

Znak: KOSZ/Z/14/2023

Ogólne warunki umowy zlecenia

zawarta w dniu w Dziekanowie Leśnym pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym (05-092), ul. Marii Konopnickiej 65, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000072265, o numerze NIP: 118-13-49-898, o numerze Regon: 000291210, w imieniu którego działa:

Pan Robert Lasota – p.o. Dyrektora

zwanym dalej: "Zlecniodawcą"

a

Panią/Panem:

zamieszkałą/-łym w adres

posiadającą/-cym prawo wykonywania zawodu

zwaną/-ym dalej: "Zleceniobiorcą";

zwanymi łącznie „Stronami”, a każda z nich oddzielnie „Stroną”.

zwana dalej: „Umową”

Podstawa prawna:

1. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. 2023.991),
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (DZ.U. 2022.2561),
3. ustawa z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2022.2702),
4. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (Dz.U. 2023.1610),
5. przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991) w wyniku wyboru oferty w drodze konkursu ofert prowadzonego w trybie i na zasadach określonych przepisami art. 27 powołanej ustawy.

§ 1

Przedmiot i czas obowiązywania umowy

1. Zlecniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania usługi polegające na:
 - udzielanie świadczeń zdrowotnych na Bloku Operacyjnym SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, w zakresie usług pielęgniarских („świadczenia zdrowotne”), pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych („dyżury pod telefonem”) oraz wykonywania tych świadczeń w przypadku wezwania przez lekarza dyżurującego – zwanymi dalej łącznie („świadczenia zdrowotne”).
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w ust.1 czynności wykonać w okresie
od r. do r.

§ 2

Miejsca, czas i minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie:
 - a) Na Bloku Operacyjnym;
 - b) w innych komórkach organizacyjnych SZPZOZ im. Dzieci Warszawy, wg harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych na kolejny miesiąc objęty umową.
2. Dyżury pod telefonem pełnione będą poza siedzibą Zlecniodawcy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze minimalnie **godzin** pracy w każdym miesiącu oraz w wymiarze minimalnie **godzin** w ramach dyżuru pod telefonem w każdym miesiącu.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w ilości godzin określonej w ust. 2 niniejszego paragrafu, szczegółowo ustalonej na podstawie harmonogramu, o którym mowa § 4 umowy. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych ze Zleceniodawcą.
5. Świadczenia udzielane mogą być w cyklach trwających nie dłużej niż 24 kolejne godziny, a następne cykle nie mogą następować bezpośrednio jeden po drugim.
6. Minimalną liczbę osób udzielających świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca określa na **1 osobę**.

§ 3

Należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych

1. Za wykonanie czynności wymienionych w § 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie, które będzie ustalane miesięcznie jako iloczyn liczby godzin wykonywania czynności przez Zleceniobiorcę i ustalonej za te czynności stawki godzinowej. Stawka za **1 (jedną) godzinę** zegarową prawidłowo wykonywanych czynności objętych przedmiotem Umowy wynosi:
 - **zł brutto** za **1 (jedną) godzinę** pracy (słownie: **złotych** **/100**),
 - **zł brutto** za **1 (jedną) godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru pod telefonem (słownie: **złotych** **/100**),
 Maksymalna liczba godzin przepracowanych w miesiącu wynosi **godzin**, a pełnienia dyżuru pod telefonem **godzin**.
2. Zleceniobiorca ma obowiązek wystawienia i złożenia rachunku za dany miesiąc rozliczeniowy wraz z wykazem zawierającym łączną liczbę godzin wykonanych czynności, potwierdzonych przez **Kierownika Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni** lub inną osobę do tego uprawnioną. Rachunek i wykaz należy złożyć w Dziale Spraw Pracowniczych najpóźniej do 3 dnia następnego miesiąca kalendarzowego.
3. Wynagrodzenie będzie wypłacone miesięcznie przelewem na konto bankowe podane przez Zleceniobiorcę, do 10 – go dnia kalendarzowego za miesiąc poprzedni na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku złożonego w Dziale Spraw Pracowniczych.
4. Z wynagrodzenia potrącone zostaną wymagane prawem płatności w tym, w szczególności z tytułu ubezpieczeń społecznych i podatku dochodowego.
5. W przypadku złożenia rachunku przez Zleceniobiorcę po terminie o którym mówi w ust. 2 niniejszej umowy należność zostanie wypłacona do 10 – tego dnia kalendarzowego następującego po złożeniu prawidłowego rachunku wraz z **załącznikiem nr 1** potwierdzonego przez **Kierownika Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni**.
6. Wartość umowy nie może przekroczyć kwoty:

..... **zł brutto** (słownie: **złotych** **/100**)
w odniesieniu do postanowień ust.1.

