# KONKURS
# OFERT

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU
(SWK)

**Konkurs zostanie przeprowadzony w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023 r. poz. 991, z późn. zm.), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U. z 2021r. poz. 430) oraz Regulamin Komisji Konkursowej.**

Zatwierdzam:

Artur Gur
Prezes Zarządu
„Kutnowski Szpital Samorządowy" Sp. z o.o.

## I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń związanych z pełnieniem funkcji zastępcy dyrektora ds. medycznych na rzecz „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego" Spółka z o.o.
2. Preferowany okres udzielania świadczeń – **od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.**
3. Planowany termin rozpoczęcia świadczenia usług – **01 styczeń 2024r.** lub od terminu uzgodnionego pomiędzy Przyjmującym Zamówienie, a Udzielającym Zamawiającym.
4. Wykaz dokumentów wymaganych od Wykonawcy zawiera rozdział nr V SWK.
5. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie godzinowe za udzielanie świadczeń.
6. Realizacja świadczeń musi być zgodna z obowiązującymi normami prawnymi oraz warunkami określonymi w niniejszych SWK oraz wzorze umowy z Wykonawcą.

## II. Zasady wykonywania usługi.

1. Świadczenia będą wykonywane na rzecz „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego" Spółka z o.o. i będą realizowane w siedzibie Zamawiającego, zwanego dalej też „Udzielającym zamówienie".
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie przedłożonego w terminie 15 dni rachunku/ faktury wraz ze złożonym zestawieniem godzinowym do sekretariatu Zamawiającego w zaklejonej kopercie oznaczonej nazwą podmiotu oraz opisem rachunek / faktura nr ..... za usługi.
3. Zapłata za realizację należności nastąpi do 10 dnia następnego miesiąca na rachunek wykonawcy wskazany na przedłożonym rachunku/fakturze lub załączonym stałym zleceniu na dokonywanie przekazywania wynagrodzenia.

## III. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Wymaga się aby oferta była sporządzona na Formularzu Oferty (Załącznik nr 1), a wszystkie wymagane dokumenty muszą stanowić załączniki do oferty.
2. Oferta ma zawierać również wypełniony w całości Formularz Cenowy (Załącznik nr 2) oraz podpisaną Klauzulę informacyjną dla oferentów (Załącznik nr 3).
3. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, zapewniającej pełną czytelność jej treści, w języku polskim. Wszystkie zapisane strony oferty muszą być ponumerowane. Oferta powinna być podpisana (Formularz Oferty i Formularz cenowy – Załączniki Nr 1, 2 i 3) do SWK przez osobę wskazaną w dokumencie rejestracji firmy Wykonawcy uprawnioną do reprezentacji lub osobę posiadającą pełnomocnictwo lub osobę składającą ofertę.
4. Wymagane jest aby wszystkie miejsca z ewentualnymi poprawkami były parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych: *„**Konkurs ofert na stanowisko zastępcy dyrektora ds. medycznych. Sygnatura K/8/23",*** **do dnia 11 stycznia 2024 r. , do godz. 10:00.**

## IV. Kryteria oceny ofert jakimi będzie kierowała się komisja konkursowa przy wyborze oferty:

1. **Wymagane kwalifikacje kandydata:** wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami (Dz. U. z 2023 r, poz. 1515):
   - **a)** tytuł zawodowy lekarza, lekarza dentysty i tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia w dziedzinie medycyny,
   - **b)** co najmniej ośmioletni staż pracy w zawodzie lekarza,
   - **c)** co najmniej 2 letnie doświadczenie na stanowisku zastępcy dyrektora ds. medycznych
2. **Wymagane dodatkowe:**
   a) Brak prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie.
   b) Znajomość ustawy Prawo zamówień publicznych.
   c) Znajomość Kodeksu pracy.

d) Znajomość obowiązujących regulacji prawnych dotyczących funkcjonowania podmiotu leczniczego.

