

UMOWA NR .....2023  
z dnia .....2023 r.

zawarta w Łodzi przez:

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**  
wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem **0000004955**, REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599 z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
reprezentowane przez **Andrzeja Kasprzyka - Dyrektora**  
zwane dalej **Zamawiającym**

z  
firmą .....  
z siedzibą w .....  
wpisaną do rejestru .....  
(REGON ..... NIP ..... )  
reprezentowaną przez .....  
zwaną dalej **Wykonawcą**

o wartości niższej, niż wskazana w art. 2 ust.1 pkt. 1) ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11.09.2020 r. (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) na **usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób (przewóz pacjentów) dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**

§ 1.

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca zapewnia wykonywanie na rzecz Zamawiającego usług **w zakresie specjalistycznego transportu pacjentów**, obejmującego usługi wymienione w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Zamawiający i wykonawca wybrany w postępowaniu o udzielenie zamówienia zobowiązani są współdziałać przy wykonaniu niniejszej umowy, w celu należytej realizacji zamówienia publicznego.

§ 2.

1. Przedmiot zamówienia obejmuje swoim zakresem przewóz pacjentów specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego z Lekarzem i odpowiednio przeszkoloną obsadą, ambulansem wyposażonym w sprzęt medyczny i zestaw leków, które są właściwe dla Zespołu Ratownictwa Medycznego **typu – S**.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia obejmuje następujące elementy organizacyjne:
  - 2.1. Usługa świadczona będzie całodobowo, we wszystkie dni tygodnia, także w niedziele i święta oraz dni ustawowo wolne od pracy, 24 godziny/dobę
  - 2.2. Miejsce podstawienia: Wykonawca odbiera pacjenta przeznaczonego do przewozu bezpośrednio z oddziału szpitalnego z siedziby Zamawiającego (ul. Pabianicka 62), chyba że w zleceniu na transport będzie wskazane jedno z poniższych miejsc podstawienia:
    - a) Izba Przyjęć Ogólna (podjazd od ulicy Sanockiej),
    - b) Punkt Przyjęć Pacjentów planowych (podjazd od ulicy Paderewskiego 4),
    - c) Oddział Hematologii Ogólnej ( podjazd ul. Ciołkowskiego 2)
    - d) Oddział Hematologii i Transplantologii – Klinika Hematologii ( podjazd od ul. Ciołkowskiego 2)
    - e) Oddział Hematologii z Pododdziałem Chemioterapii Diennej (podjazd od ul. Ciołkowskiego 2),
    - f) Ośrodek Pediatryczny im. dr J. Korczaka – ul. Piłsudskiego 71,
    - g) Ośrodek Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej – ul. Popioły 40.
  - 2.3. Przewozy pacjentów będą realizowane na terenie Łodzi, województwa łódzkiego i innych województw.
  - 2.4. Podstawą realizacji przewozów będą zlecenia na transport sanitarny, których szczegółowe zasady składania określa § 3 do umowy.

- 2.5. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić stałą i niezawodną łączność (na własny koszt), pomiędzy poszczególnymi pojazdami a Zamawiającym, pomiędzy poszczególnymi pojazdami a miejscami docelowymi oraz pomiędzy Zamawiającym a „dyspozytornią” Wykonawcy.
  - 2.6. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić transport specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego wszystkim pacjentom, w tym również pacjentom bariatrycznym.
  - 2.7. Wykonawca w czasie transportu ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjentów; zapewnić im odpowiednie warunki bezpieczeństwa i higieny oraz właściwe zabezpieczenie przed uszkodzeniem przewożonych materiałów.
  - 2.8. W ramach niniejszej umowy na transport sanitarny typu S Wykonawca, ze względu na bezpieczeństwo pacjenta w trakcie przewozu, nie może łączyć zleceń transportowych (zasada: jedno zlecenie-jeden pacjent).
  - 2.9. Wykonawca zobowiązany jest dokładnie zaznaczyć w treści zlecenia sanitarnego godzinę przejęcia odpowiedzialności za pacjenta (odbiór z miejsca podstawienia) oraz moment przekazania pacjenta do miejsca docelowego (godzina przekazania do innego podmiotu leczniczego/pod opiekę rodziny, w inne wskazane miejsce docelowe) – pod rygorem przyjęcia domniemania odpowiedzialności za wszelkie zdarzenia, które będą miały miejsce od godziny wskazanej przez Zamawiającego jako godzina przekazania do godziny wskazanej przez inny podmiot leczniczy/rodzinę pacjenta/inne uprawnione osoby jako godzina odbioru pacjenta (bez możliwości kwestionowania tych godzin przez Wykonawcę)
  - 2.10. Wykonawca kwalifikuje pacjenta do transportu i odpowiada za niego przez cały czas trwania usługi. Odmowa wykonania usługi winna być sporządzona na piśmie.
  - 2.11. Wykonawca zobowiązany jest do udzielania pomocy pacjentowi i opieki nad nim w trakcie trwania wizyty, badania czy konsultacji.
  - 2.12. Wykonawca zobowiązany jest wyposażyć środki transportu w odpowiedni sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z obowiązującymi standardami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
  - 2.13. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić obsługę pojazdów przez doświadczonych kierowców, znających teren, na którym będą świadczone usługi, a także przeszkolonych pod względem udzielania pierwszej pomocy.
  - 2.14. Wykonawca gwarantuje świadczenie usług przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia.
  - 2.15. Postanowienia umowy realizowane będą przez osoby upoważnione przez Wykonawcę.
  - 2.16. Wszyscy pracownicy zobowiązani są do noszenia w widocznym miejscu identyfikatorów.
  - 2.17. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas wykonania usługi oraz do zapewnienia, by personel Wykonawcy odnosił się do pacjentów z szacunkiem i poszanowaniem ich prywatności oraz z poszanowaniem pozostałych praw pacjenta.
  - 2.18. Za usługi udzielane na podstawie umowy, Wykonawca nie może pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat.
3. Używane do realizacji usługi ambulanse sanitarne muszą być zgodne z wymaganiami określonymi w przepisach dotyczących warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 31.12. 2002 r. ( Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zmianami), spełniać wszystkie warunki określone w Prawie o Ruchu Drogowym w zakresie odpowiednim do przedmiotu prowadzonego postępowania, a także warunki aktualnych Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane, w szczególności:
- a) budowa oraz wyposażenie ambulansów ratunkowych muszą posiadać cechy techniczne i jakościowe zgodne z obowiązującą Polską Normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane PN-EN 1789, określającą wymagania dla odpowiednich typów ambulansów drogowych oraz w uzasadnionych przypadkach posiadać respirator dla potrzeb pacjentów pediatrycznych (dzieci). Sprzęt medyczny zamontowany do ambulansów musi spełniać wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2022 poz. 974)
  - b) pojazdy muszą posiadać uprawnienia do poruszania się w ruchu drogowym jako uprzywilejowane a także posiadać pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów i aktualne badania techniczne. Samochody wykorzystywane w transporcie sanitarnym muszą być sprawne technicznie oraz spełniać warunki dodatkowe dla pojazdów uprzywilejowanych określone szczegółowo w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia(tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zm),



