

## WZÓR

### UMOWA o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu ..... r. w Krakowie pomiędzy:

..... z siedzibą w ....., wpisaną/ym do rejestru ..... Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., NIP: ....., REGON: ....., reprezentowaną/ym przez:

.....  
zwaną/ym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,

**a**

**SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALEM UNIWERSYTECKIM W KRAKOWIE** z siedzibą w Krakowie przy ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024155 (NIP: 6751199442, REGON: 000288685), reprezentowanym przez:

Zastępcę Dyrektora ds. Koordynacji i Rozwoju – **Krzysztofa Mydla**, *na podstawie pełnomocnictwa* przy kontrasygnacie:

Głównego Księgowego – **Doroty Lechowicz**,  
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienie**”,

zwanymi łącznie w dalszej części umowy „**Stronami**” lub pojedynczo „**Stroną**”.

#### § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie badań oznaczenia przeciwciał przeciw kompleksowi heparyna – czynnik płytkowy 4 (HIT) w zakresie określonym w załączniku nr 1**, zwanych dalej „**Badaniami**”. Świadczenia realizowane przez Przyjmującego Zamówienie obejmują w szczególności:
  - a) wykonywanie Badań dla pacjentów Udzielającego Zamówienie,
  - b) przyjęcie, zabezpieczenie i opracowanie materiału diagnostycznego oraz wydanie wyniku badania.
2. Badania będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie pisemnych zleceń, dokonywanych przez Udzielającego Zamówienie.
3. Szacunkowa, maksymalna wartość badań objętych umową wynosi - ..... zł (słownie: złotych: ...../100) przy czym nie stanowi ona zobowiązania dla Udzielającego Zamówienia do zlecenia wykonania liczby badań w tej ilości, ani podstawy dochodzenia roszczeń odszkodowawczych przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku faktycznego zmniejszenia ilości zleconych badań.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:
  - a) Załącznik nr 1 – zawierający cennik oraz wykaz badań,
  - b) Załącznik nr 2 – zawierający wzór formularza zlecenia Badań,
  - c) Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna RODO Udzielającego Zamówienia.
5. Udzielający zamówienie oświadcza, że zlecane Badania są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz usługami ściśle z tymi usługami związanymi, w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT.

#### § 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać Badania będące przedmiotem niniejszej umowy z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, technicznej, analitycznej, zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej, zgodnie z przepisami Kodeksu Diagnostyki Laboratoryjnej oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że Badania wykonywane będą przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy oraz wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach prawa.

## WZÓR

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:
  - a) posiada Laboratorium wpisane do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych,
  - b) posiada Laboratorium, które poddaje się wewnętrznej i zewnętrznej laboratoryjnej kontroli jakości badań,
  - c) zakres udzielanych w ramach niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych odpowiada zakresowi określonemu we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
4. Badania będą wykonywane za pomocą posiadanego przez Przyjmującego Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że sprzęt i aparatura wykorzystywana przy wykonywaniu Badań będzie spełniała wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również, że pomieszczenia, wykorzystywane do realizacji niniejszej umowy, będą odpowiadały wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania Badań przy użyciu materiałów i odczynników dopuszczonych do obrotu i spełniających wymagania określone w przepisach szczególnych.
6. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzanie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia przez Udzielającego Zamówienie.
7. W zakresie wykonywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponadto do:
  - a) prowadzenia systematycznej ewidencji, dokumentacji wykonywanych badań, na zasadach określonych przez przepisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych,
  - b) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia,
  - c) sporządzania rozliczeń stanowiących podstawę do wystawiania faktur, o których mowa w § 5 ust. 2 niniejszej umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej Umowy zasad wynikających z krajowych przepisów o ochronie danych osobowych, a także innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa, chroniących prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym przepisów 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).
9. Przyjmujący Zamówienie, na żądanie Udzielającego Zamówienie, w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania niniejszej umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie w zakresie sposobu i prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.
11. Przyjmujący Zamówienie oświadcza że, wyniki badań będą spełniać wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych oraz rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, a w szczególności musi być prawidłowo autoryzowany, tj. opatrzony pieczęcią i podpisem uprawnionego diagnosty.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, w terminie 30 dni od podpisania niniejszej umowy, do wprowadzenia stosownych danych w Portalu Potencjału NFZ w zakładce „Umowy Podwykonawstwa” i udostępnić je Udzielającemu Zamówienie.

### § 3

1. Podstawą do wykonywania Badań przez Przyjmującego Zamówienie będą zlecenia określające zakres badania, składane przez Udzielającego Zamówienie na formularzu, którego wzór zawiera w Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. *Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do dostarczania Przyjmującemu zamówienie materiału do Badań, we własnym zakresie i na swój koszt, do miejsca, określonego w § 10 ust. 5 niniejszej umowy. / Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, we własnym zakresie i na swój koszt, dokonywać odbioru materiału do Badań z miejsca określonego w § 10 ust. 5 niniejszej umowy<sup>1</sup>*
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonania zleconych Badań oraz dostarczenia w pełni opracowanych wyników Udzielającemu zamówienie, bezzwłocznie po ich otrzymaniu, nie później jednak niż w terminie oraz w sposób, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu.
4. W przypadku braku możliwości wykonywania badania z przyczyn niezależnych ze strony Przyjmującego Zamówienie w ustalonym terminie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego telefonicznego

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią SWKO treść § 3 ust. 2 uzależniona będzie od złożonej przez Przyjmującego Zamówienie oferty.

## WZÓR

oraz pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o braku możliwości wykonania badania w określonym terminie.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania zleconego Badania oraz dostarczenia jego w pełni opracowanych wyników Udzielającemu Zamówienie w maksymalnym terminie określonym w załączniku nr 1 w wersji papierowej na adres: Kancelaria NSSU Kraków ul. Jakubowskiego 2.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość wykonywanych Badań. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt powtórzenia Badania, chyba, że jego powtórzenie nastąpiło z przyczyn zawinionych przez Udzielającego Zamówienie.
7. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo zgłoszenia Przyjmującemu Zamówienie reklamacji w formie pisemnej, której przedmiotem może być m.in. niewłaściwe wykonanie Badania. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonać zareklamowane Badanie powtórnie na własny koszt lub pokryć koszt wykonania tego Badania, który Udzielający Zamówienie poniósł wskutek zlecenia do wykonania innemu podmiotowi.

### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem Badań i realizacją umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bycia ubezpieczonym, w zakresie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, przez cały czas trwania niniejszej umowy.
3. W razie wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia nowej polisy ubezpieczeniowej do Działu Kontraktowania Świadczeń Medycznych Udzielającego Zamówienia.

### § 5

1. Zapłata wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie następować będzie na podstawie miesięcznych faktur i stanowić będzie sumę iloczynów wykonanych badań i ich cen jednostkowych, określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przekazać Udzielającemu Zamówienie w terminie do 15 dnia miesiąca fakturę wraz z rozliczeniem finansowym z realizacji umowy za miesiąc poprzedzający.
3. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu obejmuje szczegółowe zestawienie wykonanych w danym miesiącu badań oraz koszt ich wykonania. Warunkiem dokonania płatności będzie każdorazowe dołączenie rozliczenia do faktury.
4. Ceny jednostkowe Badań, wskazane w Załączniku nr 1, nie ulegną zwiększeniu przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
5. Udzielający Zamówienia oświadcza, że dokonuje płatności w modelu podzielonej płatności.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienie, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
7. Zapłata wynagrodzenia będzie następowała w formie przelewu na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, wskazany na fakturze, w terminie 60 dni od daty wystawienia przez Przyjmującego Zamówienie faktury pod warunkiem otrzymania jej mailowo przez Udzielającego Zamówienie tego samego dnia wraz z kompletnym rozliczeniem, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu. W przypadku, gdy Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienia łączy więcej niż jedna umowa, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wystawiania faktur każdorazowo odrębnie dla każdej z umów, oznaczając właściwy numer umowy.
8. Termin zapłaty uważa się za zachowany z chwilą obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
9. Udzielający Zamówienia ustala następujący sposób opisu fakturowanych usług na fakturze:
  - a. „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w postaci laboratoryjnych badań diagnostycznych – umowa nr SU DOP ...”
  - b. ilość wykonanych badań i stawki,
8. Złożenie faktury, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu w innym miejscu niż Kancelaria Udzielającego Zamówienie (ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków) nie wywołuje przewidzianych umową skutków prawnych.
9. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu umowy
10. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kwoty, o których mowa w niniejszym paragrafie wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienie wobec Przyjmującego Zamówienie, wynikających z realizacji niniejszej umowy.

## WZÓR

### § 6

1. W przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. W przypadku niewykonania Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości 20% wynagrodzenia określonego w § 1 ust. 3 (przez niewykonanie umowy Strony rozumieją nieprzystąpienie do wykonania umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie).
3. W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienie w związku z okolicznościami określonymi w § 8 ust. 3 pkt b-c, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości 10% pozostałej części wynagrodzenia określonego w § 1 ust. 3 (obliczonego proporcjonalnie do pozostałego okresu obowiązywania umowy).
4. W przypadku opóźnienia w wykonaniu i dostarczeniu wyniku zleconego Badania przez okres dłuższy niż 2 dni, Przyjmujący Zamówienie, oprócz kary umownej określonej w ust. 2 lit. a niniejszego paragrafu, zobowiązany jest do pokrycia kosztów, które poniesie Udzielający Zamówienia w związku ze zleceniem wykonania danego badania innemu podmiotowi.
5. W przypadku gdy szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienie przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
6. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania wyżej wymienionych dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
7. Kary umowne podlegają sumowaniu.
8. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującemu Zamówienie kary umownej nie zwalnia go ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

### § 7

1. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie są niezależnymi administratorami danych w rozumieniu 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), zwanego dalej RODO, w stosunku do danych osobowych pacjentów, które przetwarzają w związku z realizacją niniejszej Umowy oraz w stosunku do danych osobowych dotyczących osób, z pomocą których wykonują Umowę..
2. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie, jako podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych zobowiązane do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej w sposób określony w obowiązujący przepisach prawa, będą sobie wzajemnie udostępniać dane osobowe pacjentów w zakresie niezbędnym w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych w związku z realizacją Umowy, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. godz. RODO w związku z art. 26 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz § 9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
3. Strony udostępnią sobie dane osobowe pracowników lub współpracowników, z pomocą których wykonują Umowę, w zakresie niezbędnym do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Stron, jakim jest zawarcie i wykonanie Umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się oraz zobowiązuje się niezwłocznie przekazać swoim pracownikom i współpracownikom, których dane udostępnił Udzielającemu Zamówienia w związku z zawarciem i realizacją Umowy, treść klauzuli informacyjnej Udzielającego Zamówienie, zawierającej informacje wymagane na mocy art. 13 i 14 RODO, która stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.
4. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO. Strony zobowiązane są w szczególności do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, do których uzyskały dostęp w związku z wykonywaniem Umowy, jak również do niewykorzystywania tych danych do celów innych niż realizacja Umowy.

### § 8

1. Umowę zawarto na czas oznaczony tj. **od dnia podpisania<sup>2</sup>. do dnia 31 października 2022 r., nie dłużej jednak niż do wyczerpania kwoty określonej w § 1 ust. 3 Umowy.**

<sup>2</sup> Umowa zostanie podpisana nie wcześniej niż 7 dni od rozstrzygnięcia, planowo 24.11.2021 r.