Cena 70% - najkorzystniejsza oferta pod względem cenowym, 30%- najkorzystniejsza oferta pod względem kwalifikacji

**V. Dokumenty jakie należy dostarczyć wraz z ofertą.**

**Podmioty wykonujące działalność:**

a) Podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem.

b) Dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska objętego konkursem, tj. dotyczące posiadanego wykształcenia i stażu pracy oraz dokument potwierdzający posiadanie prawa wykonywania zawodu.
c) Opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej.
d) Dokumenty potwierdzające wymagany staż pracy.
e) Inne dokumenty potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe.
f) Oświadczenia kandydata:
- o korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych,
- o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania stanowiska objętego konkursem,
- że nie został względem niego wydany zakaz pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi,
g) Formularz oferty - Załącznik Nr 1
h) Formularz cenowy - Załącznik Nr 2
i) Klauzula informacyjna dla oferentów – Załącznik Nr 3

**W przypadku wyboru oferty niezbędne będzie przedłożenie do wglądu oryginałów dokumentów w celu weryfikacji prawidłowości złożonych w ofercie dokumentów.**
**Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.**
**Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.**

**VI. Składanie ofert.**

1. Oferty należy składać do Sekretariatu „Kutnowski Szpital Samorządowy" Spółka z o.o., 99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52 **do dnia 11 stycznia 2024 r. do godz. 10:00.**
2. Dla ofert przesłanych do Udzielającego Zamówienia liczy się data i godzina dostarczenia oferty do siedziby Udzielającego Zamówienia – Sekretariatu „Kutnowski Szpital Samorządowy" Spółka z o.o.
3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 11 stycznia 2024 r. o godz. 10:30** w siedzibie Udzielającego zamówienie w pokoju 1D/0/40/a.

**VII. Związanie ofertą.**

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

**VIII. Warunki konkursu.**

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać w godz. $8^{00}$ - $15^{00}$, pod nr tel. tel. 24 38 80 215. Adres poczty elektronicznej: kadry@szpital.kutno.pl

1.Zamawiający odrzuci ofertę:
   a) złożoną przez Oferenta po terminie;
   b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczenia zdrowotnego;
   d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
   f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
   g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego;
   h) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie tego Oferenta.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Zamawiający wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Zamawiający unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta;
   b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z tym zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
   c) odrzucono wszystkie oferty;
   d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Jeżeli nie nastąpi unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, Zamawiający ogłosi o rozstrzygnięciu postępowania (wyborze oferty) na swojej stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od zakończenia rokowań.
5. Oferentom, których interes prawny doznałby uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, przysługuje środek odwoławczy w postaci protestu na zasadach określonych w niniejszym ogłoszeniu.
6. Protest o którym mowa w pkt. 5 nie przysługuje na:
   1) wybór trybu postępowania;
   2) nie dokonanie wyboru Oferenta;
   3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego.
7. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Zamawiającego umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
9. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
10. Zamawiający rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
11. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
12. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
13. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtórzy zaskarżoną czynność.
14. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Zarządu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
15. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

16. Po rozpatrzeniu odwołania Prezes Zarządu wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalająca odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń.
17. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
18. Komisja konkursowa Zamawiającego rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 30 dni od daty otwarcia ofert.
19. Ostateczne wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Zarząd Zamawiającego.
20. Niezwłocznie po zatwierdzeniu komisja konkursowa zawiadamia na piśmie wszystkich Oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu oraz wezwie Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę do podpisania umowy z Zamawiającym.
21. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Zamawiający może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona postawione przez Zamawiającego w warunkach konkursu wymagania.

**IX. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy.**

1. Wykonawca obowiązany jest do podpisania umowy związanej ze świadczeniem przedmiotu zamówienia.
2. Podpisanie umowy musi nastąpić przed upływem terminu związania z ofertą.

Integralną częścią warunków szczegółowych udziału w postępowaniu stanowią :

1) Formularz oferty - Załącznik Nr 1
1) Formularz cenowy - Załącznik Nr 2
2) Klauzula informacyjna dla oferentów – Załącznik Nr 3
3) Projekt umowy - Załącznik Nr 4

Zatwierdzam:

Artur Gur
Prezes Zarządu
„Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.

**Załącznik nr 1**

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy konkursu ofert na stanowisko zastępcy dyrektora ds. medycznych na rzecz Kutnowskiego Szpitala Samorządowego Sp. z o.o.
Sygnatura postępowania: K/8/23

Nazwa oferenta/Przyjmującego
zamówienie.....

Siedziba (Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr):

.....

……

REGON: ..... NIP:.....

Nr KRS ……..……..……

Telefon kontaktowy ..... e-mail .....

Przystępując do konkursu ofert na stanowisko zastępcy dyrektora ds. medycznych na rzecz „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego" Spółka z o.o. oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami szczegółowymi udziału w w/w postępowaniu konkursowym (SWK) i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty.
1. Uważam się związany/a ofertą przez czas wskazany w warunkach SWK tj. 30 dni od jej złożenia.
2. Oświadczam, że zawarty w warunkach szczegółowych udziału w w/w postępowaniu konkursowym (SWK) projekt warunków umowy został przeze mnie zaakceptowany w całości bez uwag i zobowiązujemy się w przypadku wyboru przez Zamawiającego naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oferta liczy ..... kolejno ponumerowanych stron.
Załącznikami do oferty są :

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. ……..
6. ……..
7. ……..

*data* *Przyjmujący zamówienie/oferent lub*

**Załącznik Nr 2**

# FORMULARZ CENOWY

Z tytułu realizacji przedmiotu umowy przysługuje wynagrodzenie godzinowe brutto w wysokości:

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| *data* | *Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony pełnomocnik* |

**Załącznik nr 3**

**Klauzula informacyjna dla:**
**dla kontrahentów i dostawców / nabywców towarów i usług**
**"Kutnowskiego Szpitala Samorządowego" Sp. z o.o.**
**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 13-14 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą, informuje się że:

1. Administratorem danych osobowych jest "Kutnowski Szpital Samorządowy" Sp. z o.o. 99-300 Kutno, ul Kościuszki 52, tel. 24 3880 200, adres e-mail: nzoz.kss@szpital.kutno.pl .
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (kontakt jak wyżej) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia oferty oraz podjęcia działań przed zawarciem ewentualnej umowy /w celu realizacji umowy/, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO przez okres trwania procedur wyboru najkorzystniejszej oferty /realizacji umowy/ oraz przechowywane w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji, ustalanym zgodnie z odrębnymi przepisami.
4. Podanie danych osobowych w celu rozpatrzenia oferty /realizacji umowy/ jest obowiązkowe a w pozostałym zakresie dobrowolne.
5. Dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**PROJEKT ( NIE DRUKOWAĆ )** **Załącznik nr 4**

**UMOWA**
**NA PEŁNIENIE FUNKCJI ZASTĘPCY DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH**

zawarta w dniu …….. r. w Kutnie pomiędzy:

**„KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY”** Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez: Prezesa Zarządu ……..
zwanym dalej ***„Udzielającym Zamówienia”,***

a

**…….„Przyjmującym Zamówienie”**,

zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”,

Na podstawie art. 26 i art. 27 z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
1. posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr …….
2. jego prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostało zawieszone na mocy orzeczenia sądu powszechnego, sądu lekarskiego ani na mocy uchwały Izby Lekarskiej,
3. posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy.

§ 2

a) W ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się pełnić funkcję Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych.
b) Miejscem realizacji świadczeń jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. w Kutnie.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany szczególności do:
    a) Nadzorowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych we wszystkich oddziałach szpitalnych i pomocniczych komórkach organizacyjnych „KSS” Sp. z o.o., zgodnie z podległością komórek określonych w Regulaminie Organizacyjnym Kutnowskiego Szpitala Samorządowego Sp. z o.o.
    b) Monitorowania udzielanych świadczeń zdrowotnych przez podległe komórki zgodnie z wymaganiami oraz przyznanymi umowami z NFZ ( w szczególności nadzór nad

realizacją przyznanego kontraktu- bieżące analizowanie wykonania kontraktu, reagowanie na wszelkie odchylenia od przyznanych limitów)

