

WZÓR

UMOWA nr UCMMiT/DZ/...../U/NP/2024

dotycząca zamówienia publicznego oraz świadczenia zdrowotnego, do których nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, odpowiednio art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp i art. 26 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej

zawarta w dniu2024r. w Gdyni pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, kod: 81-519 Gdynia, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Gdańsk - Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy pod numerem 0000174213 i które posługuje się NIP: 586-211-14-67, REGON: 192953946, zwanym dalej Zamawiającym lub Szpitalem, reprezentowanym przez:
prof. dr hab. n. med. Marcina Renke – Dyrektora

a

.....,

zwaną/-ego dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną/-ego przez

..... -

§1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje obowiązek świadczenia:

- usług psychologa z zakresu medycyny pracy dla pacjentów Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy UCMMiT,
- usług psychologa dla pacjentów Klinik Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w ramach m.in. rehabilitacji kardiologicznej oraz
- usług psychologa klinicznego dla pacjentów Poradni Metabolicznej w ilości maksymalnie 8 godzin miesięcznie,

w pomieszczeniach UCMMiT w Gdyni, zwanych dalej usługami.

2. Wykonawca zobowiązany jest w ilości maksymalnie dodatkowo 8 godzin, także do przeprowadzenia dodatkowych konsultacji i badań psychologicznych dla pacjentów rehabilitacji kardiologicznej, jeśli taka usługa zostanie zlecona, w zależności od potrzeb Zamawiającego.

3. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

4. Usługi, o których mowa w ust. 1 wykonywane będą w odpowiednio wyposażonych pomieszczeniach i na certyfikowanym sprzęcie Zamawiającego, na terenie Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej.

5. Wykonawca we własnym zakresie zapewnia materiały biurowe (papier, tusz, długopisy, ołówki, itp.) i druki. Zamawiający zapewnia inne materiały: stacjonarny zestaw komputerowy i druki testów psychologicznych.

6. Wykonawca wykonuje jedynie badania osób skierowanych przez lekarzy UCMMiT lub na podstawie skierowania z Rejestracji Przychodni. Wykonywanie badań osobom trzecim, nie skierowanym przez Zamawiającego, może stanowić podstawę do natychmiastowego rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

7. Zamawiający i wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w celu należytej realizacji umowy.

§2

1. Umowa obowiązuje strony w okresie **od 12.11.2024 r. do dnia 31.12.2025r.** w dni robocze.
2. Strony wstępnie ustalają, że usługi będą świadczone w następujące dni:
 - 1) **wtorek** od godziny 8:00 do godziny 11:00,
 - 2) **środa** od godziny 8:00 do godziny 11:00,
 - 3) **czwartek** od godziny: 9:00 do godziny 14:00,
3. Każda usługa zostanie wykonana w dniu zgłoszenia się pacjenta pod warunkiem, że pacjent zgłosi się do Wykonawcy na badanie psychologiczne ze skierowaniem, najpóźniej na godzinę przed rozpoczęciem badania.
4. W przypadku przyjęcia przez Zamawiającego systemu zlecenia elektronicznego na badania, bądź wprowadzenia nowego systemu informatycznego, w tym systemu elektronicznego obiegu dokumentów, Wykonawca dostosuje się do obowiązujących u Zamawiającego zasad w tym zakresie.
5. Wykonawca kończy wykonywanie każdej usługi maksymalnie do godziny 14:00, co wynika z konieczności wystawienia zbiorczych zaświadczeń przez personel Zamawiającego do godziny 14:30, chyba, że Strony ustalą zgodnie inaczej.
6. Wykonawca w dniu zgłoszenia się pacjenta na badanie, przekazuje pacjentowi pisemną informację o godzinie rozpoczęcia usługi. Zapis nie ma zastosowania, w przypadku, gdy usługa rozpoczyna się natychmiast po zgłoszeniu się pacjenta.

§3

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego jest: **Katarzyna Frelichowska**, tel. 58 699 86 09, e-mail: kfrelichowska@ucmmit.gdynia.pl lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest: tel., e- mail: lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Wykonawcę.

§4

1. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać usługi, minimum 2 osobami, personelem posiadającym uprawnienia i kwalifikacje do udzielania usług z zakresu psychologii, z których co najmniej jedna ma kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie do wykonywania badań z zakresu psychologii lub psychologii klinicznej, również w zakresie badania pacjentów objętych rehabilitacją kardiologiczną oraz pacjentów Poradni Metabolicznej. Wykaz tych osób wraz z podaniem ich kwalifikacji i uprawnień zawiera Załącznik nr 3 do umowy.
2. Usługi, o których mowa w §1 wykonywane są w sposób zapewniający sprawną i terminową obsługę pacjentów Zamawiającego.
3. Wykonawca odpowiada za należyłą jakość i terminowość świadczonych usług przez wskazane przez siebie osoby.

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) rzetelnego wykonywania usług z wykorzystaniem najnowszej wiedzy, metodologii badań i umiejętności zawodowych w wykonywaniu usług psychologicznych będących przedmiotem umowy,
 - 2) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - 3) poddania kontroli Zamawiającego oraz Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków

- publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Dyrektorem Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ,
- 4) prowadzenia rejestru przyjmowanych pacjentów – dokumentacji, w sposób zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w sposób gwarantujący w szczególności nienaruszalność dokumentów oraz umożliwiającą szybkie przekazanie zarchiwizowanych dokumentów w przypadku wygaśnięcia umowy lub rozwiązania jej przez każdą ze stron. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych,
 - 5) starannego i zgodnego z obowiązującymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego i regulaminem wewnętrznym Zamawiającego prowadzenia wymaganej dokumentacji świadczonych usług z uwzględnieniem czytelnego sporządzania informacji o istotnych i ważnych problemach psychologicznych m.in. danych z wywiadu i badania psychologicznego,
 - 6) współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami w zakresie właściwej realizacji niniejszych usług na rzecz pacjentów Zamawiającego.
2. Wykonawca zapewnia bezpłatnie dostępność wyników i możliwość uzyskania kopii, w przypadkach szczególnych, np. brak wyniku, zagubienie itp.
 3. Podstawę wykonywania usług będzie stanowiło:
 - 1) w przypadku usług dotyczących pacjentów Klinik – imienne skierowanie od lekarza działającego w ramach Zamawiającego, opatrzone pieczęcią i podpisem lekarza kierującego z Kliniki UCMMiT,
 - 2) w przypadku usług dotyczących medycyny pracy: pisemne skierowanie z Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy Zamawiającego,
 - 3) w przypadku usług psychologa klinicznego – pisemne skierowanie z Poradni Metabolicznej
 4. Skierowania pacjentów do badania są przez Wykonawcę ewidencjonowane.

§6

1. Wszelkie działania i czynności Wykonawcy odbywają się na koszt Wykonawcy, uwzględniony w wynagrodzeniu Wykonawcy.
2. Wszelkie materiały, dokumenty oraz informacje uzyskane przez Wykonawcę, w sposób zamierzony lub przypadkowy w związku z realizacją Umowy, mogą być wykorzystane tylko w celu jej realizacji.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z niniejszą umową, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
4. Dokumentacja wytworzona w związku z wykonywaniem przedmiotowych usług jest własnością Zamawiającego i w przypadku upływu terminu obowiązywania umowy lub rozwiązania umowy, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w ostatnim dniu obowiązywania umowy, pisemnie, w formie protokołu zdawczo-odbiorczego protokołarnie, całą tę dokumentację. Nie przekazanie Zamawiającemu ww. dokumentacji w terminie, skutkuje naliczeniem przez Zamawiającego kary umownej w wysokości ostatniego kwartalnego wynagrodzenia brutto Wykonawcy.
5. Strony oświadczają, że:
 - 1) znają i przestrzegają wszelkie obowiązki wynikające z 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) – dalej: „RODO”;

- 2) wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w artykule 13 lub artykule 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskały w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy,
- 3) przekazywane przez nie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy.
6. Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania osób, którymi się posługuje lub którym powierza wykonanie niniejszej Umowy, jak za działania lub zaniechania własne.
7. Wykonawca realizuje usługi zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi wykonywania tego rodzaju usług oraz z przepisami dotyczącymi bhp i ppoż. oraz zgodnie z wymaganiami określonymi w Instrukcji BHP dla wykonawców zewnętrznych Zamawiającego jak i w Informatorze BHP dla firm zewnętrznych wykonujących usługi na terenie Zamawiającego, określonymi w Załącznikach nr 5 i 6 do Umowy i podpisując niniejszą Umowę oświadcza, że je akceptuje.

§7

1. Wykonawca oświadcza, że przez cały okres świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy jest i będzie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, na kwotę określoną w przepisach prawa i przedłoży niezwłocznie dowód takiego ubezpieczenia na każde wezwanie Zamawiającego.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wynikłe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy przy świadczeniu usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy wg zasad określonych w kodeksie cywilnym.

§8

1. Za prawidłowe i terminowe wykonane usługi, Wykonawca otrzyma miesięcznie **wynagrodzenie ryczałtowe brutto w kwociezł** (słownie:.....).
2. Maksymalna wartość przedmiotu umowy, o którym jest mowa w §1 niniejszej umowy wynosi brutto(słownie:).
3. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty towarzyszące, konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu realizacji przedmiotu umowy, a także uwzględnia wszystkie czynności związane z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu umowy, w szczególności koszty osobowe i organizacyjne oraz należny podatek VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług*, oraz uwzględnia rabaty, upusty i marże.
4. Zapłata należności za wykonane usługi następować będzie miesięcznie, na podstawie dostarczonego do Zamawiającego rachunku*/faktury* wystawionego przez Wykonawcę wraz z rozliczeniem wykonanych usług, sporządzonego według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do umowy, potwierdzonego pod względem merytorycznym i ilościowym przez Zamawiającego i Wykonawcę,
- przy czym zestawienie w formie elektronicznej (edytowalnej Excel) Wykonawca zobowiązany jest przesłać odrębnie przed datą wystawienia faktury za dany miesiąc, do 5 każdego dnia miesiąca na adres e-mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl zabezpieczone hasłem ustalonym wcześniej z Kierownikiem Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy.
5. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 2 pod względem merytorycznym powinno zawierać akceptację Kierownika Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy i jeśli dotyczy Klinik – potwierdzenia Kierownika Kliniki.

6. Rachunek*/faktura*, o którym mowa w ust. 1, pkt 1, za miesiąc, którego dotyczy rozliczenie Wykonawca składa w terminie do piątego dnia następnego miesiąca.
7. Wpłata nastąpi w formie przelewu na wskazane na rachunku*/faktury* konto w terminie do 14 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionego rachunku*/faktury* przez Wykonawcę.
8. Wykonawca może dostarczyć rachunek*/fakturę* w wersji papierowej lub elektronicznej (format pliku elektronicznego PDF) e-mailem na: dyrekcja@ucmmiit.gdynia.pl
9. Zgodnie z Ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno – prywatnym Wykonawca ma możliwość przysyłania Zamawiającemu ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania (PEF), o której mowa w ust. 9.*
10. Wykonawca może przesłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pośrednictwem platformy <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl/> NIP: 5862111467
11. Zamawiający może dokonać płatności z wykorzystaniem mechanizmu podzielonej płatności zgodnie z art. 108a-108b ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług.
12. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego na rzecz Wykonawcy.
13. Wykonawca ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

§9

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) przed upływem czasu na jaki została zawarta, na skutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem okresu 1 miesięcznego wypowiedzenia,
 - 2) na skutek oświadczenia Zamawiającego za 14 dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku, gdy świadczenie usług objętych niniejszą umową stało się zbędne lub gdy Zamawiający zdecydował o innej formie wykonywania usług objętych Umową na rzecz pacjentów,
 - 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
 - a) Wykonawca wykona zlecone usługi z nienależytą zawodową starannością lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów,
 - b) Wykonawca utraci uprawnienia konieczne do świadczenia usług objętych niniejszą umową,
 - c) Wykonawca naruszy zobowiązania o poufności i zachowaniu w tajemnicy danych w tym danych pacjentów,
 - d) Wykonawca nie przedłoży na wezwanie Zamawiającego w terminie 5 dni dokumentu potwierdzającego objęcie ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,
 - e) Wykonawca naruszy postanowienia aktów wewnętrznych obowiązujących na terenie Zamawiającego, w tym min. Regulaminu organizacyjnego,
 - f) Przynajmniej jednokrotnej nieobecności Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego w dniach i godzinach wskazanych w §2 ust 1.

§10

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie cywilnym, w następujących przypadkach:

- a) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu,
 - b) gdy Wykonawca utraci zdolność finansowania przedmiotu umowy.
2. Odstąpienie od umowy musi nastąpić w formie pisemnej z podaniem uzasadnienia.
 3. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach określonych w ust. 1.
 4. W przypadkach odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca ma prawo żądać wynagrodzenia należnego do dnia odstąpienia.

§11

1. Wykonawca zobowiązuje się nie zawierać umów z kontrahentami Zamawiającego przez 5 lat od daty upływu terminu zakończenia niniejszej umowy lub rozwiązania umowy z przyczyn określonych w umowie i świadczyć dla nich usługi tożsame z określonymi w niniejszej umowie.
2. Wykonawca zobowiązuje się nie prowadzić działalności konkurencyjnej w stosunku do określonej w niniejszej umowie, tj. nie wykonywać świadomie usług tożsamych z określonymi w niniejszej umowie dla kontrahentów Zamawiającego zgłaszających się do innego podmiotu, w którym przedmiotowe usługi pełni Wykonawca.
3. Naruszenie postanowień ust. 1 i 2 skutkuje prawem do naliczenia przez Zamawiającego kary umownej w okresie określonym w ust. 2, w wysokości 15% wartości umowy brutto, ustalonej w §8 ust. 2 Umowy.

§12

1. Zamawiający ma prawo naliczyć kary umowne w wysokości 5% (słownie: pięć procent) ogólnej wartości brutto świadczenia Wykonawcy, o której mowa w §8 ust. 1, za każdy przypadek naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności za odmowę wykonania świadczenia w terminach określonych w §2, nieobecność Wykonawcy w dniach i terminach wskazanych w §2 Umowy.
2. Suma kar umownych ograniczona jest do wysokości 25% wartości umowy brutto, ustalonej w §8 ust. 2 Umowy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. Kary, o których mowa w umowie, płatne są w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę wezwania do ich zapłaty. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Wykonawcy.
5. W przypadku wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej lub not obciążeniowych z tytułu kar umownych, Wykonawca wyraża zgodę na kompensatę należności Zamawiającego z tego tytułu, z jego wierzytelnościami wynikającymi z wystawionych przez Wykonawcę faktur, z zastrzeżeniem ograniczeń w tym zakresie wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

§13

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strona wnioskująca o zmianę umowy, jest zobowiązana przedłożyć drugiej stronie pisemne uzasadnienie konieczności wprowadzenia zmian do umowy.

§14

1. Na podstawie art. 4c „Ustawy z dnia 08 marca 2013r., o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych”, Wykonawca oświadcza, że nie/posiada (niewłaściwe skreślić) statusu dużego przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 4, pkt 6) ww. Ustawy.
2. Na podstawie art. 4c „Ustawy z dnia 08 marca 2013r., o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych”, Zamawiający oświadcza, że nie posiada statusu dużego przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 4, pkt 6) ww. Ustawy.
3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności ustawy Kodeksu cywilnego, działalności leczniczej, świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych.
4. Wykonawca nie może, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego i organu tworzącego, przenieść na osobę trzecią wierzytelności, przysługujących Wykonawcy wobec Zamawiającego na podstawie niniejszej Umowy ani dokonać jakiegokolwiek innej czynności, m.in. cesji, faktoringu, przekazu lub innego rozporządzenia wierzytelnością o podobnym rezultacie lub charakterze. Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzytelnością, w szczególności roszczeń o odsetki.
5. Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy nie uzgodnione polubownie, rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowa podlega prawu polskiemu i jurysdykcji polskiej.
7. Wszelka korespondencja, zawiadomienia, wezwania i inne stanowiska stron mogą być przekazywane drugiej stronie wyłącznie w formie pisemnej.
8. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.
9. Integralną część umowy stanowią niżej wymienione załączniki:
 - 1) Opis przedmiotu zamówienia.
 - 2) Wzór rozliczenia miesięcznego.
 - 3) Klauzula informacyjna RODO
 - 4) Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia
 - 5) Instrukcja BHP i p-poż dla wykonawców zewnętrznych UCMMiT.
 - 6) Informator BHP dla firm zewnętrznych.
 - 7) Umowa powierzenia danych
 - 8) Kopia oferty

*niepotrzebne skreślić

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Załącznik nr 1 do umowy nr UCMMiT/DZ/..../U/NP/2024
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

L.p.	Przedmiot zamówienia	Szacowana ilość	Jednostka miary
1	2	3	4
1	Badanie psychologiczne kierowcy i kandydata na kierowcę zawodowego kat .C,C+E,D,D+E (kierowcy transportu drogowego), kierowcy pojazdu uprzywilejowanego	105	1 badanie
2	Badanie psychologiczne instruktorów i egzaminatorów nauki jazdy	5	1 badanie
3	Badanie osób, którym cofnięto lub ograniczono uprawnienia do kierowania pojazdami (skierowani przez Policję, Starostwo, lekarza stwierdzającego p/wskazania do kierowania pojazdami)	204	1 badanie
4	Badanie psychologiczne - inne badanie odwoławcze (konsultacja)	12	1 badanie
5	Badanie psychologiczne osób pracujących na wysokości, operatorów wózków widłowych, operatorów maszyn	350	1 badanie
6	Badanie psychologiczne osób kierujących pojazdami w ramach obowiązków służbowych - kat. B	150	1 badanie
7	Badanie na zlecenie lekarza medycyny pracy (np. kadry kierowniczej, pracujących na stanowisku decyzyjnym, inne)	6	1 badanie
8	Badanie psychologiczne marynarzy - świadectwo zdrowia	202	1 badanie
9	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni - do celów Medycyny Pracy	16	1 badanie
10	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni - do celów prywatnych	16	1 badanie

11	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni - tryb odwoławczy	11	1 badanie
12	Badanie do obrotu i produkcji broni, amunicji, materiałów o przeznaczeniu wojskowym i policyjnym	10	1 badanie
13	Badanie psychologiczne kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	21	1 badanie
14	Badanie psychologiczne pracowników zabezpieczenia technicznego	8	1 badanie
15	Badanie psychologiczne strażnika gminnego	10	1 badanie
16	Badanie psychologiczne kandydata na licencję prokuratora, kuratora, komornika, sędziego, detektywa	5	1 badanie
17	Sporządzenie odpisu orzeczenia	16	1 badanie
18	Badanie widzenia zmierzchowego i zjawiska olśnienia	325	1 badanie

Załącznik nr 2 do umowy nr UCMMiT/DZ/..../U/NP/2024

ROZLICZENIE MIESIĘCZNE Z WYKONANYCH USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH
DLA UCMMiT – załącznik do faktury
*przesyłany odrębnie przed datą wystawienia faktury za dany miesiąc,
na adres e-mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl zaszyfrowany hasłem*

MIESIĄC: ROK:

L.p.	Nr PESEL pacjenta	Data badania	Nazwa badania	Ilość	Zlecający (Imię i nazwisko lekarza zlecającego)	Jedn. organizacyjna (Klinika/Przyc hodnia/Inne)	Cena jednostko wa zł brutto

.....
Data i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do umowy nr UCMMiT/DZ/..../U/NP/2024

WYKAZ OSÓB

skierowanych do realizacji usług

Lp	Wykaz wymaganych kwalifikacji osób wyznaczonych przez WYKONAWCĘ do realizacji zamówienia	Imię i Nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia	Zawód	Kwalifikacje zawodowe uzyskany tytuł specjalizacji	Podstawa dysponowania (umowa o pracę/zlecenie/inne)	Doświadczenia w wykonywaniu usług będących przedmiotem zamówienia przez okres min 2 lat - w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert
1	2	3	4	5	6	7
1.	Psycholog lub psycholog posiadający niezbędne uprawnienia m.in. do wydawania orzeczeń kierowcom, osobom posiadającym broń lub ubiegającym się o posiadanie broni zgodnie z wymaganiami ZO					
2	Psycholog do wykonywania badań u pacjentów, w tym pacjentów z rehabilitacją kardiologiczną					
3	Psycholog posiadający uprawnienia psychologa klinicznego dla pacjentów Poradni Metabolicznej					

Oświadczam, że ww. osoby nie są i nie były skazane prawomocnym wyrokiem w związku z wykonywanymi usługami psychologicznymi.

Na potwierdzenie powyższego załączam niżej wymienione dokumenty dotyczące kwalifikacji i doświadczenia ww. osób:

.....

.....

.....

.....

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 RODO**Informacja dla przedstawicieli oraz osób upoważnionych do reprezentowania podmiotów trzecich**

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy:

Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia, tel.: (58) 699 85 06, adres e-mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl;

Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe jako przedstawiciela podmiotu, z którym zawieramy umowę. Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii Pani/Pana danych osobowych: imię i nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu służbowego, adres e-mail służbowy.

W przypadku osób wykonujących usługę dla Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, zgodnie z umową przetwarzamy imię i nazwisko oraz kwalifikacje.

Jeśli Pani/Pana danych osobowych nie otrzymaliśmy bezpośrednio od Pani/Pan, to informujemy, że przekazał nam je podmiot, z którym zawieramy umowę, tj.

Inspektor ochrony danych

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych, na adres e-mail: dane_osobowe@ucmmiT.gdynia.pl;

Cele przetwarzania i podstawa przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez UCMMiT na potrzeby (i na podstawie prawnej):

- a) zawarcia lub realizacji umowy zawartej z podmiotem, który Pani/Pan reprezentuje (podstawa z art. 6 ust 1 lit. b RODO),
- b) kontaktowania się z Panią/Panem jako przedstawicielem podmiotów, z którym UCMMiT zawiera umowę, gdzie konieczność taka stanowi nasz prawnie uzasadniony interes (podstawa z art. 6 ust 1 lit. f RODO),
- c) podejmowania działań (takich jak np. ustalenie, dochodzenie lub obrona przed roszczeniami), których skuteczne podjęcie wymaga wykorzystania danych przedstawiciela podmiotu trzeciego, na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
- d) ewentualnego wywiązania się z obowiązków prawnych, w zakresie w jakimi wykonanie ich wymagać będzie posłużenia się Pani/Pana danymi (podstawa z art. 6 ust. 1 lit c RODO).

Obowiązek podania danych

Podanie danych jest warunkiem realizacji celów, o których mowa powyżej. Niepodanie tych danych uniemożliwia ich realizację.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane pozyskane w związku z zawieraną umową, będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, nie dłużej jednak niż przez okres przedawnienia roszczeń. W takim przypadku, dla okresu przedawnienia, zastosowanie znajdują ogólne przepisy wynikające z ustawy Kodeks cywilny.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:

- a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
- b) podmiotom współpracującym z UCMMiT, z którymi Administrator zawarł umowy lub porozumienia, jak:
 - a. dostawcy usług teleinformatycznych i księgowych,
 - b. obsługa prawna i doradcza,

- c. firmy realizujące usługi związane z utylizacją dokumentacji i innych nośników zawierających dane osobowe
- c) osobom upoważnionym przez Administratora Danych, w tym naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki.

Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG)

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Prawa osób

Posiada Pani/Pan prawo do:

- a) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- b) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.