

UMOWA DTA.3412.NR.2024

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne  
zawarta w dniu .....2024 roku w Łodzi

pomiędzy:

Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczym w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Aleksandrowskiej 61/63, 91-205 Łódź, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000022077, NIP 9471805558, REGON 000294289, zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”, reprezentowanym przez:  
Izabelę Łącką - Kotras - Dyrektora

a

.....  
.....  
zwanym dalej " Przyjmującym zamówienie".

Na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, w wyniku konkursu ofert, Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarza specjalisty w dziedzinie okulistyki w ramach kontraktu z NFZ w ilości ..... punktów miesięcznie, poza kontraktem oraz dla potrzeb medycyny pracy i wykonywanie badań OCT w obszarze działalności Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany ilości i ceny zakontraktowanych świadczeń w przypadku zmiany wielkości środków finansowych przeznaczonych na zakontraktowanie świadczeń pochodzących od Płatnika świadczeń. Nieprzyjęcie przez Przyjmującego zamówienie zaproponowanych przez Udzielającego zamówienia zmian dotyczących ilości i ceny świadczeń uprawnia Udzielającego zamówienia do rozwiązania umowy z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. W przypadku zrealizowania większej ilości punktów niż określona w pkt. 1, zapłata za nie nastąpi nie wcześniej niż po weryfikacji ponadlimitowych świadczeń przez płatnika (NFZ) i przekazaniu przez niego środków finansowych, w terminie do 30 dni po każdym zakończonym kwartale."

## § 2

1. Wartość świadczenia zdrowotnego określonego w § 1 umowy obliczana będzie:
  - według punktów rozliczeniowych NFZ: ..... zł za 1 punkt rozliczeniowy w ramach kontraktu z NFZ i poza kontraktem.
  - według ilości badań dla potrzeb medycyny pracy: ..... zł za jedno badanie,
  - według ilości badań OCT z opisem, na podstawie skierowań od okulistów z innych MOMP:.....  
.....zł za jedno badanie.
2. Szacowana wartość umowy wynosi 420 000,00 zł (słownie: czterysta dwadzieścia tysięcy zł).
3. W cenie uwzględniono wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie.
4. Udzielenie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych, za kwotę niższą niż szacunkowa wartość umowy nie stanowi podstawy roszczeń Przyjmującego zamówienie o zapłatę wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 2 umowy.

## § 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń, stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy.
2. Informacje dotyczące udzielania świadczeń stanowiących przedmiot umowy, Udzielający zamówienia zamieści na tablicy ogłoszeń w lokalu Udzielającego zamówienia.
3. Świadczenia zdrowotne, stanowiące przedmiot umowy będą udzielane przez 1 osobę.
4. Przyjmujący zamówienie zapewnia ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy.
5. Przerwa w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, spowodowana nieobecnością Przyjmującego zamówienie - za wyjątkiem sytuacji wyjątkowych - niemożliwych do przewidzenia, wymaga uzyskania uprzedniej zgody (na piśmie) Udzielającego zamówienia.
- 6 W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających czasowo wykonywanie umowy przez Przyjmującego zamówienie, jest on zobowiązany do niezwłocznego zawiadomienia Udzielającego zamówienia (osobiście, telefonicznie lub mailowo) o wystąpieniu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń.

## § 4

1. Udzielający zamówienia zapewnia warunki materiałowe, techniczne, sprzętowe do wykonywania przez Przyjmującego zamówienie przedmiotu umowy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z warunkami lokalowymi, wyposażeniem w aparaturę i sprzęt medyczny znajdującymi się w WOMP CP-L w Łodzi i oświadcza, że nie zgłasza w tym zakresie zastrzeżeń.
2. Udzielający zamówienia udostępnia Przyjmującemu zamówienie, na potrzeby wykonania umowy, pomieszczenie (gabinet lekarski) .
3. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapoznania Przyjmującego zamówienie z warunkami kontraktu z NFZ w okresie obowiązywania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zapewnia:
  - wykonywanie przedmiotu umowy w odzieży ochronnej, spełniającej standardy wymagane odrębnymi przepisami, poniesienie we własnym zakresie kosztów zakupu tej odzieży oraz

utrzymanie jej w należytym stanie,  
- wykonywanie przedmiotu umowy z wykorzystaniem jednorazowego sprzętu ochrony indywidualnej, jednorazowej odzieży ochrony indywidualnej - o ile zachodzi taka konieczność.

#### § 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami;
  - b) przekazywania informacji o realizacji przyjętego zamówienia - sporządzanie dziennych raportów z wykonanej pracy i przekazywania ich Kierownikowi komórki organizacyjnej;
  - c) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia w formie i w terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia;
  - d) realizacji ilościowej przedmiotu umowy zgodnie z kontraktem z NFZ lub w uzgodnieniu z Kierownikiem komórki organizacyjnej;
2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do kontroli wykonywania postanowień niniejszej umowy, a Przyjmujący zamówienie poddaje się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie poddaje się kontroli NFZ i innych uprawnionych organów, jeśli taka konieczność zaistnieje.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń, stanowiących przedmiot umowy z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta;
  - b) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia;
  - c) przestrzegania przepisów BHP i ppoż.;
  - d) korzystania ze sprzętu i oprogramowania udostępnionych przez Udzielającego zamówienia,

#### § 7

1. Udzielający zamówienia upoważnia w formie pisemnej Przyjmującego zamówienie, na podstawie art. 29 RODO, do dostępu i przetwarzania danych osobowych pozostających w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienie poleca Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych w załączniku Nr 7 do umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) przestrzegania: Regulaminu Organizacyjnego WOMP CP-L, Zarządzeń Dyrektora WOMP CP-L, Polityki Bezpieczeństwa Informacji i Polityki Bezpieczeństwa Danych obowiązujących w WOMP CP-L i oświadcza, że ich treść jest mu znana;
  - b) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności 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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (zwane RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;

c) niezwłocznego informowania, nie później niż w terminie 24h, Inspektora Danych Osobowych ewentualnie Administratora (Udzielającego zamówienia) w przypadku stwierdzenia naruszenia zasad bezpieczeństwa ochrony danych osobowych.

#### § 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia w dniu zawarcia umowy :

- a) polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zawartej najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień zawarcia niniejszej umowy, której minimalna suma gwarancyjna, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, wynosi 75 000,00 EUR w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000,00 EUR w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC oraz kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa wyżej, przez cały okres obowiązywania umowy oraz przedkładania aktualnych polis Udzielającemu zamówienia w czasie trwania niniejszej umowy.
- b) zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
- c) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy, stanowiącej przedmiot umowy.

#### § 9

Odstąpienie od udzielenia świadczenia zdrowotnego (w sytuacjach wyjątkowych) przez Przyjmującego zamówienie wymaga:

- a) dostatecznie wczesnego uprzedzenia pacjenta,
- b) wskazania pacjentowi realnej możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub w innym podmiocie leczniczym,
- c) niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie kierownika komórki organizacyjnej,
- d) odnotowania tego faktu w dokumentacji medycznej pacjenta ze wskazaniem jego uzasadnienia.

#### § 10

1. Za szkodę wyrządzoną Udzielającemu zamówienia Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych.

2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń, stanowiących przedmiot umowy, ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

3. W przypadku:

- a) nieczytelnego i nierzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej;
- b) zasadnej skargi na Przyjmującego zamówienie;

- c) dokonania nieprawidłowej kwalifikacji procedur medycznych wykorzystywanych do rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- d) bezzasadnego odstąpienia od udzielenia świadczenia zdrowotnego;
- e) niedopełnienia przez Przyjmującego zamówienie któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 5 pkt 1 a) – d), § 8 pkt. 1 a) – c),
- f) zaprzestania wykonywania umowy bez uzyskania uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia, o której mowa w § 3 ust. 5 umowy

Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w wysokości 500,- (pięćset) złotych za jedno naruszenie / jednorazową nieobecność.

g) naruszenia zasad przetwarzania danych osobowych, o których mowa w § 7 ust. 2 Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w wysokości 1000 zł za każde naruszenie.

4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie przez Udzielającego zamówienia kary umownej z bieżącego wynagrodzenia, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu.

5. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego zamówienia naprawienia szkody w pełnej wysokości.

6. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia przez podmioty uprawnione do kontroli kary, z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi przyjmujący zamówienie, Udzielający zamówienia uprawniony jest (po uprzednim powiadomieniu Przyjmującego zamówienie) dokonać potrącenia nałożonej kary z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie.

## § 11

1. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

2. Podstawę do obliczenia należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia stanowi zestawienie:

- a) liczby udzielonych świadczeń zdrowotnych - wg punktów rozliczeniowych w ramach kontraktu z NFZ obliczonych tak, że procedura W - 18 będą rozliczane jak procedura W-12 w ramach kontraktu NFZ;
- b) liczby udzielonych świadczeń zdrowotnych poza kontraktem - wg punktów rozliczeniowych NFZ;
- c) liczby badań wykonanych dla potrzeb medycyny pracy;
- d) liczby badań OCT z opisem, na podstawie skierowań od okulistów z innych MOMP; zatwierdzonych przez osobę uprawnioną z działu statystyki medycznej Udzielającego zamówienia (Załącznik nr 2).

3. Zapłata wynagrodzenia za ilość punktów, o których mowa w §1 ust.1 nastąpi na podstawie faktury wystawionego przez Przyjmującego zamówienie, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury z zastrzeżeniem § 1 ust. 3 umowy. Faktura za świadczenia ponadlimitowe zostanie wystawiona przez przyjmującego zamówienie nie wcześniej niż po ich weryfikacji przez płatnika (NFZ) z terminem płatności 14 dni od daty jej dostarczenia.

4. W przypadku, gdy podany na fakturze rachunek nie zostanie ujawniony na białej liście podatników prowadzonej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, Udzielający zamówienia skorzysta z uprawnienia wynikającego z przepisów prawa podatkowego.

5. Przyjmujący zamówienie będzie dostarczał Udzielającemu Zamówienia faktury lub rachunki

w terminie do 7 dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym nastąpiła sprzedaż, wraz z listą obecności (Załącznik nr 3) oraz zestawieniem udzielonych świadczeń zdrowotnych (Załącznik nr 2);

6. Za zwłokę w zapłacie Udzielający zamówienia zapłaci odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.

7. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

8. Przyjmujący zamówienie nie może, bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienie, przenieść na osobę trzecią, wierzytelności przysługujących Przyjmującemu zamówienie wobec Udzielającego zamówienia na podstawie niniejszej Umowy ani dokonać przekazu lub innego rozporządzenia wierzytelnością o podobnym rezultacie lub charakterze. Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzytelnością, w szczególności roszczeń o odsetki.

## § 12

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres jednego roku od daty zawarcia.

2. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Umowa ulega rozwiązaniu:

a) z upływem czasu, na jaki została zawarta;

b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot umowy;

c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca;

d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy oraz z innych przyczyn wskazanych w umowie.

4. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie:

a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,

b) nie udokumentował zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zaś w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie - nie przedstawił kolejnej polisy ubezpieczenia OC,

c) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,

d) naraził Udzielającego zamówienia na szkodę majątkową, będącą wynikiem działania lub zaniechania Przyjmującego zamówienie,

e) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,

f) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,

g) nie poddał się kontroli, o której mowa w § 5 ust. 2 i 3 umowy.

5. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy.

### § 13

W czasie trwania niniejszej umowy a także w okresie po jej rozwiązaniu Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji służbowych i zawodowych związanych z realizacją zamówienia, w szczególności danych osobowych pacjentów oraz sposobu ich zabezpieczenia.

### § 14

Spory powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygane będą polubownie, a w przypadku braku porozumienia przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

### § 15

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, Ustawy o działalności leczniczej, Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 24.09.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Zarządzenia Prezesa NFZ 79/2022/DSOZ z 29.06.2022 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju POZ.

### § 16

Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Udzielającego zamówienia jest Katarzyna Janowska tel.: 42 272-19-09, email: k.janowska@wompcpl.eu  
a po stronie Przyjmującego zamówienie jest ....., tel.: ....., email..... .

### § 17

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

Załącznik nr 1 - Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych,  
Załącznik nr 2 - Zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych,  
Załącznik nr 3 - Lista obecności,  
Załącznik nr 4 - Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych,  
Załącznik Nr 5 - Klauzula informacyjna,  
Załącznik Nr 6 - Zasady przetwarzania danych osobowych.

.....  
Udzielający zamówienia

.....  
Przyjmujący zamówienie

Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych  
w poradni okulistycznej

| Świadczenie zdrowotne | Godziny pracy |        |       |          |        |
|-----------------------|---------------|--------|-------|----------|--------|
|                       | poniedziałek  | wtorek | środa | czwartek | piątek |
|                       |               |        |       |          |        |

.....

Udzielający zamówienia

.....

Przyjmujący zamówienie



Zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalisty okulisty  
w miesiącu: .....

| Lp |  | Wartość | Kwota |
|----|--|---------|-------|
| 1  | Ilość punktów w ramach kontraktu z NFZ<br>.....          |         |       |
| 2  | Ilość punktów poza kontraktem:<br>.....                  |         |       |
| 3  | Liczba godzin badań dla potrzeb medycy<br>pracy<br>..... |         |       |
| 4  | Liczba badań OCT z opisem<br>.....                       |         |       |
|    | <b>RAZEM</b>   |         |       |

.....

Przyjmujący zamówienie

## LISTA OBECNOŚCI

| .....<br>miesiąc,<br>rok | Godziny pracy |    | Ilość godzin<br>lub rodzaj nieobecności | Podpis |
|--------------------------|---------------|----|---|--------|
|                          | od            | do |   |        |
| 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                       |               |    |   |        |

data i podpis kierownika

Załącznik nr 4

Łódź, dnia .....

### UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Działając w imieniu Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno–Lecnicze w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź jako administratora danych osobowych na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 119, s. 1, *ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO*) z dniem ..... **upoważniam Pana/Panią:**

.....  
[imię i nazwisko]

**do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonywania obowiązków służbowych w formie elektronicznej i papierowej, wyłącznie na opisane w niniejszym upoważnieniu polecenie Administratora. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno–Lecnicze w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź.**

Jednocześnie nadaję Panu/Pani identyfikator do przetwarzania w powyższym zakresie danych zawartych w systemie informatycznym Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno–Lecnicze w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź.

Na podstawie niniejszego upoważnienia jest Pan/Pani zobowiązany/a do przetwarzania danych osobowych wyłącznie we wskazanym zakresie oraz zgodnie z przepisami RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz obowiązującej w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno–Lecnicze w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź Polityki Ochrony Danych Osobowych, a także do zachowania w poufności wszelkich danych, do których uzyskał/a Pan/Pani dostęp w zakresie pełnionych obowiązków służbowych, także po zakończeniu zatrudnienia/współpracy.

Upoważnienie jest ważne od dnia wystawienia upoważnienia do dnia zakończenia zatrudnienia/współpracy.

Nadanie nowego upoważnienia w okresie jego obowiązywania zastępuje w całości niniejsze upoważnienie.

.....  
[podpis osoby uprawnionej]

Oświadczam, iż o niniejszym upoważnieniu i jego zakresie zostałem/am poinformowana/y oraz, że rozumiem jego treść.

.....  
[podpis osoby, której dotyczy upoważnienie]

#### Adnotacje:

Data wygaśnięcia upoważnienia:.....

Data odwołania upoważnienia.....

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1) zwanego dalej RODO, Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi informuje, że:

1. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi (91-205) z siedzibą przy ul. Aleksandrowskiej 61/63 (e-mail: [sekretariat@wompcpl.eu](mailto:sekretariat@wompcpl.eu)) jest Administratorem Pana/Pani danych osobowych.
2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Pana/i danych przez Administratora można kierować mailowo na adres: [sekretariat@wompcpl.eu](mailto:sekretariat@wompcpl.eu), bądź na adres powołanego przez niego inspektora ochrony danych [iod@wompcpl.eu](mailto:iod@wompcpl.eu) lub telefonując pod numer +48 503 683 635.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) i f) RODO w związku z zawarciem i wykonaniem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w okulistyki. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonania umowy.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora lub inne podmioty, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędne, a także podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów oraz podmioty dostarczające i wspierające systemy informatyczne stosowane przez Administratora oraz podmioty świadczące usługi związane z działalnością Administratora na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania przez te podmioty adekwatnych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych oraz osoby odwiedzające stronę [www.wompcpl.eu](http://www.wompcpl.eu).
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Jeśli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pan/i zwrócić się do Administratora z prośbą o udzielenie informacji.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy i jej wykonania.
9. Pana/i dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

.....

Przyjmujący zamówienie

Zasady przetwarzania danych osobowych

§ 1

1. Definicje:

1. RODO - 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 (RODO).
2. Dokumentacja medyczna - jest to zbiór dokumentów wytwarzanych, prowadzonych, przetwarzanych i przechowywanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą potwierdzających:
  - a) charakter udzielanych pacjentowi świadczeń w kontekście przepisów o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym;
  - b) uprawnienia pacjenta do korzystania ze świadczeń w ramach systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego;
  - c) treść oświadczeń pacjenta w zakresie upoważnienia osoby trzeciej do dostępu do informacji i dokumentów wytwarzanych, prowadzonych, przetwarzanych i przechowywanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, dotyczących pacjenta;
  - d) treść oświadczeń pacjenta lub innych upoważnionych podmiotów w zakresie zgody lub odmowy zgody na podjęcie działań medycznych albo wskazanie okoliczności podjęcia działań medycznych bez zgody pacjenta;
  - e) przebieg wszystkich działań medycznych lub opiekuńczych, jakim poddany był pacjent w podmiocie udzielającym świadczeń zdrowotnych sporządzonych w każdej formie i na każdym nośniku informacji.
3. Elektroniczna Dokumentacja Medyczna (EDM) – dokumentacja medyczna sporządzona w postaci dokumentów elektronicznych podpisanych podpisem elektronicznym (kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP przez lekarza) stanowiąca elektroniczną dokumentację medyczną w rozumieniu ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia
2. Na podstawie art. 29 RODO Udzielający zamówienie upoważni Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych i poleci ich przetwarzanie w zakresie określonym poniżej następujących danych osobowych:
  - a) Kategorie osób: pacjenci, opiekun prawny pacjenta, osoby uprawnione do informacji o stanie zdrowia/dokumentacji medycznej.
  - b) imiona i nazwisko, data urodzenia, nr PESEL, nr dowodu osobistego, adres zamieszkania, numer tel.,
  - c) szczególne kategorie danych: informacje dotyczące stanu zdrowia, kodu genetycznego,
  - d) informacje o odbywaniu kary pozbawienia wolności - pacjenci będący penitencjariuszami odbywających karę pozbawienia wolności zakładów karnych,
3. Przyjmujący zamówienie będzie upoważniony do przetwarzania tylko tych danych osobowych, których przetwarzanie będzie niezbędne do realizacji Umowy tzn. danych osobowych tych pacjentów, którym będzie udzielał świadczeń lub względem nich będzie wykonywał inne niezbędne czynności wynikające z zawartej Umowy. Zabrania się przetwarzania danych osobowych pacjentów jeśli nie będzie to niezbędne do realizacji umowy.
4. Przyjmujący zamówienie będzie uprawniony do przetwarzania danych osobowych w zakresie:
  - wglądu do danych,
  - edycji danych polegającej na sporządzeniu i autoryzowaniu dokumentacji medycznej na zasadach opisanych przepisach prawa oraz w normatywnych aktach wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
  - przechowywania i zabezpieczenia dokumentacji przed jej zniszczeniem, ujawnieniem, kradzieżą, nieuprawnionym dostępem do czasu przekazania ich Udzielającemu zamówienie.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną oraz elektroniczną dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz aktami normatywnymi obowiązującymi u Udzielającego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
  - a) będzie przetwarzać dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
  - b) nie będzie przetwarzać danych osobowych innych osób nie wskazanych w ust 4.
  - c) nie będzie poddawał dalszemu przetwarzaniu w sposób niezgodny z określonymi w niniejszym Umowie zasadami,
7. Strony wyłączają możliwość udostępnienia przez Przyjmującego zamówienie dokumentów zawierających dane osobowe innym podmiotom.
8. Za udostępnienie, o którym mowa w ust. 6 należy rozumieć m.in.:
  - a) umożliwienie wglądu do danych,
  - b) weryfikację danych,
  - c) wyzbycie się danych,
  - d) powierzenie danych,
  - e) przekazanie informacji lub nośnika z danymi,
  - f) upublicznienie danych.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy danych osobowych, które uzyska w trakcie realizacji umowy oraz stosowanych zabezpieczeń tych danych.

## §2

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapoznania się i przestrzegania zasad określonych w Polityce Bezpieczeństwa Informacji, Polityce Bezpieczeństwa Danych Osobowych i innych związanych z użytkowaniem systemu informatycznego oraz innych procedur i instrukcji obowiązujących u Udzielającego zamówienie a mających zastosowanie w zakresie udzielanych usług określonych w Umowie. W przypadku zmiany ww. dokumentów i przepisów Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ich przestrzegania. Przydział dostępu do systemów informatycznych odbywa się na podstawie obowiązującej u Udzielającego zamówienie procedury.

## §3

1. Przetwarzanie danych osobowych będzie odbywało się w pomieszczeniach Udzielającego zamówienie z wykorzystaniem jego infrastruktury ( stacje komputerowe, system informatyczny, aparatura medyczna) należącego do Udzielającego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych jedynie na urządzeniach należących tylko do Udzielającego zamówienie i w systemie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienie.
2. Udzielający zamówienie nie zezwala Przyjmującemu zamówienie na wykonywanie: kopii dokumentów, plików zawierających dane osobowe, których administratorem jest Udzielający zamówienie z zastrzeżeniem wykonywania raportów, zestawień niezbędnych do wykonania Umowy.

## § 4

1. Zabrania się Przyjmującemu zamówienie wykonywania nieuzasadnionych kopii, wydruków przechowywania jakichkolwiek danych z wyłączeniem wydruku dokumentacji medycznej w celu jej autoryzacji i przekazania autoryzowanego opisu Udzielającemu zamówienie.
2. Zabronione jest wynoszenie poza obszar przetwarzania jakichkolwiek nośników zawierających dane osobowe, których administratorem danych osobowych jest Udzielający zamówienie.
3. W przypadku naruszenia zasad bezpieczeństwa w zakresie poufności lub integralności danych osobowych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w ciągu 24 h zawiadomić Administratora lub Inspektora Ochrony Danych o naruszeniu bezpieczeństwa zasad ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego procedurami oraz art. 33 RODO.

## § 5

Przyjmujący zamówienie za naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 1000 zł za każde stwierdzone naruszenie.

.....  
Przyjmujący zamówienie