## WZÓR

2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, w sytuacji naruszenia przez 2-gą Stronę postanowień umowy, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego paragrafu .
3. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a. utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania badań objętych niniejszą umową,
  - b. zaprzestania przez Przyjmującego Zamówienie wykonywania umowy,
  - c. nierzetelnego wykonywania Badań przez Przyjmującego Zamówienie (dwukrotne błędne wykonanie Badań tego samego rodzaju),
  - d. nieterminowego wykonywania przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie (trzykrotne przekroczenie terminów, o których mowa w § 3 ust. 3 lub 5 niniejszej umowy),
  - e. odmowy przez Przyjmującego Zamówienie poddania się kontroli, do której Udzielający Zamówienie i Narodowy Fundusz Zdrowia są uprawnione na podstawie niniejszej umowy lub odmowy wykonania zaleceń pokontrolnych.
4. W wyżej wymienionych przypadkach Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania umowy
5. Umowa może zostać rozwiązana w dowolnym czasie za porozumieniem stron

### § 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie podejmować czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela (w szczególności zawierając umowy przelewu), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem aportu, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### § 10

1. Strony zobowiązują się do koordynowania i bieżącej kontroli właściwego wykonywania niniejszej umowy.
2. Strony ustalają, iż adresy podane w komparycji umowy są adresami do korespondencji (składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy).
3. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach wyżej wskazanych adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres.
4. Osobami wyznaczonymi do kontaktów i przekazywania wzajemnych uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy są:
  - a. **po stronie Udzielającego Zamówienie:**  
Koordynator Danuta Chechelska, [dchechelska@su.krakow.pl](mailto:dchechelska@su.krakow.pl); tel. 12 400 11 95
  - b. **po stronie Przyjmującego Zamówienie:**  
.....
5. Strony ustalają, że miejscem dostarczania/odbioru <sup>3</sup>materiałów do Badań jest:.....
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia jednego punktu dostarczania materiału do Badań<sup>4</sup>.

### § 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu Stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### § 12

W sprawach nieregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy w szczególności ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### § 13

1. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle wykonywania niniejszej umowy.

<sup>3</sup> Zgodnie z treścią SWKO treść § 10 ust. 5 uzależniona będzie od złożonej przez Przyjmującego Zamówienie oferty.

<sup>4</sup> Zgodnie z treścią SWKO treść § 10 ust. 6 uzależniona będzie od złożonej przez Przyjmującego Zamówienie oferty

WZÓR

2. W przypadku braku porozumienia, wszelkie spory wynikające na tle wykonania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

**§ 14**

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

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (SU)**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**KLAUZULA INFORMACYJNA SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO W KRAKOWIE DLA KONTRAHENTÓW BĘDĄCYCH OSOBAMI FIZYCZNYMI, OSÓB REPREZENTUJĄCYCH KONTRAHENTÓW, PEŁNOMOCNIKÓW KONTRAHENTÓW ORAZ PRACOWNIKÓW I WSPÓLPRACOWNIKÓW KONTRAHENTÓW WYZNACZONYCH DO KONTAKTU I ODPOWIEDZIALNYCH ZA WYKONANIE UMOWY**

Zgodnie z art. 13 i 14 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.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:

**1. Administrator danych osobowych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem”), adres: ul. Mikołaja Kopernika 36, 31-501 Kraków, telefon 12 424 70 00, e-mail: info@su.krakow.pl.

**2. Inspektor Ochrony Danych:**

Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: adres e-mail: dane.osobowe@su.krakow.pl, tel. 12 424 71 17.

**3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:**

Szpital może przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:

- zawarcia i wykonania umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta;
- wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących realizację umowy z Kontrahentem w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO -w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy;
- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących ustalenie, dochodzenie lub obronę ewentualnych roszczeń z tytułu realizacji umowy, w myśl art. 6 ust. 1 pkt f) RODO;
- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**4. Źródło pochodzenia danych osobowych**

Szpital uzyskał Pani/Pana dane osobowe:

- a. w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta - bezpośrednio od Pani/Pana. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy.
- b. w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy - od Kontrahenta, z którym zawarł umowę. Zakres Pani/Pana danych osobowych może obejmować: imię i nazwisko, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu, tytuł naukowy, miejsce zatrudnienia oraz dane kontaktowe.

**5. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

- pracownikom i współpracownikom Szpitala upoważnionym do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
- dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
- podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**6. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:**

Szpital nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

**7. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy zawartej z Kontrahentem, a następnie przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

**8. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:**

Na warunkach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych, prawo usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

**9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**10. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:**

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.