – specjalista w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii)

z dnia ……...11.2026 r. zawarta w Krakowie pomiędzy:

Małopolskim Szpitalem Ortopedyczno Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka z siedzibą w Krakowie 30 – 224 Kraków, al. Modrzewiowa 22, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000038598, którego akta rejestrowe przechowywane są przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 677-17-03-375, REGON 351194736, reprezentowanym przez **Dyrektora – dr n. med. Pawła Kamińskiego**

zwanym dalej **„Zamawiającym”** lub **„Szpitalem”**

a ~~Panem~~/Panią **……..**z siedzibą ul. ……., …….. wykonującym działalność leczniczą jako indywidualna praktyka lekarska, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod firmą **Indywidualna Praktyka Lekarska ……..**NIP: ……., REGON : …….
zwanym dalej **„Lekarzem**”

Umowa została zawarta w oparciu o przepisy art. 26 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 1
Przedmiot umowy

1. Niniejszą umową Zamawiający zleca, a Lekarz zobowiązuje się, wykorzystując posiadane uprawnienia i kwalifikacje zawodowe, do świadczenia usług medycznych tj. udzielania w ramach działalności Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka - w jego siedzibie przy al. Modrzewiowej 22 w Krakowie na rzecz pacjentów Zamawiającego, świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej nad pacjentami w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Izbie Przyjęć, Bloku operacyjnym, Poradni Anestezjologicznej oraz innych medycznych komórkach organizacyjnych w zależności od potrzeb w dziedzinie ***anestezjologii i intensywnej terapii*** w ramach umowy zawartej przez Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju leczenie szpitalne i ambulatoryjna opieka specjalistyczna, polegających w szczególności na podejmowaniu następujących czynności:
   a) badaniu lekarskim: podmiotowym i przedmiotowym, przeprowadzonym zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zakończonym postawieniem diagnozy wstępnej lub ostatecznego rozpoznania;
   b) kwalifikowaniu do zabiegów;
   c) leczeniu,
   d) orzekaniu o stanie zdrowia, w tym wydawania opinii, orzeczeń lekarskich i zaświadczeń,
   e) sprawowaniu opieki medycznej i nadzoru nad pacjentami w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i innych medycznych komórkach organizacyjnych zgodnie z harmonogramem.
   f) udzielaniu konsultacji pacjentom hospitalizowanym w innych Oddziałach Szpitala,
   g) wykonywaniu znieczuleń do zabiegów operacyjnych, diagnostycznych i terapeutycznych.
2. Lekarz zobowiązuje się pełnić funkcję Lekarza kierującego Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

§ 2
Postanowienia ogólne

1. Lekarz oświadcza, że posiada uprawnienia i kwalifikacje fachowe do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie tej umowy, nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz wyraża zgodę, by jego dane osobowe dotyczące wykonywania zawodu w siedzibie Zamawiającego na podstawie nin. umowy tj. imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz posiadane specjalizacje

i tytuły naukowe były podawane przez Szpital do wiadomości pacjentom, NFZ i ubezpieczycielom oraz innym podmiotom uprawnionym do uzyskiwania tych danych.

2. Lekarz jest niezależny od Zamawiającego w zakresie wyboru metody leczenia (sztuki lekarskiej) i ponosi wyłączną odpowiedzialność za podejmowane przez siebie czynności.
3. Organizacja zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w Oddziale i innych komórkach organizacyjnych Szpitala, w których wykonywana będzie nin. umowa odbywać się będzie z uwzględnieniem zasady priorytetowego charakteru udzielania świadczeń pacjentom znajdującym się w stanie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia oraz przy uwzględnieniu zasady nadrzędności bezpieczeństwa pacjentów.
4. Lekarz zobowiązuje się nie podejmować udzielania żadnych świadczeń zdrowotnych poza siedzibą Szpitala, jeżeli wykonywanie tych świadczeń mogłoby mieć wpływ na stan psychiczny lub fizyczny Lekarza w sposób zagrażający bezpieczeństwu pacjentów.
5. Lekarz nie może w tym samym czasie, w którym został w harmonogramie wyznaczony do udzielania świadczeń zdrowotnych u Zamawiającego, udzielać świadczeń zdrowotnych lub wykonywać inne czynności poza siedzibą Zamawiającego.
6. Lekarz nie może w ramach niniejszej umowy udzielać świadczeń zdrowotnych osobom, które nie są pacjentami Szpitala.
7. W ramach przedmiotu umowy Lekarz może realizować specjalizację medyczną za zgodą Lekarza kierującego i pod warunkiem zapewnienia ciągłości opieki nad pacjentem.
8. Lekarz oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie oraz szkolenia BHP i p/poż. określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej niniejszą umową.