- c) pojazdy i ich wyposażenie muszą być poddawane dezynfekcji zgodnie z obowiązującymi przepisami ze szczególnym uwzględnieniem ustawy z dnia 05 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
  - d) Wykonawca zobowiązany jest do przydzielenia dodatkowego pojazdu, przypadku zaistnienia takiej potrzeby, po jej wcześniejszym zgłoszeniu przez Zamawiającego.
  - e) Pojazdy winny być oznakowane, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie sprzętu Wykonawcy w trakcie wykonywania usługi oraz szkody wyrządzone przez osoby trzecie.
  5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do udziału w transporcie pielęgniarki i/lub lekarza ze strony Zamawiającego, jeżeli zajdzie taka konieczność.
  6. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia bieżącej dokumentacji z wykonywania usługi (karta drogowa pojazdu).
  7. Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania kierowców pojazdów o ich odpowiedzialności za prawidłowe, zgodne ze stanem faktycznym dokonywanie zapisów w karcie drogowej.
  8. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
  9. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług na zasadach określonych w SWZ i umowie.
  10. Wykonawca (osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia) muszą przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg normy PN – N 18001 : 2004 oraz wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg normy ISO 14001.
  11. Wykonawca zapewni, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, są wyposażone w odpowiednie do wymogów danego transportu środki ochrony osobistej (kombinezon, maska, rękawiczki etc.) niezbędnych do ochrony personelu Wykonawcy przed możliwością zakażenia koronawirusem SARS-COV-2 bądź inną chorobą zakaźną.
  12. Wykonawca zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości udzielanych usług, w tym obsługi i bezpieczeństwa pacjentów przez personel Wykonawcy.

### § 3.

1. Zamawiający zgłaszać będzie Wykonawcy potrzeby w zakresie transportu sanitarnego telefonicznie przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego na numer telefonu Wykonawcy: .....
2. Wykonawca zapewnia nagrywanie rozmów w ramach numeru telefonu, na który zgłaszane są zlecenia transportowe, przez okres równy co najmniej okresowi przedawnienia roszczeń pacjentów wobec Zamawiającego w związku ze zdarzeniami związanymi ze zleconym przewozem, a w razie gdy transport nie dojdzie do skutku – przez okres przedawnienia roszczeń między stronami niniejszej umowy.
3. Strony ustalają, że wszystkie planowane przewozy pacjentów (w tym przewozy zamiejscowe) będą zgłaszane do Wykonawcy najpóźniej dzień wcześniej przed dniem wykonania usługi przewozu.
4. Zgłoszenie telefoniczne potwierdzone zostanie pisemnym „Zleceniem na transport sanitarny” doręczanym pracownikowi Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji przewozu (wzór „Zlecenia” określa załącznik nr 2 do umowy).
5. „Zlecenie na transport sanitarny” powinno być wypełnione czytelnie, zawierać imię i nazwisko pacjenta, wiek, PESEL, wagę, miejsce dokąd pacjent ma być przewieziony, określony rodzaj karetki (T - Transportowa, R - z Ratownikiem, S – z Lekarzem) którą pacjent ma być przewieziony, oczekiwany czas przyjazdu karetki, pieczętkę Zamawiającego oraz pieczętkę i podpis lekarza zlecającego przewóz. Każdorazowo pracownik Wykonawcy pisemnie potwierdza na kopii zlecenia datę i godzinę odbioru pacjenta od Zamawiającego.
6. Zlecenie wystawiane jest w dwóch egzemplarzach, z czego jeden jest przekazywany pracownikowi Wykonawcy (oryginał) a drugi pozostaje u Zamawiającego (kopia). Wykonawca zobowiązany jest przechowywać oryginały zleceń na transport sanitarny przez okres przewidziany prawem dla okresu przechowywania dokumentacji medycznej.
7. „Zlecenie na transport sanitarny” będzie zawierać rozpoznanie w języku polskim i nr statystyczny choroby wg ICD-10 Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych, gdyż ta informacja jest niezbędna dla osób realizujących transport ze względu na stan zdrowia pacjenta.
8. W odniesieniu do transportów nieplanowanych w przypadku otrzymania zlecenia transportu Wykonawca (dyspozytor Wykonawcy) informuje Zamawiającego o planowanym czasie realizacji przyjętego zlecenia przewozowego, przy czym czas dojazdu karetki do Zamawiającego nie może być dłuższy niż 45 minut od momentu zlecenia, chyba że w rozmowie telefonicznej dotyczącej zlecenia

osoba zlecająca transport sanitarny zaznaczyła, że czas realizacji przyjętego zlecenia przewozowego może być dłuższy, niż 45 minut od momentu zlecenia i jak długi. Ciężar udowodnienia w/w faktu spoczywa na Wykonawcy, który przechowuje nagrania rozmów telefonicznych zawierających zlecenia transportowe.

9. W przypadku, w którym Wykonawca nie jest w stanie zapewnić podstawienia środka transportu do miejsca podstawienia w terminie Zamawiający ma prawo do zlecenia transportu innemu profesjonalnemu podmiotowi świadczącemu usługi transportu sanitarnego (wykonanie zastępcze). W takim przypadku: pracownik Zamawiającego zlecający transport odnotowuje przyczynę zlecenia wykonawstwa zastępczego (np. dyspozytor Wykonawcy poinformował pracownika zlecającego transport o braku możliwości podstawienia pojazdu do miejsca podstawienia w terminie bądź w zaplanowanym terminie Wykonawca nie podstawiał pojazdu w miejsce podstawienia w odniesieniu do transportów planowych, zamówionych z wyprzedzeniem etc.) wypełniając „Protokół z wykonania transportu zastępczego”, którego wzór określony jest zarządzeniem Dyrektora Szpitala.
10. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia różnicy w cenie między transportem zleconym wykonawcy zastępczemu a ceną, jaką Zamawiający zapłaciłby za tę samą usługę na podstawie niniejszej umowy. Wykonawca nie może skutecznie kwestionować wysokości wynagrodzenia wykonawcy zastępczego. Wykonawca ma prawo otrzymać kopię „Protokołu z wykonania transportu zastępczego” na swój wniosek.

#### § 4.

1. Zamawiający będzie uiszczać należności za wykonanie usługi transportu sanitarnego zgodnie z przyjętą ofertą cenową Wykonawcy stanowiącą **załącznik nr 1** do niniejszej umowy
2. Zamawiający określa maksymalną wartość umowy na kwotę brutto: .....  
(słownie: .....) )

