



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

**UMOWA NR
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w dniu w Węgorzewie pomiędzy

**Szpitałem Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki
Zdrowotnej**

w **Węgorzewie** z siedzibą w Węgorzewie przy ul. J. Bema 24, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000019406, NIP 845-114-76-43, REGON 790240956, reprezentowanym przez

Panią Agnieszkę SZAŁKO – Dyrektora, zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

przy kontrasygnacie Pana Witolda Juchniewicza – Główny Księgowy Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie,

a

.....
..... zwanym/ą dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638) strony zawierają umowę następującej treści:

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: spspzozw@wp.pl
W: www.spspzozwegorzewo.republika.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2008
Nr. IT-65931



Postanowienia ogólne

§ 1

1. Udzielający zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie porad psychiatrycznych pacjentom uprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie (zwanym w dalszej części umowy Szpitalem) w Poradni (zwanej w dalszej części umowy Poradnią) na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapłacenia określonego umową wynagrodzenia za wykonanie zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania usług, określonych w niniejszej umowie, z wykorzystaniem aktualnie obowiązującej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

§ 2

Użyte w umowie określenia oznaczają:

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych - wykonywanie działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania,
2. dokumentacja medyczna - zbiór materiałów zawierających dane i informacje medyczne dotyczące stanu zdrowia pacjentów oraz udzielanych im świadczeń zdrowotnych w czasie pobytu w Poradni lub wizyty w poradni bądź pracowni prowadzony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
3. dni powszednie – dni od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni, w które przypadają święta,
4. dni wolne i świąteczne – sobota i niedziela oraz dni od poniedziałku do piątku, w które przypadają święta.



Obowiązki Przyjmującego zamówienie

§ 3

1. Strony ustalają, iż do obowiązków Przyjmującego Zamówienie, należy w szczególności:

a) udzielanie porad, wizyt domowych oraz wykonywanie innych świadczeń zdrowotnych wymaganych dla prawidłowego procesu diagnostyki i leczenia pacjentów ambulatoryjnych,

a1) sporządzanie opinii psychiatryczno-sądowych,

b) poddawanie się bieżącej kontroli Kierownika Poradni w zakresie stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami i procedurami, zasadności wyboru leków i środków pomocniczych stosowanych w diagnostyce, leczeniu i rehabilitacji oraz wykonywanie jego wskazówek i zaleceń pokontrolnych,

c) przestrzeganie ogólnych i szczegółowych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej określonych przez NFZ opublikowanych na stronie www.nfz.gov.pl,

d) prowadzenie dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej, w tym wypisywanie skierowań, recept, zwolnień i zaświadczeń lekarskich,

e) przestrzeganie przepisów prawa obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą,

f) stosowanie instrukcji i procedur związanych z przyjętym przez Udzielającego zamówienia systemem zarządzania jakością oraz przepisów porządkowych i zarządzeń wydanych przez Udzielającego zamówienia,

g) czynne uczestnictwo w szkoleniach wewnętrznych oraz szkoleniach obowiązkowych organizowanych przez Udzielającego zamówienia,

h) przestrzeganie przepisów BHP, p/poż. czynne uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez i na koszt Udzielającego zamówienia, mających na celu poprawienie stanu bezpieczeństwa (szkolenie p/poż., BHP, ćwiczenie ewakuacji itp.),



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

- i) poddawanie się badaniom profilaktycznym i składanie aktualnego świadectwa zdrowia,
- j) składanie polisy OC o której mowa w § 5 ust. 3 oraz dokumentów stwierdzających posiadanie i podnoszenie kwalifikacji zawodowych oraz udział w obowiązkowych szkoleniach,
- k) poddawanie się kontroli i ocenie dokonywanej przez Udzielającego zamówienia, upoważnione przez niego osoby, oraz kontroli NFZ
- l) wykazywanie należytej dbałości o składniki majątkowe materialne i niematerialne (nabyte prawa majątkowe nadające się gospodarczego wykorzystania np. prawa autorskie, prawa do projektów) stanowiące własność Udzielającego Zamówienia,
- m) dbanie o dobre imię i pozytywny wizerunek Udzielającego Zamówienia,
- n) współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia,
- o) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywane mu świadczenia zdrowotne i przekazanie wyjaśnień do Dyrektora Szpitala.
2. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych osobom nie będącym pacjentami szpitala, poradni.
3. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, pod rygorem rozwiązania umowy.