§ 4

Harmonogram

1. Osobą koordynującą harmonogram udzielania świadczeń objętych niniejszą umową, w imieniu Zleceniodawcy jest: **Kierownik Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni** jako bezpośredni przełożony oraz **Naczelną Pielęgniarką** lub pracownik przez niego upoważniony zwany „Osobą koordynującą”.
2. Do obowiązków osoby koordynującej bezpośrednio należy:
 - a) potwierdzanie wykonania świadczenia przez Zleceniobiorcę,
 - b) zatwierdzanie proponowanych harmonogramów udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę,
 - c) monitorowanie wykorzystywania środków pieniężnych pod kątem łącznej wartości umowy i czasu jej obowiązywania,

- d) koordynacja zamian i zastępstw Zleceniobiorcy,
 - e) potwierdzanie rachunków wystawianych przez Zleceniobiorcę,
 - f) rozpatrywanie spraw spornych i skarg.
3. Harmonogram, o którym mowa w niniejszym paragrafie, podlega każdorazowo szczegółowemu ustaleniu ze Zleceniobiorcą w terminie do 20 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego harmonogram dotyczy.

§ 5

Oświadczenia Zleceniobiorcy

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada:
 - 1) stosowne kwalifikacje określone w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej,
 - 2) prawo wykonywania zawodu na terenie RP,
 - 3) aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
2. Zleceniobiorca oświadcza, iż zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
 - 1) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
 - 2) przepisów określających prawa pacjenta, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - 3) przepisów i zasad BHP przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych związanych z realizacją niniejszej umowy,
 - 4) procedur, regulaminów wewnętrznych, zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Zleceniodawcy, w tym procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych.
 - 5) przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 6) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – (dalej jako: RODO).
3. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową, wystawione przez lekarza medycyny pracy posiadającego przeszkolenie w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy w zakresie badań profilaktycznych pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego (lekarz z uprawnieniami do wystawiania orzeczeń lekarskich z tzw. „J”).
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany posiadać aktualne szkolenie z zakresu BHP i p.poż, badania profilaktyczne oraz badania sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z obowiązującymi wymogami i aktualnymi przepisami prawa.
5. Zleceniobiorca ponosi koszt szkoleń i badań warunkujących możliwość świadczenia usług objętych niniejszą umową.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do odbycia wstępnego szkolenia z zakresu podstawowych zasad zapobiegania zakażeniom szpitalnym przeprowadzonego przez osobę odpowiedzialną za stan epidemiologiczny Zleceniodawcy.

§ 6

Obowiązki Zleceniobiorcy

1. Zleceniobiorca ma obowiązek wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 i § 2 niniejszej umowy z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania i leczenia oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przepisami ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej, przepisami ustawy o działalności leczniczej, respektując prawa pacjenta.
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w czasie trwania oraz związanych z wykonywaniem niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do punktualnego stawiania się w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy, a także do nie oddalania się z miejsca

wykonywania świadczeń zdrowotnych przed czasem, zgodnie z ustalonym harmonogramem, o którym mowa w § 4.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do odbycia wstępnego szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej przez Zleceniodawcę.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do noszenia dozymetru i fartucha ochrony radiologicznej przy zabiegach wymagających zastosowania pola jonizującego.

§ 7

Obowiązki Zleceniodawcy

1. Do podstawowych obowiązków Zleceniodawcy udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy należą w szczególności:
 - 1) nieodpłatne udostępnianie Zleceniobiorcy sprzętu i aparatury,
 - 2) zapewnianie bieżących napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń, służących do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 3) zapewnianie bieżącego zaopatrzenia w leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne środki niezbędne do bieżącej realizacji niniejszej umowy, na zasadach obowiązujących u Zleceniodawcy,
 - 4) nieodpłatne udostępnianie pomieszczeń socjalnych,
 - 5) zapewnienie zewnętrznej linii telefonicznej dla celów realizacji umowy, bieżącego sprzątania pomieszczeń na zasadach obowiązujących u Zleceniodawcy.
2. Zapewnienie indywidualnych dozymetrów.
3. Zapewnienie fartuchów ochrony radiologicznej.

