

**UMOWA nr ...../...../2024/.....  
na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... 2024 r. w Warszawie, pomiędzy:

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota, z siedzibą w Warszawie (02-353), przy ul. Szczęśliwickiej 36, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej; pod nr KRS: 0000188485, NIP: 526-17-71-472, REGON: 010202670, reprezentowanym przez: Pana Krzysztofa Marcina Zakrzewskiego – Dyrektora, zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,**

a

.....  
z siedzibą w Warszawie (....-....), przy ul. ...., zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, NIP ....-...-..., REGON ....., prawo wykonywania zawodu nr ....., reprezentowanym przez:  
zwanym w treści umowy "**Przyjmującym zamówienie**".

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Strony umowy ustalają, co następuje:

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje i zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie badań diagnostycznych**, na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą **załącznik nr 1** do Umowy.
2. Zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy wraz z określeniem ilości i terminów wykonywania świadczeń został zawarty w **Załączniku nr 2** do Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań Udzielającego zamówienia, jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w zakresie udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w niniejszej umowie i przepisach prawa.
4. Badania będą wykonywane wyłącznie osobom uprawnionym wskazanym przez Udzielającego zamówienia, zgłaszającym się do Przyjmującego Zamówienie ze skierowaniami na badania wystawionymi przez Udzielającego zamówienia.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany liczby badań wskazanych w umowie stosownie do swoich potrzeb.
6. W ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej Umowie Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany wykonać integrację swojego systemu z systemem Medicus używanego przez Udzielającego zamówienia z wykorzystaniem protokołu Health Level 7. Integracja powinna umożliwiać przekazywanie pomiędzy systemami Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie zleceń badań generowanych w systemie Medicus oraz zwrotne odbieranie wyników tych badań. Badania powinny być w formacie elektronicznym zgodnym z PIK HL7 CDA wg zaleceń Ministerstwa Zdrowia, przeznaczone do deponowania w repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej EDM Udzielającego zamówienia. Integracja systemów powinna zostać uruchomiona najpóźniej w terminie 2 miesięcy od dnia zawarcia umowy. Do czasu uruchomienia integracji systemów, jak również przez cały okres trwania umowy, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do dostarczania wyników badań drogą papierową/elektroniczną. Całkowity koszt integracji systemów ponosi Przyjmujący zamówienie.

7. Integracja systemów, o której mowa w ust. 6 powyżej, przekazywanie zleceń i wyników badań musi się odbywać w sposób zapewniający ochronę zawartych w nich danych, zgodną z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

## § 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również:

- 1) zorganizować badania zgodnie ze złożoną ofertą, zapewniając ich ciągłość;
- 2) informację na temat miejsca czasu i organizacji badań udostępniać zainteresowanym pacjentom;
- 3) przestrzegać przepisów o ochronie danych osobowych;
- 4) prowadzić starannie obowiązującą dokumentację medyczną i statystyczną dotyczącą zleconych badań;
- 5) udzielać świadczeń z należytą starannością i zgodnie z wymogami aktualnej wiedzy medycznej.

## § 3

1. Udzielający zamówienia może w każdym czasie przeprowadzić kontrolę realizacji świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie ilości, dostępności oraz jakości świadczeń zdrowotnych oraz zasad organizacji ich udzielania, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wprowadzić dane dotyczące umowy do systemu informatycznego SZOI w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy.

## § 4

1. Za wykonane badania Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie wyliczone jako iloczyn ceny jednostkowej brutto badania i ilości udokumentowanych badań, wykonywanych w okresach miesięcznych.
2. Maksymalne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienia za realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, zgodnie z ofertą nie przekroczy **brutto** ..... zł., **(słownie: .....**).
3. Jednostkowa cena brutto badania określona w załączniku nr 1 do Umowy będzie obowiązywała w całym okresie obowiązywania umowy.
4. Niewykorzystane środki (łącznie wartość badań) na poszczególne badania mogą zostać przeniesione na inne pozycje badań w obrębie jednego pakietu.
5. W przypadku realizacji świadczeń przez tego samego Przyjmującego zamówienie Strony dopuszczają możliwość przeniesienia środków pomiędzy poszczególnymi pakietami i badaniami w pakiecie.
6. Faktura sporządzona przez Przyjmującego zamówienie powinna zawierać numer umowy. Do faktury należy każdorazowo załączyć, w sposób określony w ust. 8, „Zestawienia wykonanych badań”, na podstawie, którego sporządzono fakturę wraz z kserokopią wszystkich zleceń zrealizowanych w danym miesiącu.
7. W razie potrzeby strony ustalą, jakie dodatkowe dokumenty będą niezbędne do prawidłowego wyliczenia wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie będzie sporządzał i przekazywał Udzielającemu zamówienie comiesięczne „Zestawienia wykonanych badań” (wg kolejności zleceń), zgodnie z wzorem określonym w **załączniku nr 3** do Umowy, wraz z kserokopią wszystkich zleceń zrealizowanych w danym miesiącu, w nieprzeźroczystym i nienaruszonym, trwale zamkniętym osobnym wewnętrznym opakowaniu (np. kopercie) oznaczonym numerem umowy oraz napisem „zestawienie wykonanych badań”, zabezpieczonym przed dostępem osób trzecich. Koperta

zewnętrzna będzie zawierała nazwę i adres Udzielającego zamówienia oraz Przyjmującego zamówienie.

#### § 5

Udzielający zamówienia będzie płacił należność za wykonane i udokumentowane badania przelewem na konto Przyjmującego zamówienie numer podany na fakturze, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z „Zestawieniem wykonanych badań”, oraz kserokopią wszystkich zleceń zrealizowanych w danym miesiącu.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego oraz za szkody spowodowane osobom trzecim powstałe w trakcie realizacji umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której kopia stanowi **Załącznik nr 4** do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmuje również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.
5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

#### § 7

1. Przyjmujący zamówienie będzie dochodził ewentualnych roszczeń wyłącznie w sposób prawem przewidziany, niezakłócający udzielania zagwarantowanych pacjentom zleconych badań.
2. Bez zgody Udzielającego zamówienia roszczenia o zapłatę wynagrodzenia nie mogą być przedmiotem cesji na osoby trzecie.
3. Wystąpienie przez Przyjmującego zamówienie do sądu z roszczeniem pieniężnym, wynikającym z niniejszej umowy, może nastąpić po uprzednim powiadomieniu drugiej strony umowy o zamiarze skierowania sprawy na drogę sądową i po wyznaczeniu terminu do ugodowego rozstrzygnięcia sporu.

#### § 8

Niniejsza umowa została zawarta na okres: **od dnia ..... 2024 r. do dnia 30 kwietnia 2026 r.**

#### § 9

1. Strony ustalają, że zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie.
2. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

#### § 11

Przyjmujący zlecenie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.

## § 12

1. Udzielający Zamówienia oświadcza, że jest administratorem danych, na gruncie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych mających zastosowanie, zawartych w skierowaniach na badania, o których mowa w § 1, i wszedł w posiadanie tych danych w sposób legalny, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych swoim pacjentom.
2. W oparciu o przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, ze zm.) i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 849, ze zm.) oraz w celu realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udostępnić Udzielającemu Zamówienia wykonane na zamówienie Udzielającego Zamówienia wyniki badań diagnostycznych.
3. Strony oświadczają, że dane osobowe pacjentów udostępniane na podstawie niniejszej umowy, podlegać będą ochronie w myśl obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych mających zastosowanie, za co każda ze Stron ponosi odpowiedzialność jako odrębny administrator danych.
4. Strony oświadczają, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych, o których mowa w ust. 2 wdrożyły i utrzymywać będą przez czas przetwarzania tych danych wszelkie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
3. Strony zobowiązują się współdziałać, w szczególności przekazywać sobie niezbędne informacje, których żąda od nich uprawniony organ kontrolny, a które są związane z przedmiotem Umowy, lub które dotyczą wiedzy, jaką posiadają w przedmiocie zastosowanych rozwiązań, realizowanych w oparciu o niniejszą Umowę oraz pomagają sobie w wywiązywaniu się z innych obowiązków nałożonych obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych mających zastosowanie.
4. Strony oświadczają, że dostęp do przetwarzanych na podstawie niniejszej umowy danych osobowych mają wyłącznie pracownicy i współpracownicy stron, którym nadano imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia mogą być ważne tylko do dnia odwołania lub ustania zatrudnienia, nie dłużej jednak niż do końca obowiązywania niniejszej umowy.
5. Zgodnie z art. 24 ust. 6 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Strony są zobowiązane do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, także po śmierci pacjenta.
6. Strony oświadczają, że z dniem wejścia nowych przepisów w zakresie ochrony danych osobowych, dokonają wszelkich niezbędnych zmian w umowie, zgodnie z obowiązującym stanem prawnym w zakresie ochrony danych osobowych.
7. Strony zobowiązane są do zachowania poufności wszystkich danych, do których będą miały dostęp w trakcie obowiązywania umowy oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia tych danych w trakcie stosunku cywilnoprawnego, jak i po jego ustaniu.
5. Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do żądania od Udzielającego Zamówienia jakiegokolwiek dodatkowego wynagrodzenia lub zwrotu kosztów poniesionych w związku z wykonywaniem obowiązków określonych w niniejszym paragrafie.
6. W przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszego paragrafu przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
7. W przypadku, gdy powstanie obowiązek zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poinformowania o tym Udzielającego zamówienia. W takim przypadku Strony zawrą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej Umowy zgodnie z wzorem określonym przez przyjmującego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą **załącznik nr 5** do umowy.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu zamówienia treści klauzuli stanowiącej **załącznik nr 6** do umowy, podpisanych przez osobę wskazaną w § 13 pkt 2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie do wykonania umowy wyznaczył inną osobę,

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu zamówienia treść klauzuli stanowiącej **załącznik nr 7** do umowy podpisany przez tę osobę.

### § 13

Do kontaktów w sprawach związanych z realizacją niniejszej Umowy Strony upoważniają swych przedstawicieli:

- 1) w imieniu Udzielającego zamówienia: .....
- 2) w imieniu Przyjmującego zamówienie: .....

### § 14

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w tym w szczególności w razie nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w wysokości:
  - 1) **10 %** ceny jednostkowej brutto danego badania za niewykonanie badania w terminie wskazanym w załączniku nr 2 do umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
  - 2) **10%** wartości brutto niniejszej umowy, wskazanej w § 4 ust. 2, w sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie nie realizuje Umowy lub wykonuje ją nienależycie lub nie kontynuuje Umowy pomimo wezwania Przyjmujący zamówienie złożonego na piśmie.
2. W razie odstąpienia od Umowy, w całości lub w części, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto, wymienionej w § 4 ust. 2.
3. Udzielający zamówienia może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.
4. Przyjmujący zamówienie upoważnia Udzielającego zamówienia do potrącenia kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.

### § 15

Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadomi pisemnie Udzielającego zamówienia o skreśleniu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 i art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz o wygaśnięciu i nieprzedłużeniu ważności polisy OC, o której mowa w art. 25 tej ustawy.

### § 16

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.

### § 17

1. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym w następujących okolicznościach:
  - 1) gdy u Udzielającego zamówienia wygasła potrzeba lub obowiązek wykonywania badań objętych umową;
  - 2) gdy Przyjmujący zamówienie utracił techniczno - organizacyjne możliwości wykonywania badania;
  - 3) gdy Przyjmujący zamówienie narusza istotne postanowienia umowy;
  - 4) gdy Przyjmujący zamówienie nie dostarczy kopii umowy, o której mowa w § 6 ust. 2;
  - 5) gdy Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia, konieczne do udzielania świadczeń objętych umową.
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za dwumiesięcznym wypowiedzeniem. Wypowiedzenie winno być złożone drugiej stronie w formie pisemnej, najpóźniej w ostatnim dniu miesiąca poprzedzającego okres wypowiedzenia. Okres wypowiedzenia kończy się z ostatnim dniem 2- go miesiąca.

### § 18

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

### § 19

Spory związane z wykonaniem umowy będą rozwiązywane ugodowo; w razie braku porozumienia - przez sąd właściwy dla Zamawiającego.

### § 20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

.....

.....

#### **Załączniki do umowy:**

Załącznik nr 1 Oferta

Załącznik nr 2 Zakres świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 3 Zestawienie wykonanych badań

Załącznik nr 4 Kopia polisy OC

Załącznik nr 5 Klauzula dla Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 6 Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do kontaktu

Załącznik nr 7 Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do wykonania umowy

Załącznik nr 8 Polityka Antykorupcyjna

**Zakres świadczeń zdrowotnych**

Lp.	Nazwa badania	Ilość badań	Termin realizacji

Dnia ..... r.

Zestawienie wykonanych badań za miesiąc ..... r.

Lp.	Nazwa badania	Pesel pacjenta	Nazwisko i imię pacjenta	Data wykonania badania	Nazwisko i imię lekarza kierującego	Ilość badań	Cena w zł.

.....  
Podpis Przyjmującego zamówienie



## Klauzula dla Przyjmującego zamówienie i osób reprezentujących go przy zawarciu umowy

1. **Administrator:** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: [sekretariat@szpzlo-ochota.pl](mailto:sekretariat@szpzlo-ochota.pl)
2. **Inspektor Ochrony Danych:** Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem: SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa, e-mail: [iod@szpzlo-ochota.pl](mailto:iod@szpzlo-ochota.pl).
3. **Cel i podstawa prawna przetwarzania:** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - a) zawarcia i realizacji umowy zawartej z SZPZLO (dalej: „Umowa”) - na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO\* – jeżeli jest Pani/Pan stroną Umowy; art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – jeżeli reprezentuje Pani/Pan podmiot, który zawarł Umowę z SZPZLO, gdyż w takim wypadku przetwarzanie jest niezbędne dla celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu SZPZLO, jakim jest możliwość zawarcia i realizacji Umowy, zgodnie z jej postanowieniami;
  - b) wykonywania obowiązków prawnych ciążących na SZPZLO, wynikających z obowiązujących przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
  - c) ustalenia, dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z Umową – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. w oparciu o uzasadniony interes SZPZLO polegający na możliwości korzystania z przysługujących mu środków ochrony prawnej.
4. **Kategorie danych:** Przetwarzaniu podlegać będą Pani/Pana dane osobowe zwykle (dane identyfikacyjne, służące do kontaktu w związku z Umową).
5. **Odbiorcy danych:** Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące na rzecz SZPZLO usługi w zakresie IT.
6. **Okres przechowywania danych:** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania Umowy oraz przez okres realizacji obowiązków prawnych ciążących na SZPZLO, a następnie do upływu terminu przedawnienia roszczeń związanych z Umową.
7. **Prawa osoby, której dane dotyczą:** W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. **Informacja o wymogu podania danych/o źródle danych:** W przypadku, gdy jest Pani/Pan stroną Umowy, podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji Umowy. Jeżeli jest Pani/Pan osobą reprezentującą podmiot, który zawarł Umowę z SZPZLO, Pani/Pana dane osobowe otrzymaliśmy od tego podmiotu.
9. **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:** Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

*\*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 (Dz. Urz. UE, L 119).*

**Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do kontaktu**

1. **Administrator:** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: [sekretariat@szpzlo-ochota.pl](mailto:sekretariat@szpzlo-ochota.pl).
2. **Inspektor Ochrony Danych:** Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem: SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa; e-mail: [iod@szpzlo-ochota.pl](mailto:iod@szpzlo-ochota.pl).
3. **Cele i podstawa prawna przetwarzania:** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - a) realizacji kontaktu pomiędzy Przyjmującym zamówienie a SZPZLO w związku zawartą przez te podmioty umową (dalej: „Umowa”), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO\*, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu SZPZLO, polegającego na możliwości bieżącego kontaktu z Przyjmującym zamówienie w sprawach związanych z realizacją Umowy;
  - b) realizacji obowiązków prawnych ciążących na SZPZLO, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
  - c) ustalenia, dochodzenia roszczeń bądź obrony przed roszczeniami związanymi z Umową, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. w celu realizacji uzasadnionego interesu SZPZLO, jakim jest możliwość korzystania ze środków ochrony prawnej przysługujących SZPZLO.
4. **Kategorie danych:** Przetwarzaniu podlegać będą Pani/Pana dane osobowe zwykłe (dane identyfikacyjne, służące do kontaktu w związku z Umową).
5. **Odbiorcy danych:** Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące na rzecz SZPZLO usługi w zakresie IT.
6. **Okres przechowywania danych:** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas obowiązywania Umowy, przez czas określony właściwymi przepisami prawa, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z Umowy.
7. **Prawa osoby, której dane dotyczą:** W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych osobowych, złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. **Informacja o źródle danych:** Pani/Pana dane osobowe otrzymaliśmy od Przyjmującego zamówienie, będącego stroną Umowy.
9. **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:** Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

*\*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 (Dz. Urz. UE, L 119).*

Zapoznałem się

.....  
(podpis osoby wyznaczonej do kontaktu)

**Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do realizacji umowy**

1. **Administrator:** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: [sekretariat@szpzlo-ochota.pl](mailto:sekretariat@szpzlo-ochota.pl).
2. **Inspektor Ochrony Danych:** Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem: SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa; e-mail: [iod@szpzlo-ochota.pl](mailto:iod@szpzlo-ochota.pl).
3. **Cele i podstawa prawna przetwarzania:** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - d) realizacji umowy zawartej pomiędzy Przyjmującym zamówienie a SZPZLO (dalej: „Umowa”), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO\*, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu SZPZLO, polegającego na możliwości realizacji Umowy;
  - e) realizacji obowiązków prawnych ciążących na SZPZLO, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
  - f) ustalenia, dochodzenia roszczeń bądź obrony przed roszczeniami związanymi z Umową, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. w celu realizacji uzasadnionego interesu SZPZLO, jakim jest możliwość korzystania ze środków ochrony prawnej przysługujących SZPZLO.
4. **Kategorie danych:** Przetwarzaniu podlegać będą Pani/Pana dane osobowe zwykłe (dane identyfikacyjne, służące do kontaktu w związku z Umową).
5. **Odbiorcy danych:** Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące na rzecz SZPZLO usługi w zakresie IT.
6. **Okres przechowywania danych:** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas obowiązywania Umowy, przez czas określony właściwymi przepisami prawa, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z Umowy.
7. **Prawa osoby, której dane dotyczą:** W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych osobowych, złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. **Informacja o źródle danych:** Pani/Pana dane osobowe otrzymaliśmy od Przyjmującego zamówienie, będącego stroną Umowy.
9. **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:** Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

*\*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 (Dz. Urz. UE, L 119).*

Zapoznałem się

.....  
(podpis osoby wyznaczonej do realizacji umowy)