**Zasady świadczenia usług
§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji usług medycznych w wymiarze:
- poniedziałek w godz. od do
 - wtorek w godz. od do
 - środa w godz. od do
 - czwartek w godz. od do
 - piątek w godz. od do



2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego powiadomienia Udzielającego Zamówienia o przewidywanym braku możliwości świadczenia usług objętych umową z uwagi na chorobę lub inne ważne okoliczności. Powiadomienie powinno mieć formę pisemną, jednak gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i nie dający się przewidzieć, Przyjmujący zamówienie może powiadomić o swojej nieobecności telefonicznie.
3. Za czas kiedy Przyjmujący Zamówienie nie świadczy usług nie przysługuje mu prawo do wynagrodzenia.
4. Powierzenie wykonywania usług objętych umową osobie innej może nastąpić tylko z uzasadnionych przyczyn i za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia. Powierzenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy innej osobie może nastąpić wyłącznie osobie wykonującej zawód lekarza i posiadającej specjalizację w zakresie psychiatrii.
5. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, na takich samych zasadach co Przyjmujący Zamówienie.
6. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący Zamówienie.

Odpowiedzialność § 5

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonywane czynności określonych w niniejszej umowie ponosi odpowiedzialność zawodową, cywilną i karną zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.
2. Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie ponoszą odpowiedzialność solidarną za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń.
3. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

- Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.
 5. Strony ustalają, iż Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest posiadać i przedkładać Udzielającemu zamówienie obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa (na dzień podpisania umowy- 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, § 3 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA FINANSÓW z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.U.2011.293.1729).
 6. Przyjmujący zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy ponosi ryzyko gospodarcze. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i ZUS zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.
 7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji, które uzyskał w związku lub przy okazji udzielania świadczeń zleconych na podstawie niniejszej umowy, a w szczególności informacji dotyczących pacjenta na rzecz, którego udzielał świadczeń.
 8. Obowiązek, którym mowa w ust. 1 obowiązuje także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.
 9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i stosowania procedur dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.



10. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia będzie zobowiązany naprawić szkody osobom trzecim lub też poniesie inne sankcje określone przepisami prawa, to Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany zapłacić Udzielającemu Zamówienia odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez niego szkodę.
11. W przypadku wystąpienia okoliczności uzasadniających przekazanie lub ujawnienie danych osobowych uprawnionym na mocy prawa instytucjom Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w ciągu 1 dnia roboczego) przekazać Udzielającemu Zamówienia zawiadomienie o zakresie i warunkach ujawnienia takiej informacji.
12. Udzielający Zamówienia ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.

Kontrola udzielanych świadczeń

§ 6

1. Udzielający zamówienia oraz osoby przez niego upoważnione mają prawo do przeprowadzania kontroli w zakresie wykonywania przez Przyjmującego zamówienie usług medycznych zgodnie z niniejszą umową, a w szczególności sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, ich jakości i terminowości.
2. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zgodnie z zawartą umową zobowiązują się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia.

Zasady udostępniania pomieszczeń i sprzętu medycznego oraz użytkowania odzieży ochronnej

§ 7

1. Udzielający zamówienia, do wykonywania zadań określonych w niniejszej umowie, udostępnia Przyjmującemu zamówienie pomieszczenia Szpitala oraz sprzęt i aparaturę medyczną będącą na jej wyposażeniu.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

2. Bez zgody Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie nie może udostępnić sprzętu lub aparatury medycznej jak również pomieszczeń będących własnością Udzielającego zamówienia osobom trzecim.
3. Za szkody w majątku Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości jeśli powstaną one z powodu jego zawinionego działania lub zaniechania a w szczególności z powodu korzystania z nich w sposób sprzeczny z ich właściwościami lub przeznaczeniem albo, gdy nie będąc do tego upoważnionym, udostępni je osobie trzeciej.
4. Udzielający zamówienia ponosi odpowiedzialność za stan sanitarny, epidemiologiczny i techniczny udostępnianych pomieszczeń oraz aparatury i sprzętu medycznego. Udzielający zamówienia pokrywa koszty przeglądów sprzętu i aparatury medycznej oraz zakupów i napraw.
5. Udzielający zamówienia zobowiązuje się dostarczać w niezbędnym zakresie do świadczenia usług objętych umową sprzęt medyczny, wyroby medyczne itp.
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany posiadać własną odzież ochronną i wykorzystywać ją zgodnie z normami prawa w zakresie prania i pielęgnacji odzieży medycznej