§ 8

Sprzęt medyczny, aparatura oraz materiały medyczne

1. Świadczenie usług, o którym mowa w niniejszej umowie, przez Zleceniobiorcę odbywać się będzie przy wykorzystaniu materiałów medycznych, artykułów sanitarnych, leków, sprzętu, aparatury medycznej, obiektów i infrastruktury należącej do Zleceniodawcy, zagwarantowanych i udostępnionych Zleceniodawcy nieodpłatnie.
2. Zleceniobiorca nie może wykorzystywać udostępnionych przez Zleceniodawcę:
 - 1) sprzętu medycznego,
 - 2) materiałów medycznych,
 - 3) pomieszczeń,do udzielania innych, niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.

§ 9

Odzież ochronna

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie, na własny koszt oraz na własny użytek odzieży ochronnej (w tym fartuchów, butów itp.) spełniającej wymagania obowiązujących norm oraz korzystania z niej w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, a także noszenia identyfikatora, którego szczegółowa specyfikacja określona jest przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej w należytym stanie

§ 10

Dokumentacja medyczna

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Zleceniodawcy w formie papierowej i elektronicznej, wg przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, dotyczącymi zasad prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej w podmiotach leczniczych oraz zgodnie ze standardami prowadzenia dokumentacji obowiązującej u Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zleceniodawcy i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestaranym prowadzeniem dokumentacji w zakresie świadczonych usług zdrowotnych (w tym dokumentacji medycznej).
3. Obowiązujące systemy informatyczne, druki i formularze zapewnia Zleceniodawca.

4. Wszelka dokumentacja, również w formie elektronicznej, przetwarzana w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, stanowi własność Zleceniodawcy a Zleceniobiorca zobowiązuje się do ochrony poufności jej treści.
5. Dokumentacja medyczna sporządzana przez Zleceniobiorcę stanowi własność Zleceniodawcy, a jej udostępnianie nastąpić może wyłącznie za zgodą Zleceniodawcy.

§ 11

Kontrola i nadzór

1. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli merytorycznej wewnętrznej przeprowadzanej przez Zleceniodawcę, a w szczególności do obecności przy czynnościach kontrolnych, przedkładania dokumentacji, składania wyjaśnień oraz innych obowiązków wynikających z odpowiednich przepisów prawa.
2. Kontrola obejmuje wykonanie umowy, w szczególności:
 - 1) w zakresie umowy merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) jakości udzielanych świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
 - 3) stosowania procedur medycznych pod względem zgodności z przyjętymi standardami,
 - 4) prawidłowego prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 5) terminowej realizacji ewentualnych zaleceń pokontrolnych.
3. Nadzór nad wykonywanymi świadczeniami sprawuje w sposób bezpośredni **Kierownik Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni** a w sposób pośredni **Naczelna Pielęgniarka**.
4. Zleceniodawca uprawniony jest do odsunięcia Zleceniobiorcy od udzielania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Zleceniodawcy wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania postanowień niniejszej umowy, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

§ 12

Odpowiedzialność

1. Zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej Zleceniobiorca i Zleceniodawca ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia.
2. Zleceniodawca uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez NFZ kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Zleceniodawcą, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Zleceniobiorcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności niezgodnego z obowiązującymi przepisami prowadzenia dokumentacji medycznej określonej w § 10.
3. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za zawnioną szkodę wynikłą z uszkodzenia lub utraty składników majątkowych, aparatury medycznej, sprzętu i materiałów medycznych otrzymanych od Zleceniodawcy, używanych w wykonaniu umowy.
4. Zleceniobiorca ma obowiązek natychmiastowego powiadomienia Dyrektora Szpitala lub jego Zastępcę ds. Medycznych o awariach sprzętu/aparatury medycznej, które zagrażają życiu lub mogą spowodować pogorszenie stanu zdrowia pacjentów. Zleceniobiorca ma także obowiązek dołożenia wszelkich starań w celu ograniczenia skutków awarii i innych zdarzeń niepożądanych.

§ 13

Przetwarzanie danych osobowych

1. Na warunkach określonych niniejszą Umową Zleceniodawca (dalej również jako: Administrator) powierza Zleceniobiorcy (dalej również jako: Przetwarzający) przetwarzanie (w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – (dalej jako: RODO)) dalej opisanych Danych Osobowych.
2. Przetwarzanie będzie wykonywane w okresie obowiązywania Umowy.

3. Celem przetwarzania jest umożliwienie realizacji pełnego zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych Pacjentom Administratora oraz prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Charakter przetwarzania określony jest następującą rolą Przetwarzającego: udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej u Administratora.
5. Przetwarzanie obejmować będzie następujące rodzaje danych osobowych:
 - a) dane zwykle należące do pacjentów, w tym małoletnich pacjentów lub/oraz ich przedstawicieli ustawowych:
 - imię i nazwisko,
 - numer ewidencyjny PESEL,
 - data urodzenia,
 - wiek,
 - płeć,
 - adres,
 - telefon kontaktowy,
 - b) dane personelu Administratora:
 - imię i nazwiska personelu Administratora,
 - służbowy adres email oraz nr telefonu,
 - numer prawa wykonywania zawodu członków personelu Administratora.
6. Przetwarzanie obejmować będzie następujące rodzaje danych osobowych:
 - a) małoletnich Pacjentów Administratora,
 - b) personelu Administratora zlecającego badania.
7. Przetwarzający nie może powierzyć operacji przetwarzania danych osobowych, o których mowa w pkt. 5 (dalej jako: Dane) innym podmiotom przetwarzającym bez uprzedniej akceptacji Administratora.
8. Przetwarzający ma następujące obowiązki:
 - a) Przetwarzający przetwarza Dane wyłącznie zgodnie z udokumentowanymi poleceniami lub instrukcjami Administratora.
 - b) Przetwarzający oświadcza, że nie przekazuje Danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy).
 - c) Przetwarzający zapewnia ochronę Danych i podejmuje środki ochrony danych, o których mowa w art. 32 RODO, zgodnie z dalszymi postanowieniami Umowy.
 - d) Przetwarzający zobowiązuje się wobec Administratora do odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania praw określonych w rozdziale III RODO (dalej jako: prawa jednostki). Przetwarzający oświadcza, że zapewnia obsługę Praw jednostki w odniesieniu do powierzonych Danych.
 - e) Przetwarzający współpracuje z Administratorem przy wykonywaniu przez Administratora obowiązków z obszaru ochrony danych osobowych, o których mowa w art. 32–36 RODO (ochrona danych, zgłaszanie naruszeń organowi nadzorczemu, zawiadamianie osób dotkniętych naruszeniem ochrony danych, ocena skutków dla ochrony danych i uprzednie konsultacje z organem nadzorczym).
 - f) Jeżeli Przetwarzający poweźmie wątpliwości co do zgodności z prawem wydanych przez Administratora poleceń lub instrukcji, Przetwarzający natychmiast informuje Administratora o stwierdzonej wątpliwości (w sposób udokumentowany i z uzasadnieniem).
 - g) Planując dokonanie zmian w sposobie przetwarzania Danych, Przetwarzający ma obowiązek zastosować się do wymogu projektowania prywatności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 RODO i ma obowiązek z wyprzedzeniem informować Administratora o planowanych zmianach w taki sposób i terminach, aby zapewnić Administratorowi realną możliwość reagowania, jeżeli planowane przez Przetwarzającego zmiany w opinii Administratora grożą uzgodnionemu poziomowi bezpieczeństwa Danych lub zwiększają ryzyko naruszenia praw lub wolności osób, wskutek przetwarzania Danych przez Przetwarzającego.

9. Administrator zobowiązany jest współdziałać z Przetwarzającym w wykonaniu Umowy, udzielać Przetwarzającemu wyjaśnień w razie wątpliwości co do legalności poleceń Administratora, jak też wywiązywać się terminowo ze swoich szczegółowych obowiązków.
10. Przetwarzający powiadamia Inspektora Ochrony Danych Administratora danych o każdym podejrzeniu naruszenia ochrony Danych osobowych nie później niż w 24 godziny od pierwszego zgłoszenia, umożliwia Administratorowi uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających i informuje Administratora o ustaleniach z chwilą ich dokonania, w szczególności o stwierdzeniu naruszenia.
11. Powiadomienie o stwierdzeniu naruszenia, powinno być przesłane wraz z wszelką niezbędną dokumentacją dotyczącą naruszenia, aby umożliwić Administratorowi spełnienie obowiązku powiadomienia organ nadzoru.
12. Administrator kontroluje sposób przetwarzania przez Przetwarzającego powierzonych Danych.
13. Administrator uprawniony jest do żądania od Przetwarzającego udzielania informacji dotyczących przebiegu przetwarzania Danych.
14. Przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania zgodności działania Administratora z przepisami RODO.
15. Administrator oświadcza, że jest Administratorem Danych oraz, że jest uprawniony do ich przetwarzania w zakresie, w jakim powierzył je Przetwarzającemu.
16. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Przetwarzającego lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem lub niezastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa.
17. Z chwilą rozwiązania Umowy Przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych Danych.
18. Z chwilą zakończenia umowy lub rozwiązania jej przed czasem Przetwarzający zobowiązany jest do zwrotu wszystkich danych, które przetwarzał w związku z zawartą umową.

§ 14

Kary umowne

1. W przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności obowiązków określonych w § 6, Zleceniodawca może nałożyć obowiązek zapłaty kary umownej w wysokości 20 % wartości rachunku wystawionej w miesiącu, w którym nastąpiło zdarzenie. Zleceniobiorca ma prawo złożyć pisemne wyjaśnienie dotyczące dokonanego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
2. W trakcie trwania umowy, w przypadku naruszenia jej postanowień Zleceniodawca może potrącić z wynagrodzenia należnego za ostatni miesiąc kalendarzowy kary umowne:
 - 1) 10% należnej kwoty w przypadku jednej uzasadnionej skargi na działanie lub zaniechanie Zleceniobiorcy;
 - 2) 20% należnej kwoty w przypadku drugiej uzasadnionej skargi na działanie lub zaniechanie Zleceniobiorcy;
 - 3) 10% należnej kwoty w przypadku naruszania przez Zleceniobiorcę zobowiązania, o którym mowa w § 10 niniejszej umowy;
 - 4) 10% należnej kwoty w przypadku naruszania przez Zleceniobiorcę zobowiązania, o którym mowa w § 11 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Łączna wartość kar umownych nie może przekroczyć 30 % wartości wynagrodzenia, określonego w § 3 ust.6 niniejszej umowy.

§ 15

Rozwiązanie i odstąpienie od umowy

1. Umowa wygasa z chwilą zakończenia okresu, na jaki została zawarta, lub wykorzystania wartości umowy w całości
2. Każda ze stron ma prawo rozwiązać niniejszą umowę:
 - 1) w trybie porozumienia stron,

- 2) Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie w wyniku jednomyślnego oświadczenia woli obu stron,
- 3) Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia), w szczególności jeżeli Zleceniobiorca:
 - a) rażąco naruszył lub nie dopełnił obowiązków przewidzianych niniejszą umową, co doprowadziło do powstania szkody dla Zleceniodawcy,
 - b) dokonał cesji swoich praw i obowiązków na osoby trzecie bez zgody Zleceniodawcy,
 - c) dopuści się naruszenia tajemnicy, do przestrzegania której zobowiązuje go niniejsza umowa oraz obowiązujące przepisy,
 - d) utraci uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara.
3. W razie rozwiązania niniejszej umowy, Zleceniobiorca przekazuje niezwłocznie Zleceniodawcy wszelkie dokumenty związane z realizacją niniejszej umowy.

§ 16

Poufność

Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich ustaleń dotyczących Zleceniodawcy nie podanych do wiadomości publicznej, a w szczególności dotyczących uregulowań niniejszej umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia.

§ 17

Cesja

Zleceniobiorca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy.

§ 18

Postanowienia końcowe

1. Jakiegokolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego. Właściwym do rozstrzygania sporów mogących wyniknąć w związku z wykonywaniem czynności niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo wg siedziby Zleceniodawcy.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

.....
Podpis Zleceniobiorcy

.....
Podpis Zleceniodawcy

Załącznik nr 1 do Umowy Zlecenia

HARMONOGRAM WYKONANIA CZYNNOŚCI				
..... miesiąc, rok				
..... (IMIĘ I NAZWISKO)				
DZIEŃ	GODZINA ROZPOCZĘCIA	GODZINA ZAKOŃCZENIA	LICZBA GODZIN	PODPIS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
ŁĄCZNIE LICZBA GODZIN				

Limit godzinowy udzielania świadczeń zdrowotnych godz. w miesiącu.

.....
PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