#### § 5.

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy za wykonanie usług według ustalonych zasad :
  - a) Wykonawca przedstawi zamawiającemu zestawienia w wersji elektronicznej (plik w formacie .xls oraz plik .pdf) wykonanych przewozów do piątego dnia miesiąca następującego po miesiącu którego dotyczy rozliczenie usługi z podziałem na poszczególne komórki organizacyjne Zamawiającego, wraz ze skanami Zleceń na Transport Sanitarny, otrzymanych przy przekazaniu Pacjenta (skany wypełnionych oryginałów). Skany zleceń mają być oznaczone przez Wykonawcę numerem porządkowym zgodnym z numerem w wykazie wykonanych transportów. Wzór zestawień stanowią **załączniki nr 5, 5a, 5b i 5c** do umowy. Zestawienia będą udostępnione przez Wykonawcę na zasadach określonych w § 8.
  - b) Zamawiający weryfikuje zestawienia, o których mowa w lit. a w terminie 14 dni roboczych od ich otrzymania i po pozytywnej weryfikacji zatwierdza je, lub w przypadku stwierdzonych niezgodności wskazuje te niezgodności;
  - c) za wykonane usługi, zatwierdzone przez Zamawiającego w zestawieniach wykonanych przewozów, Wykonawca wystawia fakturę według cennika stanowiącego **załącznik nr 1** do umowy.
2. Osobami upoważnionymi do odbioru zestawień, o których mowa jest w ust. 1 lit. a) są pracownicy Zamawiającego:
  - a) Pani Sylwia Gotwald - Wilkowska – Dział Zaopatrzenia i Transportu, Kierownik Sekcji Transportu
  - b) Pan Przemysław Frąckiewicz – Dział Zaopatrzenia i Transportu
3. Strony ustalają, że za przebieg kilometrów związany z wykonywaniem usług uznawany będzie przebieg kilometrów od miejsca podstawienia środka transportu do miejsca docelowego przewozu, wykonany najkrótszą trasą, a w przypadkach utrudnień komunikacyjnych trasą optymalną.
4. Przebieg kilometrów i czas pracy zespołu niezwiązany z wykonywaniem usługi nie może obciążać Zamawiającego.
5. Wykonawca nie może łączyć zleceń Zamawiającego ze zleceniami z innych jednostek organizacyjnych.
6. Wykonawca zobowiązany jest rozliczać wykonaną usługę wg pełnej liczby przejechanych kilometrów. W przypadku przejechania powyżej 0,5 km Wykonawca ma prawo rozliczając liczbę kilometrów zaokrąglić „w górę”, w przeciwnym przypadku zaokrągla „w dół”. Cały przewóz wykonany poniżej 1 km Wykonawca ma prawo zaokrąglić „w górę”.
7. Zapłata za usługi nastąpi terminie 60 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego faktury. Wykonawca złoży fakturę w terminie do dnia 15 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
8. Wynagrodzenie zostanie zrealizowane w mechanizmie podzielonej płatności tzw. split payment.

9. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0%
10. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres PFE Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> [1] Numer PEPPOL:7292345599
11. W przypadku błędnie wystawionej faktury Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę, który dostarczy fakturę korygującą w ciągu 3 dni od powiadomienia; termin płatności faktury korygującej biegnie od dnia jej doręczenia Zamawiającemu.
12. Zapłata następuje przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
13. Wykonawca oświadcza, że usługi objęte niniejszą umową zwolnione są z podatku od towarów i usług w dniu zawarcia umowy.
14. Za dzień zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku przez bank Zamawiającego.

## § 6.

1. Z uwagi na to, że realizowana usługa transportu sanitarnego stanowi świadczenie opieki zdrowotnej, Wykonawca zobowiązany jest do udzielania usług zgodnie z wymogami NFZ i na warunkach podmiotowych, przedmiotowych i innych określonych przepisami prawa oraz Zarządzeniami Prezesa NFZ dla tego rodzaju świadczeń, z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej. Wykonawca zobowiązuje się również, w zakresie odpowiednim do przedmiotu umowy, do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z zasadami obowiązującymi w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
2. Wykonawca zobowiązany jest zgłosić fakt wykonywania usług transportu sanitarnego jako podwykonawca Zamawiającego w Portalu świadczeniodawcy w terminach określonych we właściwych Zarządzeniach Prezesa NFZ.
3. Wykonawca zobowiązany jest poddać się kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a) poddania kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego, a w szczególności sposobu i zakresu udzielania usług; kwalifikacji personelu, badań lekarskich personelu, procedur obowiązujących u Wykonawcy itp. ; w ramach prawa kontroli Zamawiający zastrzega sobie w szczególności prawo do przeprowadzenia audytu wobec Wykonawcy w zakresie objętym niniejszą umową odnoszącego się do uprawnień Zamawiającego związanych z certyfikacją i recertyfikacją ISO.
  - b) przestrzegania w całym okresie obowiązywania umowy warunków, stawianych przez NFZ dla świadczeń opieki zdrowotnej transportu sanitarnego;
  - c) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych;
  - d) znajomości i przestrzegania przepisów dotyczących praw pacjenta;
  - e) znajomości i przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Zamawiającego i NFZ.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie ujawnione podczas kontroli własnej Zamawiającego oraz kontroli zewnętrznych nieprawidłowości i zobowiązany jest do ich niezwłocznego usunięcia oraz do ścisłego wdrożenia zaleceń, poczynionych w wyniku kontroli.



#### § 7.

1. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Kierownik Działu Zaopatrzenia i Transportu p. Przemysław Frackiewicz Tel. 42 689-57-88, e-mail. [p.frackiewicz@kopernik.lodz.pl](mailto:p.frackiewicz@kopernik.lodz.pl) lub osoba przez niego upoważniona.
2. Do kontaktów z Wykonawcą uprawniony/a jest Kierownik Sekcji Transportu p. Sylwia Gotwald - Wilkowska, tel. 42 689 57 92, e-mail: [s.gotwald@kopernik.lodz.pl](mailto:s.gotwald@kopernik.lodz.pl)
3. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest .....tel. .... e-mail: .....
4. Wykonawca oświadcza, że podał dane osób odpowiedzialnych za realizację umowy. Dodatkowo oświadcza, że przekazał wyżej wymienionym osobom informacje o fakcie przekazania ich danych do Zamawiającego i przekazał im informacje opisane w załączniku nr 7 Klauzula Informacyjna.

#### § 8.

1. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych w **Załączniku nr 3** stanowiącym integralną część umowy.
2. W zakresie zleceń transportu medycznego do innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą Zamawiający wraz ze zleceniem na transport przekaże również niezbędną dokumentację medyczną pacjenta.
3. Wykonawca udostępni Zamawiającemu konto na swoim serwerze SFTP znajdującym się w siedzibie wykonawcy w celu wymiany danych w formie elektronicznej o których mowa w § 10 umowy. Zamawiający w uzasadnionych przypadkach po spełnieniu wymagań określonych w RODO dopuszcza możliwość udostępnienia Zamawiającemu serwera SFTP Wykonawcy znajdującego się poza siedzibą Wykonawcy. Jednak Wykonawca musi wykazać, że dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
4. Wykonawca przekaże dane do logowania na serwerze SFTP (użytkownik i hasło) osobie, o której mowa w § 6 ust. 2 do zasobu o którym mowa w pkt. 3, a Wykonawca umieszcza na serwerze dane będące dodatkowo szyfrowane, a klucze deszyfrujące będą wymienione w niejawnym kanale informacyjnym;
5. Z chwilą zakończenia umowy, jednak nie później niż w ciągu 30 dni od dokonania ostatecznych rozliczeń z Zamawiającym, Wykonawca zobowiązuje się do skutecznego usunięcia powierzonych do przetwarzania danych w sposób umożliwiający ich odtworzenie, chyba że Wykonawca będzie zobowiązany do dalszego przechowywania tych danych na podstawie przepisów prawa. Z czynności tych Wykonawca sporządzi protokół oraz przekaże go Zamawiającemu.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia u Wykonawcy kontroli w zakresie ochrony przetwarzanych danych osobowych.
7. Wykonawca zobowiązany jest poinformować osoby, o których mowa §13 o fakcie przekazania ich danych do Zamawiającego oraz spełnienia względem tych osób obowiązku informacyjnego w imieniu Zamawiającego poprzez przekazanie im klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik nr 8 do niniejszej umowy (Klauzula informacyjna dla pracowników Wykonawcy).

#### § 9.

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu usług osobom trzecim. Przez cały czas obowiązywania Umowy Wykonawca obowiązany jest do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu świadczonych usług o sumie gwarancyjnej nie mniejszej, niż określona w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, obejmować powinno również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW, na zasadzie ryzyka.
3. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia OC i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.
4. W przypadku zawarcia nowej polisy w okresie obowiązywania niniejszej umowy Wykonawca przedłoży uwierzytelnioną kopię polisy ubezpieczeniowej OC najpóźniej na 7 dni przed ostatnim dniem obowiązywania poprzedniej polisy pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia.

5. Kopia aktualnej polisy wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia stanowi **załącznik nr 4** do niniejszej umowy.

#### § 10.

Strony dopuszczają w trakcie obowiązywania umowy zmianę postanowień umowy, w następujących przypadkach:

- a. zmiany stawki podatku VAT oraz podatku akcyzowego, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian;
- b. zmiany zakresu/sposobu realizacji świadczenia, w przypadku zmian organizacyjnych w strukturze Zamawiającego (przyłączenie bądź odłączenie terenowych jednostek Zamawiającego w § 2 ust. 2 pkt 2). W przypadku dokonania zmian organizacyjnych w strukturze Zamawiającego realizacja usług transportu sanitarnego będzie się odbywała na takich samych zasadach, jak określone w umowie dla pierwotnych miejsc podstawienia;
- c. zmiany okresu realizacji o okres maksymalnie 1 miesiąca w przypadku niewyczerpania maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 2.

#### §11.

1. Wykonawca obowiązany jest zapłacić kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
  - a) za zwłokę w podstawieniu środka transportu w stosunku do czasu wskazanego w zleceniu na transport – 50 zł, za każde kolejne 30 minut zwłoki w stosunku do czasu wskazanego w zleceniu na transport,
  - b) w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, członka jego rodziny lub jego opiekuna na niewłaściwe wykonanie usługi (tylko zawinione przez Wykonawcę)– 100 zł za każdą skargę oddzielnie;
  - c) w przypadku odmowy poddania się kontroli Zamawiającego lub NFZ – 3000,00 złotych za każdy przypadek odmowy;
  - d) w przypadku odmowy dostarczenia na żądanie Zamawiającego danych, dokumentów, zaświadczeń, tabel, wykazów, zestawień niezbędnych Zamawiającemu do kontroli sposobu realizacji usługi przez Wykonawcę – 100 zł za każdy przypadek nieuzasadnionej odmowy,
  - e) w przypadku zawinionego naruszenia zasad ochrony danych osobowych lub postanowień zawartych w §8 do niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 3 000,00 zł;
  - f) w przypadku rozwiązania umowy w trybie określonym w § 12 ust. 4 w wysokości 15% maksymalnej wartości brutto zamówienia (w zależności od etapu zamówienia: maksymalnej wartości brutto zamówienia podstawowego a w wypadku gdy realizowana jest już opcja- maksymalnej wartości brutto łącznie z prawem opcji)
  - g) w przypadku rozwiązania umowy w trybie określonym w § 12 ust. 3 w wysokości 10% zamówienia (w zależności od etapu zamówienia: maksymalnej wartości brutto zamówienia podstawowego a w wypadku gdy realizowana jest już opcja- maksymalnej wartości brutto łącznie z prawem opcji)
  - h) z tytułu naruszenia postanowień § 13 (klauzula społeczna) w wysokości 0,01 % wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 2 umowy za każdy przypadek oddzielnie.
  - i) z tytułu naruszenia postanowień zawartych w § 14 w wysokości 1000 zł za każde stwierdzone naruszenie.
2. Kary umowne podlegają sumowaniu.
3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których może dochodzić od Wykonawcy Zamawiający, nie może przekroczyć 20% całkowitej wartości umowy brutto.
4. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wzajemnych wierzytelności Wykonawcy wynikających z wystawionych przez niego faktur.
5. Jeżeli wysokość poniesionej przez Zamawiającego szkody przekracza wysokość naliczonych kar umownych, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## § 12.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **na okres 3 miesięcy od daty zawarcia niniejszej umowy.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu przed terminem określonym w ust. 1 w przypadku wyczerpania maksymalnej ceny brutto niniejszego zamówienia—przy czym za dzień rozwiązania uznaje się dzień pisemnego zawiadomienia jednej strony przez drugą o fakcie wyczerpania maksymalnej ceny brutto zamówienia.
3. Zamawiający ma prawo rozwiązania niniejszej umowy przed terminem na jaki została zawarta z zachowaniem **dwutygodniowego** okresu wypowiedzenia w następujących okolicznościach:
  - a) jeżeli w wyniku kontroli przeprowadzonej u Wykonawcy przez Zamawiającego lub NFZ wykonania umowy stwierdzono niewypełnianie warunków umowy lub warunków stawianych przez NFZ lub wadliwe wykonywanie umowy, a w szczególności ograniczenie dostępności usług transportu, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń, nieterminowość usług;
  - b) naruszenia przez Wykonawcę obowiązujących przepisów.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - a) Wykonawca naruszył postanowienia niniejszej umowy w sposób rażąco, lub też narusza postanowienia umowy uporczywie, pomimo wezwania go do należytej realizacji usług przez Zamawiającego, w szczególności w przypadku, gdy Zamawiający mimo stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji umowy przez Wykonawcę nie skorzystał z prawa do rozwiązania umowy w trybie określonym w ust. 3, lecz wyznaczył Wykonawcy dodatkowy odpowiedni termin na usunięcie stwierdzonych naruszeń, który upłynął bezskutecznie.
  - b) Wykonawca nie udokumentował zawarcia umowy ubezpieczenia w terminie 3 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, bądź dotychczasowa umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wykonawcy wygasła i Wykonawca nie przedstawił nowej;
  - c) Wykonawca przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje, będące dla Oddziału NFZ podstawą do ustalenia kwoty finansowania świadczeń.
  - d) Otrzymał trzeciej uzasadnionej skargi pacjenta, członka jego rodziny lub jego opiekuna, dotyczącej kwestii związanych ze świadczeniem usług transportu sanitarnego
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
6. Wykonawca ma prawo wypowiedzieć niniejszą umowę w wyjątkowych wypadkach, to jest jeżeli z przyczyn, których nie dało się przewidzieć w momencie zawarcia umowy, dalsze świadczenie usług transportu sanitarnego wiązałoby się dla wykonawcy z rażąco stratą. Okres wypowiedzenia w takim przypadku wynosi **1 miesiąc ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.**

## § 13.

1. Wykonawca, Podwykonawca oraz dalsi Podwykonawcy zobowiązują się, że w czasie realizacji przedmiotu umowy będą zatrudniali na podstawie umowy o pracę osoby, o których mowa w ust. 2 wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 1510 ze zm.).
2. Wykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w okresie realizacji przedmiotu umowy osób wykonujących następujące czynności:
  - 1) dyspozytor,
  - 2) kierowca.

Powyższy wymóg dotyczy również Podwykonawców i dalszych Podwykonawców, którzy będą realizowali przedmiot umowy.

W dniu zawarcia niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu wykaz pracowników (imię, nazwisko, stanowisko/funkcja), o których mowa w niniejszym ustępie, a następnie aktualizować taki wykaz za każdym razem gdy następuje zmiana w zatrudnieniu tych osób .
3. Zamawiający wymaga aby wykaz osób, o których mowa w ust. 2 zawierający imię i nazwisko oraz stanowisko pracownika był aktualizowany w sytuacjach, o których mowa w ust. 2 oraz za każdym razem gdy nastąpi zmiana osób wykonujących czynności o których mowa w ustępie 2.
4. W trakcie realizacji przedmiotu umowy Zamawiający, w wyznaczonym pisemnie terminie, zastrzega sobie prawo do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełnienia przez Wykonawcę, Podwykonawcę oraz dalszych Podwykonawców wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w ustępie 2. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia na każde



wezwanie Zamawiającego:

- a) oświadczenia Wykonawcy, Podwykonawcy oraz dalszego Podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę, osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy, Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy;
  - b) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę, Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę **kopię umowy/umów o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji umowy czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna być wykonana w taki sposób by zapewnić ochronę danych osobowych pracowników i nie powinna zawierać adresów, nr PESEL pracowników. Informacje takie jak: imię i nazwisko, data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę powinny być możliwe do zidentyfikowania;
  - c) **zaświadczenia właściwego oddziału ZUS**, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę, Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
  - d) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę, Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę **kopii dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń wykonanej w sposób** w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt. b).
5. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę, Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w ustępie 2 niniejszego paragrafu, Zamawiający przewiduje naliczenie kar umownych, o których mowa w §11 ust. 1 lit. i) niniejszej umowy. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę, Podwykonawcę i dalszego Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę, Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust.2 czynności;
6. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę, Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
7. Przedmiot umowy musi być wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach.
8. Wykonawca zobowiązany jest w okresie realizacji Umowy do przestrzegania zakazu wynikającego z art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz nie będzie powierzał realizacji Przedmiotu Umowy podwykonawcom, dostawcom lub podmiotom, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

#### § 14.

1. Wykonawca realizujący na rzecz Zamawiającego usługi transportu sanitarnego zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na środowisko naturalne oraz w zakresie BHP i p.poż.
2. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej umowy na terenie i w obiektach Zamawiającego ze szczególnym uwzględnieniem awarii odnoszących się do ochrony środowiska i BHP.
3. W przypadku, gdy jednocześnie w tym samym miejscu wykonywać będą pracę pracownicy Zamawiającego oraz Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia „Porozumienia w sprawie współpracy z Wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. BHP.” – załącznik nr 6 do umowy.

4. Porozumienie obowiązywać do czasu rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy. Porozumienie sporządzone będzie w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – dla Zamawiającego, Wykonawcy i koordynatora ds. BHP.

#### §15.

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wiarygodności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego lub skutkująca taką zmianą, może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
2. Każda ze stron zobowiązana jest :
  - a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
  - b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

#### § 16.

1. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy k.c.
2. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku zaistnienia pomiędzy nimi sporu dotyczącego niniejszej umowy lub pozostającego w związku z nią, przed skierowaniem sprawy na drogę sądową, podejmą próbę rozwiązania sporu w postępowaniu mediacyjnym. W tym celu Strona, która dochodzić będzie roszczeń od drugiej strony, zobowiązana będzie przed wytoczeniem powództwa do przeprowadzenia postępowania mediacyjnego, o którym mowa w art. 183 <sup>1</sup> k.p.c. Brak przeprowadzenia postępowania mediacyjnego skutkować będzie poniesieniem przez drugą stronę w postępowaniu cywilnym zarzutu z art. 202<sup>1</sup> k.p.c.
3. W przypadku spraw sądowych, dotyczących rekompensat określonych w art. 10 ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, dowodem poniesienia przez Wykonawcę kosztów odzyskiwania danej należności nie może być dowód z zeznań świadków. Strony zgodnie oświadczają, iż w przypadku opóźnienia w zapłacie jakiegokolwiek należności z tytułu wykonania niniejszej umowy, Wykonawcy przysługuje jedno roszczenie o zapłatę rekompensaty za koszty odzyskania należności, niezależnie od ilości wystawionych faktur w związku z wykonaniem niniejszej umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Wszelkie spory mogące wynikać z/lub związane z Umową podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy dla siedziby Zamawiającego sąd powszechny.
6. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
7. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

#### Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz cenowy  
Załącznik nr 2 – Zlecenie transportu  
Załącznik nr 3 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych  
Załącznik nr 4 – kopia polisy ubezpieczenia OC  
Załącznik nr 5 – Zestawienie zbiorcze przewozów  
Załącznik nr 5a – Zestawienie z podziałem na poszczególne Oddziały  
Załącznik nr 5b – Podział złożony załącznik do faktury  
Załącznik nr 5c – podział prosty załącznika do faktury  
Załącznik nr 6 - „Porozumienie w sprawie współpracy z Wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. BHP.”  
Załącznik nr 7 – klauzula informacyjna  
Załącznik nr 8 – Klauzula informacyjna dla Pracowników Wykonawcy

.....  
**Wykonawca**

.....  
**Zamawiający**

10  
Z-ca KIEROWNIKA  
Działu Ekonomicznego  
mgr Aneta Owczarek  
mgr Łazari  
RAGCA PRAWNY  
Id-M-3536

INSPEKTOR OCHRONY D

mgr inż. Tomasz

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

W imieniu Wykonawcy składam ofertę na świadczenie usług przewozu pacjentów Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego ambulans typu "S" zgodnie z wymogami Zamawiającego opisanymi w Zapytaniu ofertowym w następujących cenach:

Pakiet nr	L.p.	Krótką nazwa, opis	Ilość planowana do zamówienia	Jednostka miary	Okres czasu (w miesiącach) na jaki planowany jest zakup	Cena jednostkowa netto w PLN	Wartość netto (cena jednostkowa razy ilość)	Stawka VAT	Wartość brutto (wartość netto + VAT)
	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1	1.	Przewóz pacjentów specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego ambulans typu "S" <b>Przewóz miejscowy w jedną stronę</b>	81	szt.	3 miesiące			usługi zwolnione z VAT	
1	2.	Przewóz pacjentów specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego ambulans typu "S" <b>Przewóz miejscowy w dwie strony</b>	6	szt.	3 miesiące			usługi zwolnione z VAT	
1	3.	Przewóz pacjentów specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego ambulans typu "S" <b>Przewóz zamiejscowy</b>	2 895	km.	3 miesiące			usługi zwolnione z VAT	

Załącznik nr 2 do umowy

Załącznik do Zarządzenia Dyrektora Nr 43/2021

PR-01 QD-011

Łódź dn.



Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im M. Kopernika w Łodzi

## ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY

(druk dotyczy wyłącznie podmiotów, z którymi szpital ma zawartą umowę na określony rodzaj transportu sanitarnego)

Zlecam przewiezienie chorego(ej)

Adres:

Lat: PESEL:

telefon:

Rozpoznanie opisowe:

Kod(ICD10):

**Forma odpłatności za transport**

Bezpłatny

Transport:

Adres:

W dniu:

Wizyta o godz.

Transport o godz.

W pozycji:

Waga ok.

Wzrost ok.

Rodzaj transportu sanitarnego:

Transport:

Adres:

Uwagi:

.....  
podpis i pieczęć ordynatora/osoby upoważnionej

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora/osoby upoważnionej

Potwierdzam przekazanie pacjenta:

Godzina przekazania pacjenta  
wykonawcy:

Potwierdzam przejęcie pacjenta:

.....  
(pieczęć i podpis)

.....  
(pieczęć i podpis)

Godzina odstawienia pacjenta przez wykonawcę do miejsca docelowego .....

.....  
Podpis pracownika wykonawcy

### OŚWIADCZENIE PACJENTA

Ja ....., oświadczam, że zostałem bezpiecznie dowieziony do miejsca przeznaczenia i  
zwalniam transport medyczny z dalszej odpowiedzialności za moje życie i zdrowie.

.....  
Data, godzina i podpis

**UMOWA  
POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

zawarta w Łodzi przez:

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000004955, REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599)

z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62

reprezentowany przez **Andrzeja Kasprzyka - Dyrektora**

zwane dalej **Administratorem**

z

firmą .....

(REGON ..... NIP .....)

z siedzibą w ....., ulica .....,

wpisaną do ..... pod numerem .....

reprezentowaną przez.....

zwaną dalej **Podmiotem Przetwarzającym**

Administrator i Podmiot Przetwarzający będą dalej zwani łącznie „**Stronami**”, a każdy z osobna „**Stroną**”.

Zważywszy, że:

1. Administrator jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 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, zwanego dalej „**RODO**”, wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Administrator zamierza powierzyć Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych, a Podmiot Przetwarzający zamierza przyjąć powierzone mu dane osobowe do przetwarzania w imieniu Administratora, zgodnie z umową oraz z przepisami regulującymi przetwarzanie danych osobowych, wiążącymi Podmiot Przetwarzający i Administratora.
3. Administrator zobowiązany jest zapewnić transport medyczny swoim pacjentom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Administrator zobowiązany jest wystawić zlecenie transportu, o którym mowa w Umowie głównej.
5. Podmiot przetwarzający w ramach świadczonej usługi transportu medycznego będzie przetwarzał dane osobowe pacjentów.

Strony postanowiły, co następuje:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Administrator powierza Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, na zasadach określonych w Umowie oraz we właściwych przepisach regulujących przetwarzanie danych osobowych, w szczególności w **RODO**.
2. Rodzaj danych osobowych, kategorie osób, których dotyczą dane osobowe, jak również przedmiot, czas trwania, charakter i cel przetwarzania danych osobowych są wskazane w załączniku nr 1 do umowy.
3. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z umowy z najwyższą starannością, w celu prawidłowego zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron oraz osób, których dane osobowe dotyczą, w zakresie przetwarzania danych osobowych.



## § 2

### Oświadczenie Podmiotu Przetwarzającego

1. Podmiot Przetwarzający oświadcza, że:
  - a) wdrożył środki techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w sposób zapewniający ochronę praw osób, których dotyczą dane osobowe; oraz
  - b) dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą oraz odpowiednio wyszkolonym personelem, umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych w zakresie i w celu określonych w umowie.

## § 3

### Przetwarzanie danych osobowych

1. Z zastrzeżeniem ust. 2, przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający może następować wyłącznie w przypadkach wynikających z Umowy lub na podstawie odrębnych zleceń Administratora, wyrażonych w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej).
2. Podmiot Przetwarzający ma prawo przetwarzać dane osobowe, jeżeli obowiązek taki nakłada na niego prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot Przetwarzający. W takim przypadku Podmiot Przetwarzający jest zobowiązany poinformować Administratora o stosującym się do niego obowiązku prawnym co najmniej na 24 godziny przed rozpoczęciem przetwarzania, chyba że wiążące go przepisy zabraniają mu udzielania takiej informacji, z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający jest ograniczone do celu i zakresu wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.
4. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych, zawierający informacje wymagane przez obowiązujące przepisy, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
5. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora zgodnie z art. 30 ust. 2 RODO, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
6. Wszelkie zlecane przez Administratora operacje przetwarzania danych osobowych Podmiot Przetwarzający wykonuje niezwłocznie, w szczególności jeśli chodzi o usunięcie danych osobowych na żądanie osoby, której dotyczą.
7. Biorąc pod uwagę charakter przetwarzania danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współdziałania z Administratorem w celu wywiązania się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane osobowe dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w obowiązujących przepisach, wdrażając odpowiednie środki techniczne i organizacyjne.
8. Podmiot Przetwarzający zapewni, że osoby, które będą zaangażowane w czynności przetwarzania danych osobowych w ramach jego organizacji:
  - a) otrzymają pisemne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
  - b) będą zaznajomione z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (z uwzględnieniem ich ewentualnych zmian) oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie;
  - c) będą dokonywały czynności przetwarzania danych osobowych wyłącznie na polecenie Administratora, z zastrzeżeniem ust. 2; oraz
  - d) zobowiążą się do bezterminowego zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz stosowanych przez Podmiot Przetwarzający sposobów ich zabezpieczenia, o ile taki obowiązek nie wynika dla nich z odpowiednich przepisów.
9. Podmiot Przetwarzający prowadzi ewidencję udzielonych upoważnień do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 8 lit. a).



## § 4

### Dalsze powierzenia przetwarzania

1. Podmiot Przetwarzający ma prawo korzystać z podwykonawców przy przetwarzaniu danych osobowych (dalsze powierzenie przetwarzania), pod warunkiem, że przed powierzeniem podwykonawcy przetwarzania danych osobowych:
  - a) uzyska na to zgodę Administratora, wyrażoną w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej);
  - b) zawrze z podwykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych na warunkach nie gorszych niż warunki umowy;
  - c) upewni się, że podwykonawca zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom obowiązujących przepisów.
2. Jeżeli podwykonawca nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków podwykonawcy.
3. Wykaz podwykonawców, z których Podmiot Przetwarzający korzysta w dniu zawarcia umowy, i co do których Administrator wyraża zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych, stanowi załącznik nr 2 do umowy.

## § 5

### Bezpieczeństwo danych osobowych

1. Podmiot Przetwarzający stosuje środki techniczne i organizacyjne, odpowiednie do zagrożeń oraz charakteru, zakresu, kontekstu i celu przetwarzania danych osobowych, zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych, w szczególności przed ich przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się stale monitorować stan stosowanych zabezpieczeń danych osobowych oraz występujących zagrożeń bezpieczeństwa, i w razie potrzeby aktualizuje stosowane środki techniczne i organizacyjne, tak, żeby zapewnić najwyższy osiągalny poziom ochrony danych osobowych.
3. Podmiot Przetwarzający, uwzględniając charakter przetwarzania danych osobowych oraz dostępne mu informacje, ma obowiązek współdziałania z Administratorem w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
4. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie zawiadamia Administratora, przed podjęciem jakichkolwiek działań, o każdym przypadku:
  - a) wystąpienia jakiegokolwiek organu z żądaniem udostępnienia danych osobowych, chyba że zakaz ujawnienia tej informacji wynika z obowiązujących przepisów;
  - b) wystąpienia przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z żądaniem dotyczącym przetwarzania danych osobowych lub ich treści.
5. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie – w każdym wypadku nie później niż w ciągu 24 godzin od wykrycia – informuje Administratora o wszelkich wykrytych naruszeniach bezpieczeństwa danych osobowych, przekazując Administratorowi wszelkie dostępne Podmiotowi Przetwarzającemu informacje na temat naruszenia, w szczególności:
  - a) charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane osobowe dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów, których dotyczy naruszenie;
  - b) imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji;
  - c) możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych; oraz



- d) środki zastosowane lub proponowane przez Podmiot Przetwarzający w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.
6. Podmiot Przetwarzający współdziała z Administratorem przy ustalaniu szczegółów związanych ze zgłoszonym Administratorowi naruszeniem, w szczególności przyczyn i skutków jego wystąpienia oraz wdraża zalecane przez Administratora środki mające na celu złagodzenie ewentualnych niekorzystnych skutków naruszenia danych osobowych oraz środki naprawcze.
  7. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie informuje Administratora, jeśli jego zdaniem wydane mu przez Administratora polecenie dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowi naruszenie obowiązujących przepisów.

#### § 6 Prawo do kontroli

1. Administrator ma prawo kontrolowania sposobu wypełniania przez Podmiot Przetwarzający jego obowiązków określonych w umowie lub w obowiązujących przepisach. W szczególności Administrator może żądać udostępnienia określonych informacji lub dokumentów oraz może przeprowadzać – samodzielnie lub przez upoważnionego przez Administratora pracownika lub współpracownika – audyty, w tym inspekcje w miejscu przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.
2. Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współpracować z Administratorem lub upoważnionym przez Administratora pracownikiem lub współpracownikiem w czasie przeprowadzanej kontroli, w sposób umożliwiający Administratorowi weryfikację prawidłowej realizacji obowiązków Podmiotu Przetwarzającego.

#### § 7 Rozwiązanie umowy

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i zostaje zawarta na czas określony do dnia rozwiązania lub wygaśnięcia ostatniej z umów łączących Strony, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia przez Podmiot Przetwarzający obowiązków wynikających z umowy, Administrator ma prawo rozwiązać wszystkie umowy zawarte z Podmiotem Przetwarzającym, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający, ze skutkiem natychmiastowym.
3. Najpóźniej w dniu rozwiązania umowy Podmiot Przetwarzający ma obowiązek:
  - a) usunąć wszelkie dane osobowe; albo
  - b) zwrócić Administratorowi wszelkie nośniki zawierające dane osobowe oraz usunąć wszelkie istniejące kopie danych osobowych, chyba że obowiązujące przepisy wymagają od niego dalszego przechowywania części lub całości danych osobowych, zależnie od wyboru Administratora, zakomunikowanego Podmiotowi Przetwarzającemu w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej) co najmniej na 7 dni przed terminem rozwiązania Umowy.
4. W przypadku rozwiązania Umowy w trybie ust. 2 wybór Administratora będzie zakomunikowany Podmiotowi Przetwarzającemu w oświadczeniu o rozwiązaniu umowy ze skutkiem natychmiastowym.
5. Czynności wskazane w ust. 3 zostaną wykazane w pisemnym protokole, podpisanym przez przedstawiciela Podmiotu Przetwarzającego i dostarczonym Administratorowi w terminie 7 dni od dokonania wskazanych w nim czynności.





§ 8

Postanowienia końcowe

1. Podmiotowi Przetwarzającemu nie przysługuje wynagrodzenie za wykonywanie Umowy.
2. Umowa stanowi całość porozumienia pomiędzy Stronami i zastępuje w całości uprzednie lub równoczesne uzgodnienia poczynione przez Strony (w formie pisemnej lub ustnej) w przedmiocie regulowanym postanowieniami niniejszej Umowy.
3. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
4. Wszelkie spory między Stronami będą rozwiązywane na zasadzie polubownych negocjacji. W przypadku nieosiągnięcia przez Strony porozumienia, spór zostanie przekazany do rozstrzygnięcia sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Administratora.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Administrator:

Podmiot Przetwarzający:

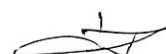
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Załącznik nr 1 - Dane osobowe

<b>Rodzaje danych osobowych</b>  (np. imię, nazwisko, adres, numer PESEL, numer telefonu, e-mail, adres IP, dane o stanie zdrowia)	a) imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, aktualny numer telefonu, b) Dane szczególnej kategorii: dane o stanie zdrowia c) Waga, wzrost
<b>Kategorie osób, których dane osobowe dotyczą</b>  (np. pracownicy, dostawcy, pacjenci, kontrahenci, klienci)	Pacjenci, personel wystawiający zlecenie
<b>Zakres przetwarzania danych osobowych</b>  (czynności dokonywane na powierzonych danych osobowych, np.: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, adaptowanie, przechowywanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, udostępnianie, zmienianie, usuwanie)	Zbieranie, utrwalanie, przeglądanie, usuwanie
<b>Charakter przetwarzania</b>  (np. systematyczny/sporadyczny)	sporadyczny
<b>Cel przetwarzania</b>  (np. wykonanie umowy z dnia...)	Wykonanie umowy nr ..... z dnia ..... r.
<b>Czas przetwarzania</b>  (np. okres obowiązywania umowy z dnia...)	Okres obowiązywania umowy nr ..... z dnia ..... r



Załącznik nr 2 - Podwykonawcy zatwierdzeni przez Administratora

Lp.	Nazwa	Adres	NIP
1.			
2.			
3.			

# Zestawienie zbiorcze

Załącznik nr 5 .....

Wykaz zrealizowanych usług w dniach:

do

Nazwa zleceniiodawcy:

L.p.	Data	Zlecający	Skład/Nr karty ( miejscowość , ulica )	Dokąd ( miejscowość , ulica )	Powrót Pacjent	Pesel	Rodzaj zlecenia	Jednostka	Ilość	Stawka	Wartość
1							R 1 str.	SZT.			
2							R 2 str.	SZT.			
3.							R KM	KM			
										<b>Razem:</b>	zł

**Rodzaj zlecenia:**

Kod Nazwa

R KM R POZA MIASTO

R 2str. R W DWIE STRONY

R 1str. R W JEDNĄ STRONĘ



# Podział Złożony załącznik do Faktury

Wykaz zrealizowanych usług w  
dniach:

do

Nazwa zleceniodawcy:

Rodzaj zlecenia		R 1str.			R 2str.			R KM			
Oddział		Ilość	Stawka	Suma	Ilość	Stawka	Suma	Ilość	Stawka	Suma	
	KM										
	SZT.										
			Razem:			Razem:			Razem:		Razem: .....zł
	SZT.										
			Razem:			Razem:			Razem:		Razem: .....zł
	SZT.										
			Razem:			Razem:			Razem:		Razem: ..... zł
	SZT.										
			Razem:			Razem:			Razem:		Razem: ..... zł
	KM			zł			zł			zł	Razem: ..... zł
<b>PODSUMOWANIE</b>											
	SZT.			zł			zł			zł	Razem: ..... zł
	<b>RAZEM:</b>			zł			zł				<b>Razem: ..... zł</b>

Załącznik nr 5c .....

