

PROJEKT UMOWY

Umowa Nr

Zawarta w dniu w Gdańsku, pomiędzy:

Szpitałem Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., 80-308 Gdańsk, ul. Polanki 119, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000434843, NIP 5842728762, REGON 000294208 z kapitałem zakładowym w kwocie 38 000 000 zł, reprezentowanym przez:

Panią Małgorzatę Paszkowicz – Prezesa Zarządu,

Pana Michała Owczarczaka – Wiceprezesa Zarządu

zwanym dalej „Udzielającym Zamówienie”

a

....., prowadzącą praktykę pielęgniarską pod firmą z siedzibą, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem, NIP, Regon, zwaną dalej „Przyjmującym Zamówienie”.

§ 1.

1. „Udzielający Zamówienie” zamawia a „Przyjmujący Zamówienie” przyjmuje obowiązek świadczenia opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów **Oddziału Leczenia Jednego Dnia** „Udzielającego Zamówienie”.
2. Realizowanie świadczeń na podstawie niniejszej umowy przez „Przyjmującego Zamówienie” zgodne i podporządkowane będzie standardom opartym na aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadom optymalizacji kosztowej.
3. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Udzielającego Zamówienie”.
4. Szczegółowy zakres czynności wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie w ramach świadczenia opieki pielęgniarskiej określa załącznik nr 1 do umowy.

§ 2.

„Przyjmujący Zamówienie” oświadcza, że posiada kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zadania, o którym mowa w § 1;

1. prawo wykonywania zawodu:,
2. specjalizacja pielęgniarstwa

§ 3.

1. Realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń, o których mowa w § 1 umowy odbywać się będzie siedzibie „Udzielającego Zamówienie”.
2. Sposób organizacji udzielania świadczeń, w tym miejsca, dni i godzin ich udzielania, „Przyjmujący Zamówienie” uzgodni z „Udzielającym Zamówienie” w harmonogramie udzielania świadczeń odrębnie dla każdego miesiąca.
3. W sytuacjach szczególnych Kierujący Oddziałem może wezwać „Przyjmującego Zamówienie” (nagłe wezwanie) do wykonania świadczeń poza ustalonym harmonogramem udzielania świadczeń i poza ustalonym wcześniej okresem pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń.
4. „Przyjmujący Zamówienie” może, bez istnienia ważnej przyczyny uniemożliwiającej stawienie się i udzielanie świadczeń, odmówić przybycia w sytuacji nagłego wezwania, o którym mowa w ust. 4, nie więcej niż 3 razy w czasie trwania umowy.
5. Świadczenia zdrowotne rodzaju określonego niniejszą umową udzielane są przez niezbędną liczbę personelu medycznego, którego minimalna liczba – w zależności od potrzeb – wynosi jeden i więcej osób.

§ 4.

1. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się w szczególności do:

- a) rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy medycznej, umiejętności zawodowych i zasad etyki zawodowej oraz z uwzględnieniem postępów w medycynie, przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych, aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, przepisów wewnątrzzakładowych dot. porządku udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej,
- c) przestrzegania praw pacjenta określonych w przepisach prawa, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- d) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, zakres obowiązków i odpowiedzialności związanych z przetwarzaniem danych osobowych stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy,

PROJEKT UMOWY

- e) poddania się w zakresie wykonywania niniejszej umowy kontrolom przeprowadzanym przez „Udzielającego Zamówienie”, jak i przez NFZ oraz inne organy i instytucje uprawnione do nadzoru i kontrolowania Udzielającego Zamówienie na zasadach określonych w przepisach prawa,
 - f) udzielenia wszelkich wyjaśnień „Udzielającemu Zamówienie” w przypadku skarg, zażaleń, zarzutów odnośnie prawidłowości wykonanych świadczeń w terminie nie przekraczającym 10 dni od dostarczenia wezwania do wyjaśnienia, chyba że w wezwaniu wskazano inny termin.
2. Przyjmujący Zamówienie” prowadzi dokumentację medyczną pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami „Udzielającego Zamówienie”.
 3. Dokumentacja medyczna, o której mowa w ust. 2, jest własnością „Udzielającego Zamówienie” i będzie przechowywana w jego siedzibie.
 4. W celu realizacji umowy, na podstawie art. 32 ust. 4 w związku z art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej RODO) „Udzielający Zamówienie” upoważnia „Przyjmującego Zamówienie” do przetwarzania danych osobowych pacjentów na zasadach określonych w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
 5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie i osobom trzecim w związku z prowadzeniem dokumentacji niezgodnie z zasadami opisanymi w ust. 1 - 3.
 6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 5.

„Przyjmujący Zamówienie” oświadcza, że:

- 1) stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zadania określonego niniejszą umową,
- 2) zna ryzyko zawodowe, które wiąże się z wykonywanym zamówieniem oraz zna zasady ochrony przed zagrożeniami,
- 3) przedmiot zamówienia objętego niniejszą umową nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru praktyki pielęgniarskiej prowadzonej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.

§ 6.

1. „Przyjmujący Zamówienie” w celu realizacji zadań, o których mowa w § 1, korzysta bezpłatnie z :
 - bazy lokalowej „Udzielającego Zamówienie”,
 - aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością „Udzielającego Zamówienie”,
 - utylizacji odpadów medycznych.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy
3. „Udzielający Zamówienie” zobowiązuje się na własny koszt dbać o należyty stan techniczny przedmiotowej aparatury i sprzętu, zapewnić pełną sprawność aparatury i sprzętu niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym w szczególności zapewnić serwis i okresowe przeglądy zgodnie z instrukcją ich obsługi i obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się do najwyższej dbałości o mienie „Udzielającego Zamówienie”, które wykorzystywane jest do udzielania świadczeń zdrowotnych. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy „Przyjmującego Zamówienie”, „Udzielający Zamówienie” obciąży „Przyjmującego Zamówienie” pełną kwotą poniesionej naprawy lub kosztami zakupu nowego sprzętu jeśli starego nie da się naprawić.
5. „Przyjmujący Zamówienie” nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z uprawnień „Udzielającego Zamówienie” i jest przekazywana na jego konto.
6. „Przyjmujący Zamówienie” jest zobowiązany do niezwłocznego informowania „Udzielającego Zamówienie” o wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu sprzętu, o którym mowa powyżej oraz podjęcia w miarę możliwości wszelkich możliwych działań mających na celu zapobieżenie powiększeniu się szkody „Udzielającego Zamówienie” wynikającej z nieprawidłowego działania sprzętu.

§ 7.

1. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i jej posiadania przez cały okres trwania umowy oraz przedstawienia kserokopii polisy ubezpieczeniowej niezwłocznie, nie później jednak niż w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń, a w przypadku przedłużenia ważności polisy na okres następny, niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od daty upływu okresu ubezpieczenia.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji zadań objętych niniejszą umową ponoszą solidarnie „Udzielający Zamówienie” i „Przyjmujący Zamówienie”.
3. „Przyjmujący Zamówienie” ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkody oraz

PROJEKT UMOWY

krzywdy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Udzielającego Zamówienie, pacjentów, jak i osób trzecich.

§ 8.

1. „Przyjmujący zamówienie” na okres urlopów lub przewidywanej niezdolności do wykonywania świadczeń, jest zobowiązany zapewnić zastępcę posiadającego kwalifikacje konieczne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową. O fakcie ustanowienia zastępcy należy poinformować „Udzielającego zamówienie” nie później niż na 14 dni przed terminem planowanej nieobecności i uzyskać jego zgodę.
2. W sytuacjach nagłych, niemożliwych do przewidzenia „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest niezwłocznie poinformować „Udzielającego Zamówienie” o swojej nieobecności i przyczynach ją uzasadniających. W takich sytuacjach jak również w każdym innym przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie lub osoba wskazana w ust 1 nie udziela świadczeń zdrowotnych, Udzielający Zamówienia ma prawo do zlecenia wykonywania umowy w tym zakresie osobie trzeciej na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.
3. W każdym przypadku gdy „Przyjmujący zamówienie”, odmawia przystąpienia do udzielania świadczeń w terminach wcześniej uzgodnionych lub nie przystąpi do udzielania świadczeń w umówionym terminie bez uzasadnionej przyczyny - „Udzielający zamówienie” może zastosować sankcje przewidziane w umowie i w przepisach kodeksu cywilnego. Niezależnie od powyższego Strony postanawiają, że „Przyjmujący zamówienie” zapłaci „Udzielającemu zamówienie” karę umowną za każdorazową odmowę lub każdorazowe nie przystąpienie w terminie umówionym do wykonania umowy, w wysokości 25% średnio miesięcznego wynagrodzenia, jakie otrzymał od „Udzielającego zamówienie” za ostatnie 3 m-ce sprzed daty odmowy, a jeśli okres trwania umowy jest krótszy za ten okres.
4. „Udzielający zamówienie” zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. „Przyjmujący zamówienie” upoważnia „Udzielającego zamówienie” do potrącania kwot kar umownych z wynagrodzenia należnego „Przyjmującemu zamówienie” z tytułu realizacji niniejszej umowy.

§ 9.

1. „Przyjmujący Zamówienie” w trakcie wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową zobowiązany jest do używania odzieży i obuwia roboczego, które spełniają wymagania określone w Polskich Normach. Zakupu odzieży i obuwia „Przyjmujący Zamówienie” dokonuje na własny koszt.
2. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do dostarczenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego wystawionego przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych. Koszty z tym związane pokrywa we własnym zakresie „Przyjmujący Zamówienie”.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do okazania na żądanie Udzielającego Zamówienie unijnego cyfrowego zaświadczenia w rozumieniu art. 2 pkt 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interoperacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID-19 (unijne cyfrowe zaświadczenie COVID), bądź wykazania okoliczności uzasadniających odstępnie od obowiązku posiadania takiego zaświadczenia.

§ 10.

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonane świadczenie, o którym mowa w § 1 będzie otrzymywał wynagrodzenie brutto w wysokości: zł (słownie:) **za godzinę wykonywania świadczeń**. Łączna wysokość wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie na podstawie niniejszej umowy nie przekroczy kwoty.....(słownie:.....).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wystawienia rachunku za świadczone usługi w danym miesiącu i przedłożenia go Udzielającemu Zamówienie w terminie do **5-go następnego miesiąca po miesiącu wykonywania świadczeń wraz z rozliczeniem ilości godzin udzielanych świadczeń w miesiącu, którego rachunek dotyczy (załącznik nr 3 do umowy)**.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w **ust. 1** **płatne jest w terminie do 14 dni, licząc od daty złożenia prawidłowo sporządzonego rachunku, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem zachowania terminu przewidzianego w ust. 2.**
4. Nie zachowanie przez Przyjmującego Zamówienie terminu, o którym mowa w ust. 2 upoważnia Udzielającego Zamówienie do odpowiedniego przesunięcia terminu wypłaty wynagrodzenia.
5. Przedstawienie rachunku sporządzonego w sposób nieprawidłowy i nierzetelny powoduje wstrzymanie płatności całości wynagrodzenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, do czasu przedłożenia prawidłowo wypełnionego rachunku.

§ 11.

„Przyjmujący Zamówienie” rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 12.

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony **od dnia do dnia roku.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu :
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,

PROJEKT UMOWY

- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na piśmie na koniec miesiąca kalendarzowego,
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w tym zwłaszcza, gdy „Przyjmujący Zamówienie”:
 - a) wykonuje obowiązki wynikających z niniejszej umowy w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających,
 - b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym umową,
 - c) naraził „Udzielającego Zamówienie” na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania „Przyjmującego Zamówienie”,
 - d) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,
 - e) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony lub ograniczony przez organ uprawniony
 - f) nie wykonuje lub nienależyte wykonuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy,
 - g) nie przestrzega regulaminu organizacyjnego „Udzielającego Zamówienie”, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u „Udzielającego Zamówienie”.
- 5) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) utraty przez „Przyjmującego Zamówienie” koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - b) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową,
 - c) zaistnienia innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe, organizacyjne.
 - d) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujące, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi „Udzielającego Zamówienie” lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
3. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy wymaga zachowania formy pisemnej.

§ 13.

1. Prawa i obowiązki stron wynikające z umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie.
2. Strony umowy zobowiązane są do zachowania postanowień i treści umowy w tajemnicy.

§ 14.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych „Przyjmującego Zamówienie” jest Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-308), ul. Polanki 119, adres do korespondencji: 80-308 Gdańsk ul. Polanki 119 z dopiskiem IOD.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@szpitalpolanki.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych „Przyjmującego Zamówienie” jest zawarcie, realizacja oraz rozliczenie finansowe niniejszej umowy, podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b) i lit. c) RODO, dochodzenie lub zabezpieczenie roszczeń, podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
4. Odbiorcami przetwarzanych danych osobowych „Przyjmującego Zamówienie” w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO są banki, podmiot zajmujący się obsługą informatyczną, prawną, firmy archiwizujące dokumenty.
5. Dane osobowe „Przyjmującego Zamówienie” będą przechowywane przez okres niezbędny do prawidłowego wypełniania obowiązków ustawowych i umownych związanych z zawarciem i realizacją umowy to jest okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin płatności podatku zgodnie z art. 70 par. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa oraz w przypadku ewentualnych roszczeń przez okres niezbędny do ich zabezpieczenia lub dochodzenia.
6. „Przyjmujący Zamówienie” ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania. Prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania przysługuje wykonawcy w przypadku danych przetwarzanych bezpodstawnie.
7. „Przyjmujący Zamówienie” ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym zgodnie z par. 3 pkt 1 lit. c) Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013 r. w sprawie wystawiania faktur,

PROJEKT UMOWY

9. Dane „Przyjmującego Zamówienie” nie będą podlegały profilowaniu w rozumieniu art. 22 RODO.

§ 15.

Przyjmujący Zamówienia oświadcza, że nie zachodzą względem niego okoliczności, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835, dalej ustawa o agresji na Ukrainę), to jest nie jest wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawa o agresji na Ukrainę.

§ 16.

1. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.

2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy:

1) kodeksu cywilnego,

2) ustawy o działalności leczniczej,

3) ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej.

3. Udzielający zamówienie informuje, że w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o. obowiązuje procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., z którą można się zapoznać na stronie internetowej Szpitala: www.szpitalpolanki.pl

§ 17.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egz. dla „Przyjmującego Zamówienie” i 2 egz. dla „Udzielającego Zamówienie”.

„Przyjmujący Zamówienie”

„ Udzielający Zamówienie”

.....

.....

PROJEKT UMOWY

Załącznik Nr 1 do umowy

Przyjmujący Zamówienie:

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PIEŁĘGNIARKI

1. Pielęgnowanie chorych w systemie zindywidualizowanej opieki pielęgniarskiej.
2. Rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych.
3. Rozpoznawanie problemów i potrzeb pielęgnacyjnych.
4. Sprawowanie opieki pielęgnacyjnej i pielęgniarskiej.
5. Udzielanie pierwszej pomocy w stanach niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu.
6. Samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Systematyczne i dokładne prowadzenie dokumentacji pielęgniarskiej,
8. Świadczenie usług zgodnie z obowiązującymi standardami zawodowymi.
9. Wykonywanie zleceń lekarskich oraz dokumentowanie ich wykonania.
10. Wykonywanie pomiaru parametrów życiowych i ich dokumentacja.
11. Realizacja czynności wynikających z warunków współpracy z Dyrektorem ds. Pielęgniarstwa, Pielęgniarką/Oddziałową, Kierującym Oddziałem i lekarzami.
12. W razie wątpliwości pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych Przyjmujący zamówienie konsultuje się z Pielęgniarką Oddziałową, Ordynatorem Oddziału (Kierującym Oddziałem) lub lekarzem dyżurnym.
13. Przestrzeganie praw pacjenta i etyki zawodowej.
14. Samokształcenie, samodoskonalenie, udział w szkoleniach.
15. Przestrzeganie wymogów Systemu Zarządzania Jakością.
16. Współpraca z innymi członkami zespołu terapeutycznego.
17. Zapewnienie pacjentom wsparcia psychicznego w sytuacjach trudnych.
18. Edukowanie pacjentów i ich rodzin w trakcie udzielania świadczeń medycznych
19. Dodatkowe zadania, ściśle związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki, wynikające z sytuacji szczególnych na oddziale, konkretyzowane przez osobę działającą w imieniu Udzielającego Zamówienia
20. Zakres świadczeń zdrowotnych obejmuje także, w zależności od potrzeb i na Zamówienie Udzielającego zamówienia, w imieniu którego działa koordynator transplantacyjny, udział we wszystkich procedurach dotyczących identyfikacji, kwalifikacji, prowadzenia akcji pobierania narządów do przeszczepów od dawców zgodnie z Ustawą z dnia 01.07.2005r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienie

ZAKRES OBOWIĄZKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI

związanych z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie ochrony danych osobowych

„Przyjmujący Zamówienie”

W związku z udzielonym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., wydanym w oparciu o art. 32 ust. 4 w związku z art. 29 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) ustala się zakres obowiązków i odpowiedzialności „Przyjmującego Zamówienie”:

I. ZAKRES OBOWIĄZKÓW

Do zakresu obowiązków związanych z przetwarzaniem danych osobowych należy w szczególności:

1. Przestrzeganie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
2. Przestrzeganie postanowień uchwały Zarządu Szpitala Dziecięcego Polanki im. Macieja Płażyńskiego sp. z o.o. w sprawie wyznaczenia Inspektora Ochrony Danych. i wydanych na jej podstawie:
 - a. Polityki ochrony danych osobowych,
 - b. Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych,
 - c. Instrukcji postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych.

II. ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI

W związku z przetwarzaniem danych osobowych „Przyjmujący zamówienie” ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów wymienionych w punkcie I.1 oraz zasad polityki ochrony danych osobowych, a w szczególności za:

1. Ujawnienie oraz wykorzystanie informacji związanych z przetwarzanymi w trakcie wykonywania pracy danymi osobowymi, w tym za przetwarzanie danych osobowych w sposób inny niż określony w w/w przepisach.
2. Ujawnienie sposobów zabezpieczenia danych osobowych zarówno w trakcie umowy, jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
3. Instalowanie oprogramowania na przydzielonym komputerze ani na żadnym innym komputerze znajdującym się w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o..
4. Brak zabezpieczenia danych osobowych zgodnie w/w przepisami takich jak wyrzucanie dokumentów zawierających dane osobowe bez uprzedniego ich trwałego zniszczenia, pozostawianie dokumentów lub kopii dokumentów zawierających dane osobowe bez zabezpieczenia, pozostawianie kluczy w drzwiach, szafach, biurkach, zostawianie otwartych pomieszczeń, w których przetwarza się dane osobowe, pozostawianie dokumentów na biurku po zakończonej pracy, pozostawianie otwartych dokumentów zawierających dane osobowe na ekranie monitora bez włączonego wygaszacza ekranu oraz blokady klawiatury.

.....
podpis Administratora Danych Osobowych

.....
data i podpis „Przyjmującego Zamówienie”

PROJEKT UMOWY

Załącznik Nr 3 do umowy

Komórka organizacyjna

**Ewidencja godzin
udzielania świadczeń zdrowotnych
w miesiącu2025r**

Imię i nazwisko _____

Dzień miesiąca	Godzina od/do	Ilość godzin	Dzień miesiąca	Godzina od/do	Ilość godzin
SUMA					

.....
(podpis osoby sporządzającej)

.....
(podpis osoby sprawdzającej)