**Wynagrodzenie
§ 8**

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 wynosi: ... zł brutto (słownie złotych) za jeden punkt wypracowany w Poradni i potwierdzony przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w ramach ustalonego limitu, który wynosi w okresie od do
2. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest potwierdzenie rzetelnego i zgodnego z umową wykonania świadczeń. Potwierdzenia dokonuje Kierownik Poradni przez comiesięczne złożenie stosownego oświadczenia (rozliczenia godzinowego



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

- wykonanej pracy, zgodnie z obowiązującym w podmiocie leczniczym Udzielającego Zamówienie druku).
3. Rachunek/faktura powinien być wystawiony w terminie do 10 dni po zakończeniu miesiąca obrachunkowego (kalendarzowego) przez Przyjmującego Zamówienie.
 4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje koszt dojazdu do miejsca świadczenia usług.
 5. Zapłata z tytułu wykonania umowy nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia potwierdzenia rzetelnego i zgodnego z niniejszą umową wykonania pracy oraz prawidłowo wystawionej faktury, na wskazane konto bankowe Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
 6. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
 7. Niedostarczenie przez Przyjmującego zamówienie w terminie aktualnej polisy OC o której mowa w § 5 ust. 3 umowy lub aktualnych badań lekarskich powoduje, że płatność za usługi zrealizowana zostanie w terminie późniejszym niż określony w ust. 3. tj. w ciągu 10 dni od dnia dostarczenia brakujących dokumentów.
 8. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 jest niezmiennie przez okres trwania umowy od dnia zawarcia umowy, z zastrzeżeniem ust. 8.
 9. W przypadku pogorszenia się sytuacji finansowej Udzielającego Zamówienia z przyczyn niezależnych od niego (w szczególności wskutek braku finansowania świadczeń przez NFZ ponad limity określone umową o świadczenia zdrowotne) strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, również w okresie niezmienności, o której mowa w ust. 7. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji za porozumieniem stron.

**Kary umowne
§ 9**

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: spspzozw@wp.pl
W: www.spspzozwwegorzewo.republika.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2008
Nr. IT-65931



1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
2. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**Okres obowiązywania, rozwiązanie umowy
§ 10**

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje w okresie od 2017 r. do 20... r.
2. Udzielający zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem wyżej określonym, ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
 - a) Dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
 - b) dopuści się rażącego naruszenia postanowień umowy,
 - c) utraci prawo wykonywania zawodu lub zostanie w tym prawie zawieszony przez organ do tego uprawniony,
 - d) nie udokumentuje w przeciągu 7 dni, od daty podpisania umowy lub wygaśnięcia poprzedniej polisy, zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - e) będzie udzielał świadczeń będąc pod wpływem alkoholu lub środków odurzających bądź odmówi poddania się badaniom na ich zawartość w organizmie,
 - f) na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły uzasadnione skargi pacjentów, jeśli związane były one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na jaki została zawarta.
5. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę ze jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego, w szczególności w przypadku:
 - a) Rozwiązania lub nie podpisania nowej umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym Zamówienie;
 - b) Zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową;
 - c) Trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy;
 - d) Zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych;
 - e) Zmian statutowych, spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej;
 - f) Zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń.

**Postanowienia końcowe
§ 11**

Po ustaniu obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: spspzozw@wp.pl
W: www.spspzozwegorzewo.republika.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2008
Nr. IT-65931



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

1. Przekazania mienia Udzielającemu Zamówienia w stanie nie pogorszonym (Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zwykłe zużycie rzeczy, będące wynikiem właściwego używania),
2. Zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego Zamówienia, w terminie nie później niż 3 dni od daty ustania umowy (zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty bez względu na rodzaj nośnika, na jakim zostały zapisane).
3. Warunki umowy mogą zostać zweryfikowane jeśli konieczność takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
 - 1/ Ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny (t. j. Dz. U.2016.380),
 - 2/ Ustawy z dnia 05.12.1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (t. j. Dz. U. 2015.464 ze zm.),
 - 3/ Ustawy z dnia 15.04. 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2016.1638).
6. Strony ustalają, że wszelkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać na drodze polubownej.
7. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia każda ze stron ma prawo odwołać się do właściwego sądu powszechnego według siedziby Udzielającego Zamówienia.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udzielającego zamówienia oraz jeden dla Przyjmującego zamówienie.

§ 12

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszej umowie jest Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie przy ul.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji niniejszej umowy oraz dokonywania rozliczeń. Przyjmujący Zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie ww. danych jest dobrowolne jednak niezbędne dla realizacji umowy.

Udzielający zamówienia:

Przyjmujący zamówienie:

Kontrasygndata: