**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Umowa - projekt**

zawarta w dniu **……… r.** w Nowym Sączu z Wykonawcą wybranym w trybie art. 129 ust 1 pkt.1 na podstawie ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu**, **33-300 Nowy Sącz ul. Młyńska 10,** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod poz. 0000029409

reprezentowanym przez:

# **Dyrektora ………………………**

## działającym jako Zamawiający

a

………………………

……………………….

działającym jako **Wykonawca**

o następującej treści:

**§ 1.**

Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi w **zakresie usługi transportu karetką specjalistyczną, karetką transportową z ratownikiem, karetką transportową bez ratownika, karetką transportową Covid z ratownikiem pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu.**

Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi w zakresie:

1. **transport karetką transportową na dializy,**
2. **transport karetką transportową z ratownikiem,**
3. **transport karetką transportową bez ratownika,**
4. **transport karetką transportową COVID z ratownikiem,**
5. **specjalistyczny transport sanitarny pacjentów w stanie zagrożenia życia** oraz udzielenia świadczeń zdrowotnych w razie nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia pacjenta w czasie transportu (UWAGA: zespół specjalistyczny z lekarzem - Zamawiający zapewnia obsadę lekarza)**.**
6. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia pełnej dobowej gotowości do wykonywania transportu pacjentów (przez cały tydzień od poniedziałku do niedzieli przez 24 godziny).
7. Usługa o której mowa w ust.1 lit e) obejmuje podstawienie odpowiednio wyposażonej karetki wraz z kierowcą i ratownikiem medycznym. Lekarza do zespołu wyjazdowego zapewnia Zamawiający.
8. Wykonawca będzie powiadamiany telefonicznie o zleceniu (tel ………). Oryginał zlecenia dostarczany będzie Wykonawcy w chwili przekazania pacjenta. Czas przyjazdu karetki max …….. minut.
9. Wykonawca będzie wykonywał usługi wyłącznie na podstawie zlecenia, które jest podpisane przez lekarza zlecającego transport.
10. Wykonawca potwierdza na karcie wyjazdowej każdorazowo czas zgłoszenia się do wykonania usługi.
11. Zamawiający kierując pacjentów do innych placówek stosuje ogólne zasady wystawiania skierowań (imię i nazwisko pacjenta, nr PESEL, rozpoznanie, ICD 10, data skierowania, pieczęć Zamawiającego z identyfikatorem wydanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia, podpis i pieczęć lekarza kierującego oraz wyraźne określenie zespołu sanitarnego).
12. Zlecenie będzie sporządzane w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**§ 2.**

1. Cena za usługi wymienione w § 1 wynosi – patrz formularz cenowy **załącznik nr 1** do umowy:

**a) transport karetką transportową na dializy:**

stawka za 1 km netto – ….. zł (słownie: ……….. 00/100)

stawka za 1 km brutto – ……. zł (słownie: ………..złote 00/100)

**b) transport karetką transportową z ratownikiem:**

stawka za 1 km netto – ……. zł (słownie:…….złote 00/100)

stawka za 1 km brutto – …….. zł (słownie:…..złote 00/100)

**c) transport karetką transportową bez ratownika:**

stawka za 1 szt. netto – ……… zł (słownie:…….złote 00/100)

stawka za 1 szt. brutto – …….. zł (słownie:…..złote 00/100)

**d) transport karetką COVID:**

stawka za 1 szt. netto – ……… zł (słownie:…….złote 00/100)

stawka za 1 szt. brutto – …….. zł (słownie:…..złote 00/100)

**e) transport karetką specjalistyczną:**

stawka za 1 szt. netto – ……… zł (słownie:…….złote 00/100)

stawka za 1 szt. brutto – …….. zł (słownie:…..złote 00/100)

**Ogólna szacunkowa wartość umowy wynosi:**

netto………. zł słownie: ………………………………

podatek VAT wynosi …………………zł słownie: ………………………………….

brutto ………… zł słownie: ………………………….

2. Ceny netto określone w ust. 1 nie ulegną zmianie przez okres trwania umowy za wyjątkiem opisanym w § 12.

**§ 3.**

1. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące usługę posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe oraz wymagania określone w odrębnych przepisach.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo przedstawienia do wglądu przez Wykonawcę uprawnień osób realizujących przedmiotowe usługi.
3. Wykonawca oświadcza, że środki transportu oraz aparatura i sprzęt medyczny stosowane do wykonywania usługi są w pełni sprawne i dopuszczone do użytkowania zgodnie z obowiązującymi przepisami. W przypadku awarii samochodu lub choroby kierowcy, Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie i na własny koszt zapewnić wykonanie usługi określonej umową.
4. Wykonawca zastrzega sobie również prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz środka transportu, aparatury i sprzętu medycznego, przy pomocy którego Wykonawca realizuje usługi określone niniejszą umową.
5. Kontrole, o których mowa w ust. 4 przeprowadzane będą przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół, który podpisują obie strony.
6. Wykonawca oświadcza, że w trakcie realizacji niniejszej umowy będzie zatrudniał na umowę o pracę osoby wykonujące następujące czynności w zakresie realizacji niniejszego zamówienia: czynności transportu – stanowisko kierowcy.
7. Wykonawca jest zobowiązany przed przystąpieniem do realizacji umowy oraz w trakcie jej realizacji na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, a jeżeli strony nie ustalą terminu – w terminie 3 dni roboczych, przedstawić Zamawiającemu kopie umów o pracę zawartych z pracownikami lub stosowne oświadczenie, że czynności, o których mowa ust. 6 są wykonywane przez te osoby zatrudnione na umowę o pracę.
8. Standardy tj. wymagania odnośnie zespołów ratownictwa medycznego oraz dotyczące środka transportu oraz jego wyposażenia medycznego zawiera **załącznik nr …** do umowy - odpowiednio do zakresu usług określonych w § 1.

**§ 4.**

1. Usługi rozliczane będą na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę w okresach miesięcznych (do faktur dołączone będą karty drogowe oraz zlecenia na wykonanie usług).
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należność za wykonaną usługę przelewem (na podstawie faktycznie przejechanych kilometrów) w ciągu …. dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na konto Wykonawcy w banku ………. Nr …

Wykonawca oświadcza, iż podany rachunek figuruje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.

1. Nieprawidłowe wystawienie faktury powoduje ponowny bieg terminów płatności po dokonaniu korekty i przedłożeniu prawidłowo wystawionej faktury/korekty Zamawiającemu.
2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych.
3. W razie dokonania przelewu zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. W razie zwłoki Zamawiającego z zapłatą zobowiązań, Wykonawca przed naliczeniem rekompensaty określonej w art. 10 Ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tekst jedn. Dz. U. z 2021r., poz. 424), będzie zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu szczegółowych kosztów odzyskiwania nie zapłaconej w terminie należności za dostarczony towar.
5. W przypadku nieterminowej zapłaty Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia usług.
6. W przypadku nie wykonania usługi będą naliczane kary umowne określone w §7 albo nastąpi odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy i naliczone zostaną kary umowne określone w §7 ust.1 lit.b).

**§ 5.**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: **od dnia ………. do dnia ………r.**

**§ 6.**

1. Wykonawca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku ze świadczeniem usług określonych w niniejszej umowie na czas trwania umowy.
2. Wykonawca umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje niniejsza umowa.
3. Wykonawca zamówienia zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy Udzielającemu zamówienie dokument, o którym mowa powyżej oraz dowód opłaty składki od polisy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszenia jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
5. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust. 1-4, Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

**§ 7.**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
2. w przypadku nie wykonania zlecenia planowanego lub spóźnienia się na miejsce wykonania usługi w uzgodnionym czasie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50% ceny brutto usługi, którą zlecono Wykonawcy,
3. w wysokości 10% sumy brutto wartości faktur za kolejne trzy miesiące realizacji usługi (usługi zrealizowanej) w przypadku odstąpienia od wykonania umowy,
4. w wysokości 5% sumy brutto wartości faktur za kolejne trzy miesiące realizacji usługi (usługi zrealizowanej) w przypadku nie przedstawienia dokumentów potwierdzających zatrudnienie na umowę o pracę osób zgodnie z wymaganiami określonymi w §3 pkt 6-7 za każde nie przedstawienie dokumentów w terminie lub na wezwanie Zamawiającego oraz każdą niezatrudnioną osobą zgodnie z czynnościami wymaganymi przez Zamawiającego.
5. Suma kar umownych naliczanych z różnych tytułów wskazanych w ust. 1, nie może łącznie przekroczyć 50% wartości umowy brutto.
6. Kwota kary umownej zostanie potrącona z wynagrodzenia (faktury) Wykonawcy za dany miesiąc, w którym stwierdzono zaniedbania.
7. Zapłata kary umownej nie pozbawia Zamawiającego prawa dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

**§ 8.**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   * 1. z upływem czasu, na który została zawarta,
     2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
2. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku:
3. gdy Wykonawca nie dopełni obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności odmówi wykonywania czynności, do których jest zobowiązany lub wykona je wadliwie, ograniczy dostępność świadczeń, zawęzi ich zakres lub obniży ich jakość,
4. stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i/lub innej niezbędnej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
5. zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
6. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego bez wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca dopuści się rażącego naruszenia postanowień umowy.

**§ 9.**

1. Wykonawca ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy i jakości udzielanych świadczeń jak również przez NFZ, z którym Zamawiający zawarł stosowne umowy – na warunkach w nich określonych.
2. Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz zobowiązuje się do poddania kontroli na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021r., poz. 1285 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Małopolskim Oddziałem NFZ.

**§ 10.**

1. W trakcie realizacji niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urz. UE L 119/1 z 4 maja 2016 r. (dalej jako „RODO”), także innych obowiązujących przepisów prawa odnoszących się do przetwarzania danych osobowych, w szczególności o w zakresie ochrony danych osobowych i dokumentacji medycznej pacjentów.

**Szczegółowe zasady dotyczące ochrony danych osobowych przewiduje umowa o powierzeniu danych osobowych stanowiąca załącznik nr … do niniejszej umowy.**

1. Strony uzgadniają, że pracownicy Wykonawcy zatrudnieni do usług objętych niniejszą umową, złożą na piśmie oświadczenie wobec Zamawiającego o przestrzeganiu tajemnicy służbowej dotyczącej całokształtu spraw związanych z ochroną danych osobowych i dokumentacji medycznej pacjentów.
2. Obowiązek zachowania tajemnicy spoczywa na Wykonawcy i jego pracownikach również po rozwiązaniu umowy i ma charakter bezterminowy.
3. W trakcie realizacji umowy Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zapisów następujących norm: ISO 14001, 9001, wdrożonych przez Zamawiającego.
4. Na potwierdzenie zapoznania się z wymaganiami wynikającymi z procedur środowiskowych (zał. A do umowy), wdrożonych przez Zamawiającego, Wykonawca przekłada stosowne oświadczenie stanowiące zał. nr B do umowy.
5. W przypadku zaistnienia na terenie siedziby Zamawiającego wypadku pracownika Wykonawcy lub z udziałem pracownika Wykonawcy, fakt ten zostanie niezwłocznie zgłoszony Zamawiającemu.

**§ 11.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez cały okres realizacji przedmiotu umowy, osób prowadzących pojazdy transportu sanitarnego.
2. W trakcie realizacji przedmiotu umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności.
3. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
4. żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania w/w wymogów i dokonywania ich oceny,
5. żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania w/w wymogów,
6. przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania przedmiotu umowy lub w siedzibie Wykonawcy
7. W trakcie realizacji przedmiotu umowy, na każde wezwanie Zamawiającego, w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności w trakcie realizacji przedmiotu umowy:
   1. oświadczenie Wykonawcy lub 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 składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;
   2. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji przedmiotu umowy czynności, o których mowa w pkt 1), oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urz. UE L 119/1 z 4 maja 2016 r. (dalej jako „RODO”), tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników. Informacje takie jak: imię, nazwisko, data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
   3. zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
   4. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urz. UE L 119/1 z 4 maja 2016 r. (dalej jako „RODO”). Informacje takie jak imię, nazwisko pracownika powinny być możliwe do zidentyfikowania.

5. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności świadczenia usług transportu sanitarnego, Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę, kary umownej w wysokości określonej w § 7 lit. c) niniejszej umowy.

6. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, traktowane będzie również jako niespełnienie przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności świadczenia usług transportu.

1. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy. W przypadku ustalenia w wyniku tej kontroli, że Wykonawca lub podwykonawca nie zatrudnia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności, od Wykonawcy przysługuje kara umowna w wysokości określonej w § 7 lit. c) niniejszej umowy.

**§ 12.**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy dla swej ważności mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej, w formie aneksu pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają zmiany umowy po uprzedniej akceptacji (zgodzie) Zamawiającego w przypadku:

a) niezależnie od wartości tej zmiany w przypadku:

* obniżenia cen jednostkowych usługi (ceny za 1 km),
* zmiany nr konta bankowego,
* zmiany załączników do umowy,

b) zmiany ustawowej stawki podatku VAT, z tym, że kwota brutto wynagrodzenia należna Wykonawcy nie może ulec podwyższeniu, a ewentualna zmiana umowy będzie dotyczyła stawki podatku i kwoty netto tego wynagrodzenia,

c) zmiany dotyczącej wzajemnych świadczeń stron umowy w przypadku gdy nowy Wykonawca ma zastąpić dotychczasowego (jeżeli taka możliwość została przewidziana w postanowieniach umownych, w wyniku sukcesji, wstąpienie w prawa i obowiązki Wykonawcy, w następstwie przejęcia, połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości itp. (zmiany danych podmiotów zawierających umowę),

d) jeżeli konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewiedzieć, o ile zmiana nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy a wzrost ceny spowodowany każdą kolejną zmianą nie przekracza 50% wartości pierwotnej umowy.

1. Powyższe postanowienia stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Powyższe postanowienia nie stanowią zobowiązania Zamawiającego do wyrażenia zgody na ich wprowadzenie.
2. Zmiany wprowadzone zgodnie z powyższym nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
3. Każda zmiana określona powyżej wymaga pisemnego uzasadnienia ze strony Wykonawcy i akceptacji Zamawiającego.

**§ 13.**

1. Strony ustalają, że Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przelać skutecznie na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego z tytułu niniejszej umowy. Ponadto Strony ustalają, że Wykonawca nie może podejmować żadnych czynności prawnych, z których wynikałaby odpowiedzialność osobista trzeciego podmiotu dająca możliwość wstąpienia w prawa wierzyciela.
2. Zgoda, o której mowa powyżej, związana z czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący jednostkę Zamawiającego (art. 54 –ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2021r., poz. 711 z późn. zm.)).

**§ 14.**

1. Ewentualne spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy, Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu sądów właściwych dla siedziby Zamawiającego.
2. Strony postanawiają, że we wszystkich sprawach spornych wynikających lub mogących wynikać z zawartej umowy wyłączna jurysdykcja przysługuje sądom polskim.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, SWZ oraz oferta Wykonawcy, a także zapisy pozostałych dokumentów będących załącznikami do niniejszej umowy.
4. Integralną częścią umowy jest SWZ oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami.

**§ 15.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

**PODPISY STRON**

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr .. do umowy**

**Zestawienie transportów w miesiącu …………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Data** | **Ilość kilometrów – z ratownikiem** | **ilość transportów dializy** | **Ilość kilometrów –**  **bez ratownika** | **Uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |

Załącznik nr B do umowy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY**

Dane Wykonawcy/Podwykonawcy

Nazwa…………………………………………

Adres…………………………………………

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę/podwykonawcę……………………………………………………………………

Oświadczenie:

Oświadczam, że znane mi są:

1. Specyficzne dla Szpitala zagrożenia oraz miejsca ich potencjalnego występowania.

2. Zapoznałem się z obowiązującymi w Szpitalu Specjalistycznym im..Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu uregulowaniami i wymaganiami dotyczącymi tych zagrożeń. Otrzymałem dokumenty zawierające powyższe uregulowania i wymagania.

3. Zobowiązuje się do przeszkolenia pracowników mojej firmy wykonujących prace na terenie Szpitala w zakresie powyższych zagrożeń oraz wymagań związanych z nimi.

4. Oświadczam, iż pracownicy naszej firmy będą przestrzegać wszystkich powyższych uregulowań.

………………………………………

F/I-BH/25/1.Wydanie 1. Obowiązuje od dnia 20.11.2014r.

Załącznik nr A do umowy

**ZASADY ŚRODOWISKOWE**

**DLA WYKONAWCÓW I PODWYKONAWCÓW**

1. Niniejszy dokument obejmuje zbiór zasad i tryb postępowania w zakresie przestrzegania przepisów i wywierania wpływu na środowisko przez firmy zewnętrzne realizujące umowy zawarte ze Szpitalem Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu.
2. Wytyczne obejmują zasady postępowania wszystkich Wykonawców realizujących umowy na rzecz lub w imieniu Szpitala.
3. Jako Wykonawcę określa się dostawców, zleceniobiorców, dzierżawców oraz wszystkie inne podmioty gospodarcze świadczące usługi na rzecz Szpitala.
4. Przed rozpoczęciem realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania się z Polityką Zintegrowanego Systemu Zarządzania obowiązującą w Szpitalu, do przestrzegania zapisów w niej zawartych oraz do zapoznania z niniejszymi wytycznymi wszystkich pracowników Wykonawcy biorących udział w realizacji umowy. Polityka dostępna jest na stronie internetowej szpitala – www.szpitalnowysacz.pl, zakładka Zintegrowany System Zarządzania.
5. Szpital może zażądać od Wykonawcy przedstawienia dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań prawnych w zakresie ochrony środowiska związanych z realizacją przedmiotu umowy.
6. Upoważnieni pracownicy szpitala mogą dokonywać kontroli z zakresu przestrzegania przez Wykonawcę przepisów w zakresie ochrony środowiska związanych z realizacją przedmiotu umowy.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania prac zgodnie z obowiązującymi przepisami ochrony środowiska oraz w sposób zapewniający minimalizację ich oddziaływania na środowisko.
8. Wykonawca powinien zapobiegać powstawaniu nadmiernej ilości odpadów. Powinien gromadzić odpady w sposób selektywny w miejscach do tego wyznaczonych. Zabierając wytworzone odpady z terenu szpitala powinien poddać odpady właściwemu zagospodarowaniu lub unieszkodliwieniu zgodnie z przepisami wynikającymi z ustawy o odpadach i pozostałymi przepisami z zakresu ochrony środowiska.
9. Wykonawca powinien stosować zasady ochrony gleby i powierzchni ziemi poprzez minimalizację ryzyka zanieczyszczenia szkodliwymi substancjami.
10. Wykonawca powinien stosować zasady racjonalnego i oszczędnego korzystania z wody oraz energii elektrycznej i energii cieplnej.
11. Wykonawca powinien stosować zasady ochrony przed hałasem w celu zapewnienie jak najlepszego stanu akustycznego środowiska np. poprzez stosowanie zabezpieczeń akustycznych czy wykonywanie prac w porze dziennej.
12. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania rozwiązań technicznych ograniczających rozprzestrzenianie zanieczyszczeń w środowisku np. stosowanie środków neutralizujących wycieki czy środków ograniczających rozprzestrzenianie zanieczyszczeń.
13. W przypadku gdy, na skutek działań Wykonawcy wystąpi zagrożenie środowiska, zobowiązany jest on do natychmiastowego zgłoszenia tego faktu odpowiedniemu pracownikowi Szpitala.

Nowy Sącz, dnia……………………… Podpis Wykonawcy ……………………………………

Załącznik nr C do umowy

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta dnia ………………………r. pomiędzy:

(zwana dalej „Umową”)

**…………………………………………………………………………**

**„Podmiotem przetwarzającym”**

reprezentowanym przez:

……………………………………………………….

oraz

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu, 33-300 Nowy Sącz, ul. Młyńska 10,** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod poz. 0000029409

zwany w dalszej części umowy **„Administratorem danych” lub „Administratorem”** reprezentowanym przez:

**Dyrektora ………………………..**

**§1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z zawarciem w dniu ………………………….…. umowy na usługę **transportu karetką specjalistyczną, karetką transportową z ratownikiem, karetką transportową bez ratownika, karetką transportową Covid z ratownikiem pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu**w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy **dane zwykłe oraz dane szczególnych kategorii pacjentów i personelu administratora** w postaci:
2. danych pacjentów w zakresie:
3. nazwisk i imion (imiona),
4. daty urodzenia,
5. oznaczenia płci,
6. adresu miejsca zamieszkania/oddziału szpitalnego,
7. numer pesel,
8. w przypadku, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania,
9. numeru identyfikacyjnego pacjenta podawanego przy braku innych danych,
10. rozpoznania ustalonego przez osobę kierującą,
11. innych informacji lub danych, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania, konsultacji lub leczenia.
12. dane personelu w zakresie:
13. danych osobowych lekarzy lub innych uprawionych po stronie Administratora danych na podstawie Umowy do zlecenia badania (imię i nazwisko lekarza kierującego, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu),
14. danych osób pobierających materiał do badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu),
15. lekarzy i innych osób uprawnionych przez Administratora danych do dostępu do wyników badan (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu (jeśli dotyczy).
16. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacjiumowy na **usługę** **transportu karetką specjalistyczną, karetką transportową z ratownikiem, karetką transportową bez ratownika, karetką transportową Covid z ratownikiem pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu**

**§3**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy,   
   (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych   
   **z przetwarzaniem zależnie od decyzji Administratora usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe** oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba, że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu **24h**.

**§4**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego po jego uprzednim poinformowaniu.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§5**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §3 ust. 2 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§6**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych,   
   o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§7**

**Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia **…… do ……………..**
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem **1 miesięcznego** okresu wypowiedzenia.

**§8**

**Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
2. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
3. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
4. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych;

**§9**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§10**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administrator danych Podmiot przetwarzający

## Załącznik nr 1

## do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

##### Aneks do zakresu czynności i obowiązków pracownika

Egz. nr

**U P O W A Ż N I E N I E Nr**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2116/119/1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019 r., poz. 1781)

**Upoważniam Pana/Panią :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma zatrudnienia/ Stanowisko służbowe** | **Nazwa komórki organizacyjnej** |
| **Zatrudniony na podstawie:**  **Stanowisko:** | **Komórka organizacyjna – część medyczna:**  **Komórka organizacyjna– część administracyjna:** |
| Od dnia : | Do dnia : |

**do przetwarzania danych osobowych znajdujących się w zakresie upoważnienia, a obejmujących:**

**1. dane osobowe pacjentów Szpitala, do których Pracownik ma dostęp, tj.:**

**a) nazwisko i imię (imiona), datę urodzenia, płeć, numer PESEL (lub nr innego dokumentu tożsamości), adres zamieszkania, dane przedstawiciela ustawowego/opiekuna/kuratora (w przypadku małoletnich lub ubezwłasnowolnionych),**

**b) dane dotyczące stanu zdrowia pacjentów Szpitala,**

**c) inne informacje niezbędne do wykonywania obowiązków wynikających z umowy,**

**2. dane osobowe personelu Szpitala udzielającego świadczeń zdrowotnych, do których Pracownik ma dostęp, tj.:**

**a) nazwisko i imię (imiona),**

**b) tytuł zawodowy, specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma zbioru, system, moduł, schemat | Poziom dostępu | | | | | | Symbol identyfikacji  w systemie |
| Odczyt  (O) | Zapis  (Z) | Modyfikacja (M) | Niszczenie /  Usuwanie (N) | Powielanie / Druk (P) | Brak dostępu (B) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **PAPIEROWA w części:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **INFORMATYCZNA**  **System:**  **Moduł:**  **Schemat:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **System:**  **Moduł:**  **Schemat:** |  |  |  |  |  |  |  |

Nowy Sącz, dnia ........................ …………………………………………

/podpis osoby upoważniającej/

**Egz. nr 1 – osoba upoważniona**

**Egz. nr 2 – akta osobow**

## Załącznik nr 2

## do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

**Aneks do zakresu czynności i obowiązków pracownika**

Egz. nr

……………………………………………………

/pieczątka jednostki organizacyjnej/

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam że, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2116/119/1), oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ); zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy te dane osobowe oraz system ich zabezpieczenia, do których przetwarzania zostałam/em upoważniona/y.

Zapoznałam/em się z **Polityką Bezpieczeństwa Informacji** Szpitala Specjalistycznego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu, oraz odpowiedzialnością cywilną i karną za nieuprawniony dostęp oraz przetwarzanie danych osobowych bez upoważnienia.

W czasie wykonywania swoich obowiązków służbowych zobowiązuję się do:

- Zapewnienia ochrony danych osobowych przetwarzanych w zbiorach Szpitala Specjalistycznego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu, zabezpieczenia przed udostępnieniem osobom nieuprawnionym, zabraniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem.

- Zachowania w tajemnicy, także po ustaniu stosunku pracy, wszelkich informacji dotyczących funkcjonowania systemów lub urządzeń służących do przetwarzania danych osobowych oraz haseł dostępu do tych zbiorów.

Zostałam/em poinformowany o odpowiedzialności karnej osoby upoważnionej do przetwarzania danych osobowych wynikającej z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2116/119/1), oraz Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781):

**Artykuł  82 Prawo do odszkodowania i odpowiedzialność- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE):**

1.Każda osoba, która poniosła szkodę majątkową lub niemajątkową w wyniku naruszenia niniejszego rozporządzenia, ma prawo uzyskać od administratora lub podmiotu przetwarzającego odszkodowanie za poniesioną szkodę.

2.Każdy administrator uczestniczący w przetwarzaniu odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem naruszającym niniejsze rozporządzenie. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem wyłącznie, gdy nie dopełnił obowiązków, które niniejsze rozporządzenie nakłada bezpośrednio na podmioty przetwarzające, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami administratora lub wbrew tym instrukcjom.

3.Administrator lub podmiot przetwarzający zostają zwolnieni z odpowiedzialności wynikającej z ust. 2, jeżeli udowodnią, że w żaden sposób nie ponoszą winy za zdarzenie, które doprowadziło do powstania szkody.

4.Jeżeli w tym samym przetwarzaniu uczestniczy więcej niż jeden administrator lub podmiot przetwarzający lub uczestniczy w nim zarówno administrator jak i podmiot przetwarzający i zgodnie z ust. 2 i 3 odpowiadają za szkodę spowodowaną przetwarzaniem, ponoszą oni odpowiedzialność solidarną za całą szkodę, tak by zapewnić osobie, której dane dotyczą, rzeczywiste uzyskanie odszkodowania.

5.Administrator lub podmiot przetwarzający, który zgodnie z ust. 4 zapłacił odszkodowanie za całą wyrządzoną szkodę, ma prawo żądania od pozostałych administratorów lub podmiotów przetwarzających, którzy uczestniczyli w tym samym przetwarzaniu, zwrotu części odszkodowania odpowiadającej części szkody, za którą ponoszą odpowiedzialność, zgodnie z warunkami określonymi w ust. 2.

6.Postępowanie sądowe dotyczące odszkodowania jest wszczynane przed sądem właściwym na mocy prawa państwa członkowskiego, o którym mowa w art. 79 ust. 2.

**Art. 107- Ustawy o ochronie danych osobowych:**

1. Kto przetwarza dane osobowe, choć ich przetwarzanie nie jest dopuszczalne albo do ich przetwarzania nie jest uprawniony, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności, albo pozbawienia wolności do lat 2.

2. Jeżeli czyn określony w ust. 1 dotyczy danych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, danych genetycznych, danych biometrycznych przetwarzanych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej, danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności, albo pozbawienia wolności do lat 3.

Nowy Sącz, dnia ........................ …………………………………………….

/podpis osoby upoważnionej/

Egz. nr 1 – osoba upoważniona

Egz. nr 2 – Szpital Specjalistyczny