§ 3
Miejsce i organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Lekarza w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Izbie Przyjęć, Bloku Operacyjnym, Poradni Anestezjologicznej oraz innych medycznych komórkach organizacyjnych Zamawiającego w czasie i w miejscu określonym harmonogramem, z uwzględnieniem postanowień ust. 3 nin. paragrafu. Lekarz będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w ramach zespołu anestezjologów, w oparciu o harmonogramy, o których mowa w ust. 3. Harmonogramy ustalane będą w taki sposób, aby indywidualne harmonogramy każdego z członków zespołu anestezjologów łącznie zabezpieczały świadczenia niezbędne do realizacji w danym miesiącu świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w ww. komórkach organizacyjnych. Ogólna liczba świadczeń zdrowotnych zależna będzie od bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego.
2. Harmonogram sporządzany będzie na okresy nie krótsze niż 1 miesiąc.
3. Harmonogram świadczenia usług medycznych ułożony zostanie przy założeniu, iż Lekarz:
   a) będzie świadczył usługi medyczne w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz komórkach pomocniczych codziennie w dni robocze w godzinach od 7.30 do 15.05 w dni wskazane w harmonogramie;
   b) będzie pełnił dyżury od godziny 15.05 do 7.30 we wskazane dni powszednie, a także w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy z zachowaniem ciągłości opieki w czasie określonym w harmonogramie,
   c) będzie w tym czasie przede wszystkim brał udział w zabiegach chirurgicznych w ramach realizacji kontraktu z NFZ oraz prowadził związaną z nimi dokumentację medyczną,
   d) będzie obecny we wszystkie dni robocze na porannej odprawie lekarskiej i będzie uczestniczył w codziennej porannej wizycie lekarskiej.
   e) będzie współdziałał z lekarzem ortopedą, fizjoterapeutami, psychologiem oraz pozostałym personelem medycznym w zakresie sprawowania wspólnie opieki nad powierzonymi chorymi i będzie wspólnie z tym lekarzem prowadził ich dokumentację – łącznie z przygotowaniem wypisu i ostatecznego zamknięcia całości dokumentacji z pobytu chorego w Szpitalu.
4. Lekarz jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych osobiście. Zamawiający dopuszcza możliwość zastępstwa Lekarza przez innego lekarza udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w tym samym Oddziale lub lekarza spoza Oddziału, jednakże pod warunkiem, że lekarz ten przejmie wszystkie obowiązki Lekarza w czasie jego zastępstwa. Warunkiem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zastępcę jest zawarcie z nim przez Zamawiającego umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zastępstwie Lekarza.

5. Zakres i czas, w którym świadczenia zdrowotne udzielane będą przez zastępcę, Lekarz uzgadniał będzie z Dyrektorem Zamawiającego.
6. W czasie, w którym świadczenia udzielane będą przez Zastępcę Lekarza, Lekarz nie będzie otrzymywał wynagrodzenia.
7. Lekarz pełni dyżury medyczne zgodnie z comiesięcznym harmonogramem dyżurów, zgodnie z wewnętrznymi Zarządzeniami Dyrektora.
8. Lekarz zobowiązany jest do udzielenia pomocy pacjentom, którzy za udzielone im świadczenia zobowiązali się zapłacić, jeżeli wyniknie taka konieczność.

§ 4
Obowiązki Lekarza.

1. Lekarz dla uznania, że powierzone mu do wykonywania usługi medyczne wykonuje prawidłowo, jest zobowiązany do :

   a) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta i dokumentacji medycznej zewnętrznej w formie papierowej oraz elektronicznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zgodnie ze standardami obowiązującymi u Zamawiającego;

   b) wykonywania świadczeń określonych w § 1 w terminie określonym w harmonogramie zgodnie z wiedzą medyczną i kodeksem etyki lekarskiej, Zarządzeniami Prezesa NFZ, powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym rozporządzeniami MZ co do zakresu objętego niniejszą Umową oraz Zarządzeniami wewnętrznymi Zamawiającego i obowiązującymi w Szpitalu procedurami;

   c) udzielania pomocy lekarskiej w każdym przypadku nie cierpiącym zwłoki, który zdarzy się na terenie Szpitala o ile nie zagraża to życiu i zdrowiu innych pacjentów.
   d) znajomości i stosowania przepisów mających zastosowanie przy udzielaniu i rozliczaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową, ze szczególnym uwzględnieniem rozporządzeń Ministra Zdrowia, oraz Zarządzeń Prezesa NFZ,
   e) przestrzegania regulaminów Zamawiającego i innych wewnętrznych aktów normatywnych obowiązujących u Zamawiającego; a także przestrzegania przyjętego u Zamawiającego Systemu Zarządzania Jakością;
   f) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjentów i praw pacjenta;
   g) udostępniania dokumentów dla osób przeprowadzających kontrolę świadczenia usług przez Lekarza w imieniu Zamawiającego lub dla osób reprezentujących Zamawiającego w postępowaniach wszczętych przez Zamawiającego lub przeciwko niemu, w każdej sytuacji, w której dokumentacja ta jest potrzebna dla obrony interesów Zamawiającego. Udostępnienie dokumentacji, o której mowa w tym przepisie nie stanowi udostępnienia, o którym mowa w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6.11.2008 r.
   h) udostępnienia dokumentów dla osób, posiadających umocowanie w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, przeprowadzających kontrolę świadczenia usług przez Zamawiającego;
   i) przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych Zamawiającego, które zostały Lekarzowi przedstawione, z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych i przepisów dotyczących zapobieganiu zakażeniom;
   j) korzystania z dostarczonych przez Zamawiającego systemów informatycznych, posługiwania się nimi w celu uzyskania danych i rejestrowania danych o pacjencie, lekach, zastosowanych procedurach czy innych czynnościach;

   k) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, na zasadach obowiązujących u Zamawiającego w tym korzystania z dostarczonych przez Zamawiającego systemów informatycznych, posługiwania się nimi w celu uzyskania danych i rejestrowania danych o pacjencie, lekach, zastosowanych procedurach czy innych czynnościach.

   l) podnoszenia kwalifikacji i aktualizowania wiedzy w zakresie wymaganym przez ustawę z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

   m) przekazywania ustnie lub sporządzania na piśmie informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy – na życzenie Zamawiającego lub osób działających w jego imieniu;
   n) niezwłocznego zgłaszania zauważonych awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym Lekarz się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w okresie świadczenia usług.
   o) poddania się wewnętrznym procedurom kontrolnym obowiązującym u Zamawiającego;

p) zapewnienia i korzystania z odzieży i obuwia roboczego zgodnych z obowiązującymi u Zamawiającego wzorami; Zamawiający zapewnia środki ochrony osobistej zapewniającej ochronę przed zakażeniem korona wirusem covid-19;
q) noszenia identyfikatora zgodnego z wzorem obowiązującym u Zamawiającego;
r) prowadzenia ewidencji przyjść i wyjść;
s) stosowania się do zasad określonych w:

- - Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
- Rozporządzeniach Ministra Zdrowia i zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie, w jakim regulują udzielanie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu szpitalnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

2. Zamawiający zastrzega, że w ramach niniejszej umowy Lekarzowi mogą zostać powierzone inne niż określone w ust. 1 obowiązki nie wykraczające ponad uprawnienia i kompetencje Lekarza w tym prace w zespołach doradczych oraz pełnienie innych funkcji w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz komórkach pomocniczych. Dodatkowe obowiązki oraz wynagrodzenie Lekarza w tym zakresie wprowadzone zostanie odrębnym aneksem.