c) Nadzorowania gospodarki finansowej oddziałów szpitalnych i pomocniczych komórek organizacyjnych w zakresie kosztów i realizacji przychodów, w szczególności- monitorowanie realizowania przyznawanych limitów kosztowych wprowadzanych zarządzeniami wewnętrznymi, bieżące reagowanie na wszelkie odchylenia w przyznawanych limitach, współpraca z Działem Analiz i Controllingu w zakresie planowania wydatków
d) Współpraca z Działem Analiz i Controllingu zgodnie z Instrukcją Kosztową KSS Sp. z o.o.
e) Zatwierdzania prawidłowo sporządzonych comiesięcznych grafików dyżurowych z podległych komórek organizacyjnych, akceptowanie ich, wyznaczanie Starszego lekarza dyżurnego, nadzór nad właściwą realizacją czasu pracy podległego personelu
f) Przyjmowania i rozpatrywanie skarg i wniosków podległych pracowników,
g) Przyjmowania i rozpatrywania wniosków i skarg pacjentów i ich rodzin we współpracy z Kierownikiem Działu Organizacji, Nadzoru i Statystyki Medycznej
h) Organizowania i prowadzenia regularnych odpraw z kierownikami podległych komórek organizacyjnych
i) Współudziału w tworzeniu koncepcji organizacyjnych i standardów zakładowych,
j) Podejmowania działań służących zapewnieniu sprawnego funkcjonowania wszystkich medycznych komórek organizacyjnych,
k) Nadzorowania prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej w podległych komórkach organizacyjnych ( zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa), terminowego przekazywania kompletnej dokumentacji medycznej do Statystyki Medycznej/ Archiwum Zakładowego
l) Współpracy z Pełnomocnikiem ds. Zarządzania Jakością w zakresie wdrażania standardów i procedur jakościowych
m) Dbałości i współodpowiedzialności za należyty stan sanitarno-epidemiologiczny i porządkowy,
n) Bezpośredniej współpracy z Zarządem Spółki, Zastępcą Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Pełnomocnikiem ds. Zarządzania Jakością oraz kierownikami wszystkich komórek organizacyjnych oraz pracownikami zatrudnionymi na samodzielnych stanowiskach,
o) Nadzorowania realizacji zaleceń pokontrolnych z zakresu prowadzonych spraw,

c) W ramach realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:
   a) dołożenia należytej staranności przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową,
   b) zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania jak i po jej ustaniu,
   c) znajomości i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego i procedur obowiązujących u Zleceniodawcy.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt:
   1. odbędzie szkolenie z zakresu bhp,
   2. wykona badania profilaktyczne

   i przedstawi stosowne zaświadczenia.

§ 5

2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do każdorazowego pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o przewidywanej przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.

3. Gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i niedający się przewidzieć, powiadomienie może nastąpić telefonicznie lub w inny sposób np. e-mail. .

§ 6

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie godzinowe w wysokości …….. zł brutto (słownie : ……..)
2. Wynagrodzenie jest płatne po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktury/rachunku wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie oraz potwierdzonego przez Prezesa Zarządu szczegółowego wykazu wypracowanych w danym miesiącu godzin.
3. Przyjmujący Zamówienie składa w kancelarii Udzielającego Zamówienie fakturę/rachunek wraz z załącznikiem ( wykaz wypracowanych godzin) w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury/rachunku rozliczeniowego w wymaganym terminie.

§ 7

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych i organizacyjnych, co do których Udzielający zastrzegł obowiązek poufności. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2025r.**

§ 9

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.
2. Niniejsza umowa może ulec rozwiązaniu na mocy porozumienia stron w każdym czasie.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikator Przyjmującego Zamówienie.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych sensytywnych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.

3. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 12

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegocjacji warunków umowy.
2. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejsza umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej.

§ 13

Niniejsza umowa zastępuje wszelkie wcześniejsze ustalenia bądź umowy dokonane zarówno w formie ustnej, jak i pisemnej łączące Strony, a dotyczące zakresu, który uregulowany jest niniejszą umową.

§ 14

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 15

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…….. ……

Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia