

**UMOWA nr .....  
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 ..... przy  
....., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS:  
....., NIP: ....., REGON: .....,  
reprezentowana przez:  
Panią .....,  
zwaną 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 2024 r. poz. 799, z późn. zm.) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych z zakresu cytologii cienkowarstwowej LBC oraz typowanie wirusa brodawczaka ludzkiego + genotypowanie 24 typów podłoże LBC:

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto za badanie
1.	Cytologia Cienkowarstwowa LBC na podłożu płynnym	
2.	Wirus brodawczaka ludzkiego – genotypowanie HPV 24 typy – podłoże płynne LBC (w pakiecie z Cytologią Cienkowarstwową LBC)	

2. 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.
3. Organizacja pobierania materiału do badań i przekazywania wyników będzie następująca:
- 1) Pobieranie od pacjentów materiału biologicznego do badań będzie odbywać się u Udzielającego zamówienie przez jego pracowników;
  - 2) Miejscem odbioru przez Przyjmującego zamówienie materiałów biologicznych do badań i dostarczania wyników badań będzie siedziba przyjmującego zamówienie lub wskazana placówka przez udzielającego zamówienia;
  - 3) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uruchomienia systemu umożliwiającego przesyłanie zleceń oraz zwrotnego odbioru wyników badań
  - 4) Termin realizacji zlecenia (wydanie wyniku badania) nie będzie przekraczał 7 dni roboczych.
4. Badania będą wykonywane wyłącznie osobom uprawnionym wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
5. Podstawą wykonania badań będą skierowania wystawione przez Udzielającego zamówienia.
6. Jednostkowa cena brutto badań podana w ust. 1 będzie obowiązywała w całym okresie obowiązywania umowy.

## § 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również:

- 1) zorganizować badania zgodnie ze złożoną ofertą, zapewniając ich ciągłość;
- 2) przekazywać Udzielającemu zamówienia informacje na temat wymagań dotyczących zasad postępowania przy pobieraniu materiału biologicznego, czasu oczekiwania na wyniki badań (załącznik nr 1);
- 3) zamieszczać na dostarczanych wynikach badań informacje wymagane przez odpowiednie przepisy prawa
- 4) prowadzić starannie obowiązującą dokumentację medyczną i statystyczną dotyczącą zleconych badań;
- 5) udzielać świadczeń z należytą starannością i zgodnie z wymogami aktualnej wiedzy medycznej;
- 6) w przypadku wystąpienia ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny poinformować o tym niezwłocznie Udzielającego zamówienia, przy czym koszty związane z działaniami profilaktycznymi w tym zakresie ponosi Przyjmujący zamówienie.

## § 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.

## § 4

1. Maksymalne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie za realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, nie przekroczy: ..... **brutto** (słownie: piętnaście tysięcy złotych).
2. Za wykonane badania Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie wyliczone jako iloczyn ceny jednostkowej brutto badania i ilości udokumentowanych badań, wykonywanych w okresach miesięcznych.
3. Przyjmujący zamówienie będzie sporządzał comiesięczne zestawienia (wg kolejności zleceń) wykonanych badań, w formie uzgodnionej z Udzielającym zamówienia. Zestawienia będą stanowiły podstawę sporządzenia faktur; na fakturach będzie umieszczony numer umowy. W razie potrzeby Strony ustalą, jakie dodatkowe dokumenty będą niezbędne do prawidłowego wyliczenia wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

## § 5

Udzielający zamówienia będzie płacił należność za wykonane i udokumentowane badania przelewem na konto Przyjmującego zamówienie numer wskazany w fakturze, w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury.

## § 6

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.

## § 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony, **od dnia .....** **do dnia 15.05.2025 r.**

## § 8

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

## **§ 9**

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

## **§ 10**

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 2 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.

## **§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, stanowi 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.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 3 do umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu zamówienia treści klauzuli stanowiącej załącznik nr 4 do umowy, podpisanych przez osobę wskazaną w § 19 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 5 do umowy podpisany przez tę osobę.

## **§ 12**

1. Udzielający zamówienie oświadcza, że spełnia warunki legalności przetwarzania danych osobowych pacjentów, wobec których wykonywane będą badania będące przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych i jest administratorem tych danych.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jako podmiot leczniczy jest administratorem danych uprawnionym do przetwarzania danych osobowych w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024, poz. 799, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 581.).

## **§ 13**

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 cytowanej ustawy.

## **§ 14**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne w wysokości 0,5% maksymalnego wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 ust. 1 Umowy, w sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie nie realizuje Umowy lub nie kontynuuje Umowy pomimo wezwania Udzielającemu zamówienia złożonego na piśmie lub realizuje nienależycie Umowę, za każdy stwierdzony przypadek.
2. Niezależnie od zastrzeżonych kar umownych, Udzielający zamówienia może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania w pełnej wysokości na zasadach ogólnych.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia lub osobom trzecim spowodowane swoim działaniem.

## **§ 15**

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.

## **§ 16**

1. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o poniższych okolicznościach:
  - 1) gdy Przyjmujący zamówienie utracił techniczno - organizacyjne możliwości wykonywania badania;
  - 2) gdy Przyjmujący zamówienie narusza istotne postanowienia umowy;
  - 3) Przyjmujący zamówienie nie wykonuje Umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania do podjęcia wykonywania lub należytego wykonywania Umowy, w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 3 dni robocze, nie zadośćuczyni żądaniu Udzielającego zamówienia;
  - 4) gdy Przyjmujący zamówienie nie dostarczy kopii umowy, o której mowa w § 10 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.

## **§ 17**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

## **§ 18**

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

## **§ 19**

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

- 1) w imieniu Udzielającego zamówienia: Pani Anna Rek tel. 519 401 817
- 2) w imieniu Przyjmującego zamówienie: ..... tel. ....

## **§ 20**

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

.....  
**Udzielający zamówienia**

.....  
**Przyjmujący zamówienia**

### **Załączniki do umowy:**

- 1) załącznik nr 1 Zasady współpracy w zakresie realizacji umowy na wykonywanie badań
- 2) załącznik nr 2 Kopia polisy OC
- 3) załącznik nr 3 Klauzula dla Przyjmującego zamówienie
- 4) załącznik nr 4 Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do kontakt
- 5) załącznik nr 5 Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Przyjmującego zamówienie do wykonania umowy
- 6) załącznik nr 6 Polityka antykorupcyjna
- 7) Formularz ofertowy Przyjmującego zamówienie

**Załącznik nr 1 do umowy.....**

**Zasady współpracy w zakresie realizacji umowy na wykonywanie barwienia i oceny preparatów cytologii ginekologicznej**

1. Preparaty pobierane będą przez uprawniony personel w siedzibie Zamawiającego. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zorganizowania na swój koszt odbioru i transportu preparatów oraz skierowań na badania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Odbiór preparatów będzie odbywał się 2 razy w tygodniu w dniach i godzinach ustalonych z osobą odpowiedzialną za realizację umowy.  
Placówki zamawiającego:
  - Poradnia ginekologiczno -położnicza Warszawa, ul. Szczęśliwicka 36
  - Poradnia ginekologiczno -położnicza Warszawa, ul. Sosnkowskiego 18
  - Poradnia ginekologiczno -położnicza Raszyn, ul. Poniatowskiego 18a
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia całego sprzętu niezbędnego do wykonania i zabezpieczenia preparatów na czas transportu. Dostawy będą realizowane okresowo na pisemny (mailowy) wniosek upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem. Przyjmujący zamówienie zapewni system identyfikacji preparatów dla każdego lekarza zgodnie z listą poniżej:
  - Romanowski Krzysztof - Nr PWZL 3369433 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 36
  - Kucewicz Tomasz - Nr PWZL 2968160 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 36
  - Suchocka Maria - Nr PWZL 3719158 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 36
  - Hallak Zaki - Nr PWZL 7955593 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 36  
Warszawa, ul. Sosnkowskiego 18
  - Mirosław Andrzej - Nr PWZL 3286088 Raszyn, ul. Poniatowskiego 18a
3. Termin realizacji zlecenia (wydanie wyniku badania) nie będzie przekraczał 7 dni roboczych. W wyjątkowych przypadkach z przyczyn niezależnych od Przyjmującego zamówienie może ulec wydłużeniu do 15 dni kalendarzowych o czym każdorazowo Zamawiający musi zostać poinformowany drogą mailową.
4. Odbiór wyników badań odbywać się będzie za pomocą dedykowanej aplikacji. Konta zostaną utworzone dla następujących pracowników Zamawiającego upoważnionych do odbioru dokumentacji medycznej:  
  
Poradnia ginekologiczno -położnicza Warszawa, ul. Szczęśliwicka 36
  - Anna Rek -położna Nr PWZ 4103651A tel: 519 401 817  
[a.rek@szpzlo-ochota.pl](mailto:a.rek@szpzlo-ochota.pl)  
Poradnia ginekologiczno -położnicza Warszawa, ul. Sosnkowskiego 18
  - Barbara Majkowska - położna Nr PWZ 4100532A tel: 502 867 837  
[b.majkowska@szpzlo-ochota.pl](mailto:b.majkowska@szpzlo-ochota.pl)  
Poradnia ginekologiczno -położnicza Raszyn, ul. Poniatowskiego 18a
  - Małgorzata Rejnuś - położna Nr PWZ 4100032A tel. 502 867 811
  - Elżbieta Maciejewska - położna Nr PWZ 4100555A tel. 502 867 811  
[cmr\\_ginekologia@szpzlo-ochota.pl](mailto:cmr_ginekologia@szpzlo-ochota.pl)
5. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy, składanie zamówień i weryfikację ustaleń między stronami będzie:  
Pani Anna Rek mail. [a.rek@szpzlo-ochota.pl](mailto:a.rek@szpzlo-ochota.pl) nr tel. 22/822 32 21 do 25 w.111; 519 401 817

6. Osoby odpowiedzialne za współpracę ze strony przyjmującego zamówienie:

- .....
- .....

Kontakt do działu IT celem realizacji odbioru wyników badań:

Kierownik działu IT SZPZLO Warszawa Ochota Pani Dominika Waluszko tel. 505 085 531

**Klauzula dla Przyjmującego zamówienie i osoby go reprezentującej**

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, ul. Szczęśliwicka 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: [sekretariat@szpzlo-ochota.pl](mailto:sekretariat@szpzlo-ochota.pl)
3. **Cele i podstawa prawna przetwarzania:** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - a) zawarcia i realizacji umowy zawartej przez Zleceniobiorcę z SZPZLO („Umowa”) - podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO\* - jeżeli jest Pani/Pan stroną tej Umowy; art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - jeżeli występuje Pani/Pan w charakterze osoby reprezentującej Zleceniobiorcę, 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) realizacji obowiązków prawnych ciążących na SZPZLO, np. w zakresie przechowywania dokumentacji związanej z Umową (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
  - c) ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z Umową - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na możliwości korzystania ze środków ochrony prawnej przez SZPZLO.
4. **Kategorie danych:** Przetwarzaniu podlegać będą Pani/Pana dane osobowe zwykle (dane identyfikacyjne, stanowisko, dane służące do kontaktu).
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 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 Zleceniobiorcę, Pani/Pana dane osobowe otrzymaliśmy od Zleceniobiorcy.
9. **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:** Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

\*\* Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 . o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.)

**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 zwykle (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.
- 10.

\* 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 z 04.05.2016).

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:
  - a) 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, w tym bieżącego kontaktu z Przyjmującym zamówienie i jego przedstawicielami;
  - 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 zwykle (dane identyfikacyjne, służące do kontaktu).
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 Wykonawcy, 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 z 04.05.2016).

Zapoznałem się

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



Załącznik Nr 2  
do Kodeksu Etyki

## Polityka Antykorupcyjna Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota

W celu zapewnienia etycznego i zgodnego z obowiązującym prawem świadczenia usług leczniczych w SZPZLO Warszawa-Ochota wprowadziliśmy System przeciwdziałania nieprawidłowościom, którego zasady wyznacza Kodeks Etyki. Normy zawarte w Kodeksie mają być przestrzegane przez wszystkich pracowników oraz osoby współpracujące z Zespołem, bez względu na formę zatrudnienia, współpracy, pełnioną funkcję czy istniejące relacje.

Zgodnie z Kodeksem etyczną postawę pracowników Zespołu wyznaczają zasady: praworządności, uczciwości i rzetelności, jawności, profesjonalizmu, neutralności i współodpowiedzialności za działania.

Jakiegokolwiek formy korupcji w SZPZLO Warszawa-Ochota są niedopuszczalne. Poza penalizowanymi przez obowiązujące prawo karne formami korupcji nie akceptujemy również: konfliktu interesów, nadużyć, kumoterstwa, nepotyzmu, faworyzowania i oferowania bądź przyjmowania korzyści majątkowych oraz osobistych. Mamy świadomość, że w świetle prawa, zakazy te stosuje się nie tylko wobec osób zatrudnionych w jednostce dysponującej środkami publicznymi, jaką jest SZPZLO Warszawa-Ochota, ale wobec każdej osoby wykonującej zawód leczniczy, której usługi lecznicze opłacone są z tych środków.

W Zespole powołaliśmy niezależnego Pełnomocnika ds. etyki i antykorupcji, który podlega bezpośrednio Dyrektorowi jednostki, do którego zadań należy zwalczanie korupcji.

Zobowiązujemy każdego pracownika do zgłaszania do Pełnomocnika ds. etyki i antykorupcji wszystkich przypadków przyjęcia jakichkolwiek korzyści, celem wpisania ich do prowadzonego w Zespole „Rejestru korzyści”. Jednocześnie zachęcamy każdą osobę, która zauważyła działania korupcyjne na terenie Zespołu, do poinformowania o tym fakcie Dyrektora bądź Pełnomocnika.

W celu zagwarantowania anonimowości zgłoszenia korupcji, w Zespole ustanowiono Bezpieczną Linie polegającą na przesłaniu przesyłki adresowanej do Pełnomocnika ds. etyki i antykorupcji: 02-353 Warszawa ul. Szczęśliwicka 36, z dopiskiem: „Do rąk własnych”, która nie podlega otwarciu i po zarejestrowaniu przekazywana jest bezpośrednio do Pełnomocnika. Możliwe są również zgłoszenia z zewnętrznych adresów mailowych, które będą traktowane jak zgłoszenia anonimowe.

Ochrona tożsamości osoby zgłaszającej nadużycia nie wyłącza ochrony wskazanej w ustawie z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, w przypadku gdy przepisy tej ustawy będą miały zastosowanie do zgłoszonego nadużycia.

Wobec osób dopuszczających się w Zespole zachowań korupcyjnych będą podjęte czynności dyscyplinarne. Ponadto osoba taka, poza konsekwencjami służbowymi, musi liczyć się również z sankcjami grożącymi za popełnienie przestępstwa, które sięgają od kary grzywny do kary pozbawienia wolności do lat 12.

Cele antykorupcyjne i związane z nimi ryzyka korupcyjne będą każdorazowo definiowane i realizowane w ramach Systemu Kontroli Zarządczej Zespołu.

Kierownictwo jednostki zobowiązuje wszystkich pracowników, interesariuszy i osoby współpracujące do zapoznania się z wymaganiami Systemu przeciwdziałania nadużyciom SZPZLO Warszawa-Ochota zawartymi w Kodeksie Etyki oraz do ich stosowania. Jednocześnie kierownictwo jednostki zobowiązuje się do ciągłego przeglądania, analizowania i doskonalenia Systemu przeciwdziałania nieprawidłowościom w celu zachowania etycznego i zgodnego z obowiązującym prawem świadczenia usług.

Warszawa 26 września 2024r., wydanie III

Dyrektor SZPZLO Warszawa-Ochota

DYREKTOR  
 Samodzielnego Zespołu  
 Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego  
 Warszawa-Ochota  
 Krzysztof Marcin Zaborski