§ 5

1. Lekarz jako lekarz prowadzący, jest zobowiązany do:
   a) rozpoznania lub weryfikacji rozpoznania choroby dokonanego w czasie przyjęcia pacjenta do szpitala;
   b) sprawowania opieki nad pacjentami po zabiegach (operacjach),
   c) wydawania zaleceń dotyczących sposobu leczenia, diagnostyki, sprawowania opieki i innych zaleceń dotyczących sposobu postępowania z pacjentem;
   d) badania stanu zdrowia pacjenta, prowadzenia jego leczenia oraz orzekania o stanie zdrowia w zakresie w jakim Lekarz zgodnie z zasadami wiedzy lekarskiej uzna to za niezbędne,
   e) przygotowywania i przekazywania informacji dotyczących pacjentów lekarzom sprawującym opiekę nad pacjentami,
   f) prowadzenia dokumentacji pacjentów zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami jak i zasadami obowiązującymi u Zamawiającego;
   g) stwierdzenia zakończenia leczenia pacjenta i ustalenia daty jego wypisania ze Szpitala oraz przygotowania niezbędnej do tego dokumentacji;
   h) zawiadomienia rodziny o zgonie pacjenta w szpitalu i wypełnienia stosownej dokumentacji w przypadku zgonu pacjenta.
   i) informowania Lekarza kierującego Oddziałem o stanie zdrowia pacjentów i postępie w diagnostyce i leczeniu;
2. Lekarz sprawujący opiekę nad pacjentami jest zobowiązany do monitorowania stanu zdrowia pacjentów, dokumentowania istotnych wydarzeń medycznych i czynności wykonanych u tych pacjentów. Lekarz kierujący Oddziałem może zastosować u pacjenta uzupełniająco lub zamiennie inne niż zastosowane przez Lekarza procedury lub metody lecznicze lub zmodyfikować zastosowane przez Lekarza procedury lub metody leczenia.
3. Lekarz jest związany wskazówkami i przyjętą metodą leczenia pacjenta zastosowaną przez lekarza prowadzącego, jeżeli jest nim inny lekarz i Lekarz kierujący Oddziałem w czasie , w którym kontynuuje opiekę nad pacjentem.
4. W przypadku gdy w ocenie Lekarza istnieje potrzeba zastosowania innej metody leczenia lub objawy chorobowe pacjenta, o którym mowa w ustępie poprzedzającym wskazują na potrzebę zweryfikowania rozpoznania choroby i sposobu leczenia, Lekarz podejmuje wobec pacjenta czynności zgodne z jego wiedzą medyczną i doświadczeniem zawodowym. Jeżeli stan zdrowia pacjenta na to pozwala, w sytuacji tutaj opisanej, Lekarz w miarę możliwości powinien skontaktować się z lekarzem prowadzącym.

§ 6.
Obowiązki Lekarza kierującego oddziałem

Zakres obowiązków i zadań Lekarza kierującego oddziałem obejmuje:
1. W zakresie zarządzania i organizacji pracy podległego personelu:
   a) nadzorowanie pod względem fachowym i etycznym pracy podległego personelu,

b) przeprowadzanie kontroli nad bieżącym wykorzystywaniem oprogramowania szpitalnego
c) dopuszczanie pracowników do pracy;
d) wprowadzenie do pracy nowego pracownika, zapoznanie go z regulaminami obowiązującymi w oddziale/ dziale;
e) ustalanie podziału pracy oraz harmonogramów pracy podległego personelu;
f) sporządzanie miesięcznych rozkładów pracy, ustalanie zastępstw za nieobecnych pracowników;
g) wnioskowanie o przyznanie nagród, premii i wysokości uposażenia;
h) wnioskowanie o ukaranie, zwolnienie lub zmianę stanowiska dla podległych pracowników;
i) przeprowadzanie kontroli, analiz i oceny pracy podległego personelu;
j) czuwanie nad przestrzeganiem przepisów BHP i p/poż. w oddziale /dziale;
k) opracowywanie planów urlopów podległych pracowników, czuwanie nad jego prawidłową realizacją zgodnie z potrzebami organizacyjnymi oddziału, działu;
l) organizowanie odpraw z podległym personelem w celu omówienia bieżących spraw związanych z funkcjonowaniem oddziału/ działu;
m) czuwanie nad stałym i systematycznym doszkalaniem personelu wyższego i średniego, zachęcanie ich do pracy naukowej i udzielanie pomocy przy prowadzeniu prac badawczych;
n) pogłębianie swojej wiedzy fachowej z zakresu szpitalnictwa oraz zapoznawanie się z zasadami administrowania i gospodarki szpitalnej;
o) realizacja umowy z NFZ w ilości punktów i wartości zgodnie z obowiązującą umową w danym zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych

2. W zakresie opieki nad chorym:
a) czuwanie nad właściwym przyjęciem, pobytem w oddziale/dziale i wypisaniem chorego z oddziału/działu;
b) zbadanie każdego nowoprzybyłego chorego oraz ustalenie rozpoznania i kierunku leczenia;
c) przestrzeganie, aby każdy ciężko chory przybyły na oddział/dział był niezwłocznie zbadany i aby była mu udzielona właściwa pomoc lekarska;
d) organizować pracę w taki sposób aby rozpoznanie można było postawić w jak najkrótszym czasie;
e) dbanie, aby chorzy na oddziale/dziale byli leczeni zgodnie z postępem wiedzy lekarskiej oraz mieli zapewnioną opiekę lekarską i należytą obsługę;
f) znać stan zdrowia każdego chorego przebywającego w oddziale/ dziale i decydować o sposobie leczenia;
g) powiadomienie przełożonego o potrzebie zwołania narady lekarskiej lub konsultacji w razie trudności w ustaleniu rozpoznania i leczenia;
h) zgłaszanie przełożonemu wniosków wobec chorych nie przestrzegających regulaminu porządkowego;
i) organizowanie odpraw, omawianie z lekarzami wybranych przypadków chorobowych, sposobu ustalania rozpoznania i metod leczenia;
j) branie udziału w sekcjach anatomo - patologicznych dokonywanych na zmarłych w oddziale oraz analizowanie ewentualnych niezgodności pomiędzy rozpoznaniem klinicznym a anatomo - patologicznym, bądź stwierdzeniu uchybień w prowadzonym leczeniu;
k) dbanie aby asysta operacyjna była gruntownie zaznajomiona z istotą i przebiegiem wykonywanych czynności;
l) uprzedzanie chorych zgłaszających chęć wypisania się wbrew opinii lekarskiej o następstwach przedwczesnego wyjścia ze szpitala oraz wypisanie chorego dopiero po otrzymaniu od niego bądź jego opiekunów pisemnego oświadczenia, że został uprzedzony o następstwach przedwczesnego wypisania;
m) dokonywanie obchodu chorych w godzinach ustalonych przy udziale lekarzy, pielęgniarki oddziałowej, pielęgniarek odcinkowych i innego personelu medycznego;
n) udzielanie osobiście informacji w oznaczonych dniach i godzinach lub przez wyznaczonego w tym celu lekarza rodzinie o stanie zdrowia pacjenta,
o) w razie pogorszenia się stanu zdrowia chorego lub stwierdzeniu stanu zagrożenia życia powiadamia bezzwłocznie rodzinę chorego lub jego opiekunów;
p) czuwanie nad bezpieczeństwem chorych w oddziale/ dziale oraz kontrolowanie wydanych w tym przedmiocie zarządzeń;
q) wydawanie w przypadkach uzasadnionych zezwoleń na odwiedzanie chorych w dni i godziny nie przewidziane w regulaminie szpitala oraz dostarczanie chorym pożywienia spoza szpitala;
r) zapewnienie właściwego przepływu informacji o pacjencie miedzy członkami zespołu terapeutycznego;
s) zachowanie w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących stanu zdrowia pacjentów, które pozna w związku z wykonywaniem obowiązków.

3. W zakresie administracyjno-gospodarczym:
a. dba o całość i utrzymanie w należytym stanie inwentarza, zarówno medycznego jak i gospodarczego nadzoruje prowadzenie księgi inwentarzowej i jest materialnie odpowiedzialny wraz z pielęgniarką oddziałową/koordynującą za powierzony inwentarz;

b. sprawdza stan inwentarza, z tym, że co najmniej raz na kwartał sprawdza wyrywkowo jego stan oraz zgłasza Głównemu Księgowemu o każdym stwierdzonym braku;
c. dba o zaopatrzenie oddziału/działu we wszystko co jest konieczne do sprawnej jego działalności, wystawia zapotrzebowanie z uwzględnieniem istotnych potrzeb;
d. nadzorowanie prowadzenia księgi oddziałowej, historii choroby i innych dokumentów;
e. dbanie o terminowe i dokładne opracowanie statystyki oddziału/działu wg. obowiązujących przepisów;
f. kontrolowanie i podpisywanie receptariuszy oraz czuwanie nad racjonalną gospodarką lekami w oddziale/ dziale;
g. nadzór nad stosowaniem zasad gospodarności i oszczędności na każdym odcinku pracy;
h. przeprowadzanie w oparciu o dane statystyczne analizy chorób leczonych w oddziale/ dziale;

4. W zakresie nadzoru nad gospodarką lekami, środkami odurzającymi i artykułami sanitarnymi:
   a. nadzorowanie podręcznej apteczki oddziału/działu,
   b. ustalanie w porozumieniu z kierownikiem apteki zapasów leków i artykułów sanitarnych dla apteczki oddziału/działu;
   c. stała kontrola zużycia leków i artykułów sanitarnych oraz ich terminów ważności;
   d. nadzór nad prawidłowym stosowaniem, podawaniem pacjentom leków i środków odurzających;
   e. bieżąca kontrola środków odurzających w zakresie właściwego zabezpieczenia, przechowywania, ordynacji i ewidencji;
   f. udzielanie personelowi oddziału instruktażu w zakresie właściwości leków stosowanych w oddziale/dziale;
   g. sprawowanie zabezpieczenia:
      - środków odurzających, psychotropowych, które winny być przechowywane w kasetach metalowych umocowanych na stałe, w szafach dodatkowo zamykanych lub szafach metalowych;
      - klucze od kasety lub szafy powinny być w dyspozycji lekarza odpowiedzialnego za gospodarkę lekami odurzającymi lub lekarza dyżurnego;
      - każde zlecenie lekarskie zastosowania środka odurzającego musi być odnotowane na bieżąco w karcie historii choroby, indywidualnej karcie zleceń, książce zleceń pielęgniarskich i książce kontroli
      - zapas środków odurzających w oddziale/dziale nie powinien przekraczać ich średniego trzy dniowego zużycia.
5. wpisywanie na bieżąco danych do systemu informatycznego w ramach przeznaczonych do tego modułów
6. codzienne czuwanie i dbanie, aby historie choroby były prowadzone w sposób oddający wierny obraz przebiegu choroby jak i leczenia pacjenta – kontrola zostaje potwierdzona pieczątką i podpisem;
7. przekazywanie historii choroby w razie śmierci pacjenta bezzwłocznie do dyrektora;
8. przybywanie na oddział/dział na wezwanie dyrekcji, lekarzy zatrudnionych w oddziale lub lekarza dyżurnego, ilekroć zajdzie uzasadniona potrzeba,
9. dbanie o przelotowość oddziału/działu, racjonalne wykorzystanie łóżek, zapewnienie koniecznych miejsc dla chorych przyjmowanych oraz przeciwdziałanie przetrzymywaniu chorych na oddziale/dziale nie kwalifikujących się do dalszego leczenia szpitalnego;
10. informowanie dyrektora o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, iż jest wynikiem przestępstwa oraz o przypadkach choroby psychicznej lub zakaźnej na oddziale/dziale i zakażeniach wewnątrz szpitalnych;
11. życzliwy, taktowny i pełen wyrozumiałości stosunek do chorych i podległego personelu;
12. czynne uczestniczenie w programie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych;
13. dba o prestiż i dobre imię oddziału/ działu i szpitala;
14. organizowanie pracy własnej i podległego personelu w taki sposób aby czas pracy był w pełni wykorzystany dla wykonywania powierzonych obowiązków:
15. przestrzeganie przepisów oraz zasad BHP i p/poż.
16. przestrzeganie tajemnicy państwowej i służbowej;
17. jest zobowiązany do wykonywania innych czynności zleconych przez przełożonego zgodnych z posiadanymi kwalifikacjami, a nie ujętych w niniejszym zakresie obowiązków.

5. Lekarz kierujący Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii ma prawo do:
1) ustalania sposobu leczenia, diagnozowania i rehabilitacji oraz zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wiedzą i standardami ustalonymi w oddziale/dziale;
2) zgłaszania uwag, spostrzeżeń i propozycji zmian w zakresie organizacji i zarządzania w oddziale, dziale;
3) wydawania opinii o pracownikach;
4) osobistego udziału wraz z lekarzami zatrudnionymi w oddziale w posiedzeniach naukowych, zgłaszanie ze swego oddziału/ działu lekarzy do referowania i dyskusji prac naukowych, referatów itp., a także zgłaszanie i demonstrowanie wszelkich godnych uwagi przypadków chorobowych;

5) zaznajamiania się z pracami naukowymi prowadzonymi w oddziale/ dziale i opiniowanie przed opublikowaniem;
6) organizowania prac zespołu terapeutycznego
7) uczestniczenia w szkoleniach i kursach podnoszących kwalifikacje zawodowe;
8) przydzielania zadań i nadzorowania pracy podległego personelu;
9) awansu zawodowego, okresowej i sprawiedliwej oceny jakości pracy;
10) wnioskowania o karanie, nagradzanie podległych pracowników;
11) udzielania zwolnienia z części dnia pracy podległym pracownikom;

6. Lekarz kierujący oddziałem pełni nadzór nad:
1) realizacją procesu leczenia pacjenta, udzielaniem kompleksowych i całodobowych świadczeń zdrowotnych, stosowaniem skutecznych, współcześnie stosowanych metod postępowania zapobiegawczego, leczniczego, diagnostycznego i rehabilitacyjnego;
2) właściwym rozmieszczeniem i wykorzystaniem sprzętu medycznego
3) dokumentacja oddziału/ działu prowadzona wg. przyjętych standardów;
4) porządkiem i dyscypliną pracy podległego personelu;
5) stanem sanitarno-epidemiologicznym oddziału;
6) żywieniem pacjentów, przestrzeganiem diet oraz postępowaniem z żywnością;
7) właściwym przyjęciem i wypisaniem chorego oraz nad właściwym postępowaniem ze zwłokami
8) należytym przechowywaniem leków, środków odurzających i psychotropowych;
9) przestrzeganiem praw pacjenta;
10) przestrzeganiem regulaminów, zarządzeń wewnętrznych i poleceń przełożonego.

7. Lekarz kierujący oddziałem ponosi odpowiedzialność za:
1) całokształt spraw zaliczanych do jego obowiązków i powierzone mienie;
2) ogólne wyniki części działalności Szpitala którą kieruje oraz za użycie właściwych środków dla uzyskania prawidłowych wyników;
3) prawidłowe i bieżące wprowadzanie danych do systemu informatycznego przez podległy personel;
4) decyzje podjęte jak i za niepodjęcie decyzji w sytuacjach tego wymagających;
5) sprawne funkcjonowanie oddziału/ działu pod względem lekarskim, gospodarczym, administracyjnym i technicznym;
6) wykonywanie procedur obowiązujących w oddziale zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
7) właściwe leczenie chorych, stosowanie skutecznych, współcześnie stosowanych metod postępowania zapobiegawczego, leczniczego, diagnostycznego i rehabilitacyjnego;
8) prawidłowy obieg dokumentacji lekarskiej;
9) właściwym rozmieszczeniem i wykorzystaniem sprzętu medycznego;
10) dyscyplinę pracy w oddziale/dziale;
11) plan pracy własnej i podległego personelu;
12) ścisłe i terminowe rozliczanie się z powierzonych zadań;
13) dokładne i sumienne wykonywanie poleceń przełożonych;
14) ponosi współodpowiedzialność wraz z pielęgniarką oddziałową/koordynującą za majątek oddziału, w przypadku powstania szkody w powierzonym mieniu odpowiada zgodnie z obowiązującymi przepisami;
15) właściwą gospodarkę lekami, sprzętem jednorazowego użycia oraz materiałem opatrunkowym itp.
16) stan sanitarno-epidemiologiczny oddziału/działu, sprawność sprzętu i urządzeń
17) prawidłowe warunki pracy oraz właściwą atmosferę i współpracę podległego personelu,
18) przestrzeganie tajemnicy państwowej i służbowej oraz drogi służbowej;
19) przestrzeganie przepisów kodeksu pracy, regulaminów i innych przepisów prawa oraz aktów wewnętrznych obowiązujących w oddziale ze szczególnym uwzględnieniem:
    - dokumentacji medycznej
    - historii chorób;
    - praw pacjenta;
    - urlopów wypoczynkowych;
    - czasu pracy;
    - bezpieczeństwa i higieny pracy;
    - dopuszczania do pracy
20) przestrzeganie przepisów, zasad BHP i p/poż. oraz sanitarno-epidemiologicznych.