## Podział prosty załącznik do faktury

Wykaz zrealizowanych usług w dniach:

do

Nazwa zleceniodawcy:

Rodzaj zlecenia	Jednostka	Ilość	Stawka	Wartość
R POZA MIASTO	KM			
R W DWIE STRONY	SZT.			
R W JEDNĄ STRONĘ	SZT.			
<b>Razem:</b>				

**POROZUMIENIE**  
**do Umowy nr .....**

w sprawie współpracy z wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań, zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowieniu Koordynatora ds. BHP  
Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy następującymi pracodawcami:

**Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**

z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62, NIP729-23-45-599, REGON 000295403,

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a firmą:

firmą : .....

z siedzibą w .....

zwaną dalej **Wykonawcą**.

**§1**

Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracodawcy rozumie się przez to Zamawiającego oraz Wykonawcę.  
Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracownikach Wykonawcy, rozumie się przez to pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę bez względu na rodzaj zatrudnienia oraz jego podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje)

**§2**

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwanym dalej miejscem pracy.

**§3**

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w zakresie oraz w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznej i higienicznej pracy, a także bezpieczeństwa pacjentów.

**§4**

Pracodawcy ustalają Koordynatora ds. BHP w osobie ....., który sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad BHP przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w §2 miejscu pracy.

**§5**

Do obowiązków Koordynatora należy:

- a) nadzór w zakresie przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przez pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie Centrum,
- b) doraźne (wynikające z nagłych zdarzeń/ zgłoszeń) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy jak i zasad obowiązujących w tym zakresie w każdym miejscu wykonywania pracy wraz z protokolowaniem prowadzonych kontroli (wzór stosowanego protokołu stanowi załącznik nr 1 do porozumienia zawieranego z podmiotami, których pracownicy świadczyć będą pracę na terenie Centrum),
- c) kontrolowanie aktualności zaświadczeń lekarskich wydawanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,



- d) kontrolowania dokumentacji BHP pracodawców i pracowników, o których mowa w §1 w szczególności aktualności przeprowadzonych szkoleń BHP oraz stanu zapoznania ww. pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego zgodnych z ich zatrudnieniem,
- e) informowanie pracowników firm zewnętrznych o zagrożeniach występujących w Centrum oraz obowiązujących ich procedurach i instrukcjach,
- f) ścisła współpraca z inspektorami ds. bezpieczeństwa i higieny pracy firm zewnętrznych wykonujących pracę na terenie Centrum.

## §6

Koordynator ds. BHP ma prawo do:

- a) przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- b) informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie BHP na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- c) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,
- d) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób,
- e) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy, którzy nie posiadają aktualnych profilaktycznych badań lekarskich dopuszczających do wykonywania pracy na danym stanowisku.

## §7

1. Wyznaczenie Koordynatora ds. BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach działań jego organizacji.
2. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP oraz podległych pracowników.

## §8

1. W razie wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokona zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego pracownika.
2. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie Centrum odbywać się będzie z Udziałem Koordynatora ds. BHP.

## §9

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Centrum powinni:

- a) posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,
- b) posiadać udokumentowane odbycie u pracodawcy szkolenia wstępnego, okresowego oraz instruktażu stanowiskowego zgodnie z wykonywanym zawodem,
- c) znać właściwości substancji niebezpiecznych, jeżeli takimi posługują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,
- d) znać i przestrzegać instrukcji obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,
- e) znać i przestrzegać obowiązujące w Centrum procedury, instrukcje i schematy, które bezpośrednio wiążą się z wykonywaną przez nich pracą,
- f) umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,
- g) znać zagrożenia występujące na terenie Centrum,
- h) posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac,
- i) posiadać środki indywidualnej ochrony, odzież i obuwie robocze.

#### **§10**

Wykonawca oświadcza, że pracownicy wykonujący pracę na terenie Centrum spełniają wymagania wymienione w §9.

#### **§11**

Obowiązkiem Zamawiającego jest poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielenia pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

#### **§12**

Wszelkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§13**

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

#### **§14**

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania oraz z mocą obowiązywania do dnia zakończenia obowiązującej strony umowy.

.....  
pieczętka i podpis Zamawiającego      .....  
pieczętka i podpis Wykonawcy      .....  
pieczętka i podpis Koordynatora BHP

**PROTOKÓŁ Z KONTROLI**  
przeprowadzonej w .....  
w dniu .....

Przez:

..... Koordynator BHP  
w obecności .....

**1. Temat kontroli:**

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

**2. Zakres kontroli:**

**3. Przebieg kontroli:**

**4. Stwierdzono:**

**5. Zalecenia pokontrolne:**

**6. Termin wykonania zalecenia pokontrolnego:**

**7. Przekazano zagrożenia dla pracowników wynikające z pracy na terenie**

**Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w dniu**

.....

Podpisy osoby kontrolującej:

Podpis osoby odbierającej protokół:

**Potwierdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych**

Zalecenia wykonano

Zalecenia wykonano

Zaleceń nie wykonano z powodu .....,

uruchomiono następujące działania: .....

Łódź, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko pracownika sprawdzającego)

## dla osób reprezentujących Wykonawcę

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, informujemy, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: +48 42 689 50 00, e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl);
- 2) Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres: [iod@kopernik.lodz.pl](mailto:iod@kopernik.lodz.pl);
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c), f) RODO w związku z realizacją umowy zawartej z Administratorem. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonania umowy z podmiotem będącym stroną umowy;
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem) lub innym podmiotom, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędny;
- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z:
  - art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
  - art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do umów realizowanych w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, przy czym zastosowanie ma przepis, który wskazuje na dłuższy okres przechowania dokumentacji;
- 6) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu;
- 7) Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania;
- 9) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych;
- 10) Państwa dane zostały podane przez podmiot będący stroną zawartej umowy.



## **Klauzula informacyjna dla pracowników Wykonawcy**

(których zatrudnienie podlega kontroli przez Zamawiającego)

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: **+48 42 689 50 00**, e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), zwane dalej Szpitalem,
2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres [iod@kopernik.lodz.pl](mailto:iod@kopernik.lodz.pl)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisów art. 6 ust.1 pkt c) oraz f) RODO w związku art. 95 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych, w celu przeprowadzenia czynności kontrolnych dotyczących świadczonej przez Państwa Pracodawcę umowy na rzecz Szpitala. Pozyskanie Państwa danych jest niezbędne z uwagi na sprawowanie właściwego nadzoru nad realizowaną przez Państwa pracodawcę Umowy.
4. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa w tym organom kontrolnym, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa:
  - art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
  - art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 w odniesieniu do ofert składanych w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, przy czym zastosowanie ma przepis, który wskazuje na dłuższy okres przechowania dokumentacji.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Państwa dane zostały podane przez Państwa pracodawcę będącego stroną zawartej z Administratorem umowy.