§ 7.
Obowiązki Zamawiającego

Zamawiający jest zobowiązany w szczególności do:

a) stworzenia odpowiednich warunków w zakresie opieki nad pacjentami tzn. zapewnienia opieki przez personel pielęgniarski i personel dodatkowy;
b) zabezpieczenie możliwości korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności, niż specjalizacja Lekarza,
c) zapewnienia wyposażenia w urządzenia i sprzęt medyczny oraz pokrywania kosztów jego napraw i konserwacji,
d) zapewnienia możliwości wykonania badania laboratoryjnego, badań diagnostycznych;
e) zapewnienia możliwości zamówienia i przygotowania preparatów krwi dla pacjenta w celu ich przetoczenia;
f) zaopatrywania w środki farmaceutyczne i materiały medyczne zgodnie z zasadami opisanymi w receptariuszu szpitalnym;
g) zapoznania Lekarza z regulaminami i wewnętrznymi aktami normatywnymi obowiązującymi u Zamawiającego;
h) zapewnienia przez całą dobę dostępu do sali operacyjnej oraz zapewnienia w tym samym czasie możliwości umieszczenia pacjentów w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
i) Zapewnienia – przy świadczeniu usług według grafiku, o którym mowa w § 3 ust. 1 dostępności do dwóch sal operacyjnych.
j) aktualizowania systemu informatycznego, wprowadzania nowego i zapewnienia możliwości szkolenia korzystania z takiego systemu.
k) uwzględniania na bieżąco zmiany przepisów dotyczących ochrony danych osobowych i wprowadzania wprowadzonych w nich zmian, w tym w szczególności w zakresie zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych.

§ 8
Uprawnienia kontrolne Zamawiającego

1. Zamawiający jest uprawniony do kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Lekarza poprzez:
   a) żądanie informacji dotyczącej zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych,
   b) nadzór nad prowadzoną dokumentacją medyczną,
   c) nadzór nad przestrzeganiem przepisów w tym przepisów wewnętrznych Zamawiającego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych i ochrony przed zakażeniami szpitalnymi;
   d) kontroli zużycia materiałów medycznych, testów diagnostycznych oraz aparatury i sprzętu medycznego;
   e) badania efektywności i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych;
   f) badania satysfakcji pacjentów.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli Lekarza przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Lekarz wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych i wystawianych recept przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w ustawie o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Zamawiającego z oddziałem NFZ.
3. W wyniku przeprowadzonej kontroli Zamawiający może:
   a) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
   b) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.

§ 9
Odpowiedzialność Lekarza za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy

1. Lekarz ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Zamawiającego wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez lekarza niniejszej umowy.
2. Za szkody wyrządzone pacjentowi w wyniku udzielonych mu przez Lekarza na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych, Lekarz odpowiada wobec pacjenta. Na takiej samej zasadzie Lekarz

odpowiada wobec osób trzecich, jeżeli osobom tym została wyrządzona szkoda w związku z wykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy.

3. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ustępie poprzedzającym został zobowiązany Zamawiający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Lekarza, Lekarz jest zobowiązany zwrócić Zamawiającemu wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zamawiającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody, doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zamawiającym lub jego ubezpieczycielem, a poszkodowanym.
4. Lekarz ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Zamawiającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Lekarza.
5. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następcze tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie nin. umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
6. Strony ustalają, że Zamawiający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość zawinionej szkody z należności wynikających z wystawionych przez Lekarza faktur za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

§ 10

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Lekarza, Zamawiający może nałożyć na lekarza karę umowną do 5% wartości umowy z miesiąca poprzedzającego zdarzenie za każde stwierdzone naruszenie w następujących przypadkach:
    a. nieudzielania świadczeń zdrowotnych w miejscu i czasie ustalonym w sposób określony w niniejszej umowie;
    b. obciążania pacjentów kosztami wyrobów medycznych w przypadkach o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późniejszymi zmianami);
    c. odmowy udzielenia wyjaśnień kontrolującym udzielane przez Lekarza świadczenia zdrowotne lub wystawione recepty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zleceń pokontrolnych**;**
    d. nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych**,** prowadzenia dokumentacji medycznej niezgodnie z obowiązującym przepisami prawa, albo nie prowadzenie jej w ogóle lub tylko częściowo.
2. W przypadku, gdy zastrzeżona kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Zamawiającego szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
3. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 lit. a nin. paragrafu nie będzie pobierana jeżeli nieobecność Lekarza spowodowana została chorobą udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim lub nieobecność taka została uzgodniona z Zamawiającym.
4. Przepis § 9 ust. 6 stosuje się odpowiednio.

§ 11

1. W razie gdy, wyłącznie w wyniku niewykonania niniejszej umowy przez Lekarza, Zamawiający zostanie zobowiązany przez NFZ lub inne uprawnione organy do zapłaty kary umownej albo w razie niezapłacenia Zamawiającemu za udzielone świadczenia zdrowotne z powodu zawinionego przez Lekarza:
    a) obciążenia pacjenta uprawnionego do bezpłatnych leków lub wyrobów medycznych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ich kosztami lub wystawienia recepty osobie nieuprawnionej lub w przypadkach nieuzasadnionych;
    b) pobierania przez Lekarza nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy;
    c) nieuzasadnionej odmowy przez Lekarza udzielenia pacjentowi świadczeń;
    d) przedstawienia Zamawiającemu niezgodnych ze stanem faktycznym danych mających wpływ na wysokość wynagrodzenia otrzymywanego przez Zamawiającego z Narodowego Funduszu Zdrowia;
    e) gromadzenia przez Lekarza informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób rażąco naruszający przepisy prawa

    – Zamawiający może żądać od Lekarza zwrotu zapłaconych Narodowemu Funduszowi Zdrowia kar umownych lub zapłaty niezapłaconego Zamawiającemu przez NFZ wynagrodzenia w całości lub w części.
2. Przepis § 9 ust. 6 stosuje się odpowiednio.

§ 12

Ubezpieczenie

1. Przez cały okres wykonywania niniejszej umowy, Lekarz 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. Lekarz zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu kserokopii umowy lub umów ubezpieczenia i potwierdzenia opłacenia składki.

§ 13

Wynagrodzenie

1. Za udzielane świadczenia zdrowotne Lekarz otrzyma wynagrodzenie w wysokości **…… zł brutto** za godzinę.
2. Wynagrodzenie wypłacane jest miesięcznie, po zakończeniu miesiąca, w którym udzielane były świadczenia zdrowotne, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zawierającej dwie oddzielne pozycje dotyczących udzielania świadczeń w zakresie podstawowym oraz w zakresie dyżurów medycznych, zatwierdzonej przez Dyrektora, w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania przez Zamawiającego.
3. Za pełnienie funkcji Lekarza kierującego oddziałem Lekarz otrzyma wynagrodzenie miesięczne w wysokości **……. zł brutto.**
4. Do faktury powinno być dołączona ewidencja czasu pracy Lekarza z okresu, za który wystawiana jest faktura, zatwierdzona przez Dyrektora.
5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek …….
6. Łączna kwota wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej Umowy nie może przekroczyć kwoty **……,00 zł brutto** w okresie jej obowiązywania.
7. W razie niezapłacenia faktury w terminie Zamawiający zapłaci Lekarzowi ustawowe odsetki za opóźnienie.
9. W przypadku, w którym Lekarz zostanie zobowiązany do wystawiania udostępnienia Zamawiającemu faktur ustrukturyzowanych przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur („KSeF") na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, Lekarz wystawi i udostępni Zamawiającemu fakturę zgodnie z umową z wykorzystaniem KSeF. W przypadku rozbieżności między postanowieniami umowy a KSeF uniemożliwiającej wystawienie i udostępnienie faktury w oparciu o powyższe zapisy, Strony niezwłocznie dokonają zmiany niniejszego paragrafu w drodze aneksu do Umowy.

§ 14

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i **obowiązuje od dnia 01.01.2027 r. do dnia 31.12.2028 r.** lub do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na sfinansowanie zamówienia.

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę w każdym czasie za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron. Z tego tytułu Stronom nie przysługuje odszkodowanie ani rekompensata.

Centralny Rejestr Umów

§ 15

1. Lekarz przyjmuje do wiadomości, że informacje dotyczące niniejszej Umowy, w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa, podlegają udostępnieniu w Centralnym Rejestrze Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych.

2. Udostępnienie informacji, o których mowa w ust. 1, następuje na zasadach określonych w art. 34a ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 34d tej ustawy.

3. Lekarz przyjmuje do wiadomości, że zakres informacji udostępnianych w Centralnym Rejestrze Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych wynika z obowiązujących przepisów prawa, z uwzględnieniem przewidzianych w tych przepisach ograniczeń w zakresie udostępniania informacji.

§ 16

Rozwiązanie umowy

1. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę w każdym czasie bez potrzeby jej wypowiadania w przypadkach przewidzianych w przepisach prawa, w tym w szczególności w kodeksie cywilnym oraz jeżeli:
   a) Lekarz nie wyraził zgody na przeprowadzenie kontroli wykonania obowiązków określonych w niniejszej umowie lub nie wykonał zaleceń pokontrolnych;
   b) zerwał albo nie kontynuuje umowy ubezpieczenia, o której mowa w niniejszej umowie;
   c) nie wykonuje czynności, do których wykonania zobowiązał się na podstawie nin. umowy lub wykonuje je nienależycie;
   d) został skazany orzeczeniem Sądu Lekarskiego;
   e) utracił kwalifikacje zawodowe;
2. Lekarz może rozwiązać niniejszą umowę w każdym czasie bez uprzedniego wypowiadania, jeżeli Zamawiający przez dwa kolejne miesiące zalega z zapłatą wynagrodzenia Lekarza.

§ 17

Zasady poufności i bezpieczeństwa

1. Zamawiający i Lekarz każdy oddzielnie ustalają, iż dla potrzeb niniejszej umowy „poufne informacje" będą oznaczać wszelkie informacje i dane dotyczące Zamawiającego i Lekarza tj. zespołu składników materialnych i niematerialnych przeznaczonych do realizacji określonych zadań, obejmujące wszystko, co wchodzi w skład majątku Stron, w szczególności nazwę, znaki towarowe i inne oznaczenia indywidualizujące Stronę, nieruchomości i ruchomości należące do Strony, w tym urządzenia, zobowiązania i obciążenia, związane z prowadzeniem działalności, dane osobowe, dane finansowe, informacje dotyczące stosowanych rozwiązań systemów informacyjnych, w tym systemów bezpieczeństwa, dokumenty, przekazywane umowy, w szczególności każda utrwalona informacja niejawna, na piśmie, nośnikach do zapisu informacji w postaci cyfrowej, jak również informacja niejawna utrwalona na elektronicznych nośnikach danych, oraz inne dane i informacje, w których posiadanie Strony mogą wejść podczas realizacji projektu. Informacjami poufnymi nie są informacje, które wymagają ujawnienia bezpośrednio związanego z realizacją postanowień niniejszej umowy lub są jawne.
2. Zamawiający i Lekarz ustalają, iż dla potrzeb niniejszej umowy poufnymi informacjami nie będą informacje podane do publicznej wiadomości. Poufnymi informacjami nie będą również informacje, które ze względów ustawowych lub na podstawie odpowiednich zarządzeń należy ujawnić.
3. Zamawiający i Lekarz zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy wszelkich informacji poufnych związanych z realizacją niniejszej umowy, zarówno w trakcie jej trwania jak i po jej wygaśnięciu.
4. Zamawiający i Lekarz zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań, aby zabezpieczyć poufne informacje przed dostępem osób nieupoważnionych, a w szczególności przechowywania materiałów w formie pisemnej, komputerowych nośników informacji w sposób uniemożliwiający dostęp osób nieupoważnionych.
5. Zamawiający i Lekarz odpowiadają za przetwarzanie danych osobowych w sposób zapewniający bezpieczeństwo danych zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z obowiązującym Strony regulacjami: dokumentacją dot. bezpieczeństwa informacji, ochrony danych osobowych, w tym Polityką bezpieczeństwa danych osobowych oraz Instrukcją zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych.

§ 18

Ochrona danych osobowych

1. Wyłącznie w celu wykonania przez Lekarza obowiązków wynikających z niniejszej umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym do ich wykonania Zamawiający powierza Lekarzowi przetwarzanie danych osobowych pacjentów Zamawiającego zawartych w zleceniu badania.
2. Lekarz zobowiązany jest do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie w celu i w zakresie ustalonym w niniejszej umowie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).

3. Lekarz zobowiązany jest przed rozpoczęciem przetwarzania powierzonych danych osobowych do zastosowania środków zabezpieczających, o których mowa w ustawie o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu, o którym mowa w ust. 2. Lekarz oświadcza, iż ma świadomość tego, iż w zakresie zapewnienia środków zabezpieczających przetwarzane dane, ponosi taką samą odpowiedzialność, jaką ustawa nakłada na administratora danych.
4. Przyjmujący Zamówienie ograniczy dostęp do powierzonych mu danych osobowych wyłącznie do pracowników Zamawiającego posiadających upoważnienia do przetwarzania danych.
5. Lekarz zobowiązany jest do udzielania Zamawiającemu na każde jego żądanie, w terminie 3 dni od dnia otrzymania tego żądania, wszelkich informacji na temat przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
6. Lekarz poinformuje Zamawiającego o wszelkich przypadkach naruszenia obowiązków dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w tym w szczególności o naruszeniu tajemnicy tych danych osobowych lub ich niewłaściwym wykorzystaniu, przedkładając Zamawiającemu w terminie 2 dni roboczych od dnia stwierdzenia tego naruszenia raport o przyczynach i sposobie naruszenia tych obowiązków oraz działaniach podjętych celem zapobieżenia tym naruszeniom w przyszłości.
7. Lekarz poinformuje Zamawiającego o wszelkich czynnościach prowadzonych przez jakikolwiek podmiot lub organ, w tym w szczególności przez Urząd Ochrony Danych Osobowych, Policję lub Sąd, a dotyczących powierzonych mu przez Zamawiającego do przetwarzania danych osobowych, w dniu rozpoczęcia tych czynności tak żeby Zamawiający mógł brać udział w tych czynnościach.
8. Lekarz zobowiązuje się do współdziałania z Zamawiającym podczas kontroli prowadzonej u Zamawiającego przez UODO lub inne właściwe podmioty lub organy, w tym w szczególności do dostarczania na żądanie Zamawiającego pisemnych wyjaśnień, dokumentów, zapisów dotyczących przetwarzania powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych, w terminie 3 dni od dnia otrzymania żądania.
9. Lekarz ponosi wszelką odpowiedzialność, zarówno wobec Zamawiającego, jak i osób trzecich, za szkody powstałe w związku z nienależytym przetwarzaniem powierzonych mu danych osobowych.
10. Przez szkodę, o której mowa w ustępie poprzedzającym strony rozumieją również grzywny, jakie zostaną nałożone na Zamawiającego w związku z nienależytym przetwarzaniem przez Lekarza powierzonych mu danych osobowych.

§ 19

1. Lekarz zobowiązuje się:
   a) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zawarcia i wykonywania niniejszej umowy
   b) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych bezpośrednio lub pośrednio w związku z realizacją umowy dotyczących Zamawiającego,
   c) do przestrzegania zapisów 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.),
   d) do przestrzegania przepisów dotyczących dokumentacji medycznej, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz wydanych na ich podstawie rozporządzeń,
   e) do niewykorzystywania do innych celów niż realizacja umowy informacji przekazanych przez Zamawiającego. Wszelkie nośniki takich informacji powinny być zwrócone Zamawiającemu niezwłocznie po zakończeniu okresu obowiązywania umowy,
   f) do utrzymywania stałego kontaktu z oddziałami i komórkami organizacyjnymi Zamawiającego, w których Lekarz zobowiązany jest na podstawie nin. umowy udzielać świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem otrzymanego telefonu komórkowego.
2. Lekarz zobowiązuje się do zapłacenia na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 1.000 zł za każdy stwierdzony przypadek naruszenia przepisów niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający może potrącić należną karę z wynagrodzenia przysługującego Lekarzowi, lub podjąć inne kroki prawne w celu uzyskania zapłaty.

4. Obowiązek zapłaty kar nie wyłącza prawa dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeśli wysokość poniesionej przez Zamawiającego szkody przekroczy wysokość kary umownej.

§ 20
Przepisy końcowe

1. Strony zgodnie ustalają, że wszystkie informacje powzięte w trakcie wykonywania niniejszej umowy oraz treść umowy zachowają w tajemnicy i bez zgody drugiej strony nie udostępnią osobom trzecim, z wyjątkiem sytuacji, gdy konieczność udostępnienia wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Strony zobowiązują się wszelkie powstałe w związku z wykonywaniem tej umowy spory w pierwszej kolejności rozstrzygać w drodze porozumienia. W razie nie dojścia do porozumienia sądem właściwym do rozstrzygania sporów strony ustalają sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 21

3. W sprawach nieuregulowanych treścią niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w tym w szczególności Kodeks Cywilny, ustawa o działalności leczniczej, ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawa o ochronie danych osobowych oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§ 22

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Lekarza i dwa dla Zamawiającego.

Zamawiający **Lekarz**