Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
ul. Powstańców 52 40-024 Katowice
tel: (32) 609 31 40 fax: (32) 609 31 54
e-mail : www.@wpr.pl , www.wpr.pl
REGON :270151110 NIP: 954-22-60-707 KRS 0000020162
Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

Umowa Nr

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu …… r. w Katowicach

pomiędzy:

Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice; zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000020162, reprezentowanym przez:

Dyrektora – dr hab. n. med. i n. o zdr. Klaudiusza Nadolnego,
zwanym w treści umowy **„Udzielającym Zamówienia" lub WPR w Katowicach**
a
Panem/Panią

nazwa firmy i adres pod którym prowadzona jest działalność:

NIP…… REGON…… KRS……..

zwanym w treści umowy **„Przyjmującym Zamówienie".**

wybranym w trybie postępowania konkursowego na podstawie działając na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2026 r., poz. 156), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2025 r., poz. 1461), ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2026 r., poz. 141) – strony składają zgodne oświadczenia woli co do zawarcia umowy w w/w trybie o następującej treści:

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz udzielania świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia, w trakcie realizacji świadczeń transportu specjalistycznego oraz zabezpieczeń medycznych.
2. Świadczenia będą udzielane w czasie ustalonym przez strony z uwzględnieniem obszaru działania WPR w Katowicach.
3. Strony ustaliły, że „Szczegółowe Warunki Konkursu" wraz z załącznikami w zakresie w jakim regulują wzajemne zobowiązania umowne, włączone są do postanowień niniejszej umowy, w szczególności świadczenie usług w liczbie godzin, w stosunku miesięcznym zgodnie z deklaracją złożoną w ofercie przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń na warunkach określonych w niniejszej umowie nie jest pracownikiem Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach w rozumieniu Kodeksu Pracy.

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
ul. Powstańców 52 40-024 Katowice
tel: (32) 609 31 40 fax: (32) 609 31 54
e-mail : www.@wpr.pl , www.wpr.pl
REGON :270151110 NIP: 954-22-60-707 KRS 0000020162
Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy i nie ma uprawnień do cedowania swoich obowiązków na inne osoby lub podmioty bez zgody Udzielającego Zamówienie wyrażonej na piśmie.
6. Świadczenia opieki zdrowotnej będą udzielane przez Przyjmującego Zamówienie z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności dotyczącymi praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z uwzględnieniem aktualnych wskazań wiedzy medycznej i zalecanych procedur, z wykorzystaniem dostępnych metod i środków zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób.
7. Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienie w zakresie wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia oraz nadzoru nad czynnościami innego personelu pozostającego w trakcie udzielania świadczeń pod jego nadzorem. Przyjmujący Zamówienie w trakcie pełnienia dyżuru jest zobowiązany nadzorować pracę współpracującego personelu.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie może świadczyć usług innych niż określone w umowie i nie może świadczyć usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne i pozamedyczne.
2. Prawo do zlecenia świadczeń Przyjmującemu Zamówienie, o których mowa w § 1 ust. 1 posiadają ze strony Udzielającego Zamówienia – upoważnione do tego osoby.

CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem określającym miesięczny rozkład czasu udzielania świadczeń.
2. Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń medycznych ustalany będzie na zasadach ogólnych, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienie, jednocześnie w pozostałym wymiarze zgodnie ze zgłoszonymi propozycjami.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zgłaszania osobie upoważnionej przez Udzielającego Zamówienia propozycji godzin i terminów dyżurów do 15 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.
4. Miesięczny harmonogram dyżurów ustalony przez Udzielającego Zamówienie na zasadach określonych w pkt. 2 podawany będzie do wiadomości Przyjmującego Zamówienie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.
5. W przypadku niezgłoszenia propozycji i terminów dyżurów we wskazanym terminie Udzielający Zamówienia ustala harmonogram samodzielnie i przesyła do akceptacji Przyjmującemu Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń według ustalonego przez strony miesięcznego harmonogramu w dni robocze, niedziele i święta oraz inne dni wolne od pracy.
7. Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania umowy zobowiązany jest do udzielania świadczeń w ramach:
1) co najmniej 1 dyżuru przypadającego w święta Wielkanocne lub Bożego Narodzenia, 1 dyżuru w następujące dni: Sylwester, Nowy Rok lub Wigilię Bożego Narodzenia oraz jednego dyżuru w tzw. długie weekendy,
2) co najmniej dwóch zabezpieczeń medycznych.
8. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do wyznaczania Przyjmującemu Zamówienie dodatkowych godzin udzielania świadczeń, w razie zaistnienia okoliczności mogących naruszyć ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienia.
9. W przypadku zaistnienia obiektywnych okoliczności, niezależnych od Przyjmującego Zamówienie (np.: choroba), które uniemożliwiają realizację umowy zgodnie z ustalonym harmonogramem, Przyjmujący Zamówienie za zgodą Udzielającego Zamówienie ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienie.
10. Termin zawiadomienia o niemożliwości objęcia dyżuru w sytuacjach o których mowa w punkcie 9 wynosi:
1) w przypadkach losowych niezwłocznie po powzięciu wiadomości o braku możliwości udzielania świadczeń medycznych,
2) w pozostałych przypadkach na 3 dni przed brakiem możliwości objęcia dyżuru.

11. Na pisemny wniosek Przyjmującego Zamówienie, wykonanie świadczeń objętych umową, może ulec zawieszeniu na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy w ciągu danego roku kalendarzowego.
12. Czas udzielania świadczeń nie może przekroczyć 24 godzin, co wynika z bezpieczeństwa i jakości świadczonych usług oraz z dbałości o dobro i zdrowie pacjenta.

OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

§ 4

1. W ramach realizacji umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności:
1) przestrzegać wszelkich obowiązujących przepisów prawnych i wewnętrznych aktów normatywnych, mających bezpośredni związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
2) przestrzegać Statutu, Regulaminu Organizacyjnego, procedur oraz zarządzeń obowiązujących w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach, w tym także uregulowań kontroli zarządczej oraz Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych,
3) współpracować z komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienie w celu prawidłowej realizacji umowy,
4) dokładnie i systematycznie prowadzić dokumentację medyczną wg przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami. Właścicielem dokumentacji, w tym medycznej, jest Udzielający Zamówienia.
Udostępnianie dokumentacji medycznej następuje wyłącznie w przypadkach określonych w ustawie z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2024. 581); rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej i sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2024. poz. 798) oraz zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
5) podejmować i prowadzić działania mające na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń poprzez uczestnictwo w szkoleniach ogólnych, specjalistycznych,
6) dbać o utrzymanie stałego ładu, porządku, sprawności oraz gotowości do pracy urządzeń, sprzętu, stanowiska wykonywania świadczeń wraz z otoczeniem oraz obiektem i terenem przeznaczonym do realizacji świadczeń przez Udzielającego Zamówienia w standardzie i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami,
7) udzielać świadczeń zdrowotnych w umundurowaniu wg wzoru wskazanego przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. 2023. poz. 118). Przyjmujący Zamówienie wyposaża się w umundurowanie we własnym zakresie i na własny koszt oraz pokrywa koszty utrzymania umundurowania w należytym stanie,
8) posiadać aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy (koszt wykonania badań lekarskich niezbędnych do wydania orzeczenia lekarskiego obciąża w całości Przyjmującego Zamówienie),
9) w przypadku utraty ważności posiadanego orzeczenia lekarskiego podczas trwania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia aktualnego orzeczenia lekarskiego nie później niż w dniu utraty ważności poprzedniego,
10) znać i przestrzegać przepisy i zasady bhp oraz zagrożenia występujące u Udzielającego Zamówienia.

PRAWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

§ 5

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych Udzielający Zamówienia udostępni nieodpłatnie Przyjmującemu Zamówienie:
1) środki transportu sanitarnego wraz z paliwem oraz obsługę techniczną pojazdów,
2) produkty lecznicze i wyroby medyczne oraz inne sprzęty, środki i rzeczy stanowiące wyposażenie środków transportu sanitarnego oraz pomieszczeń,
3) miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.
2. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu oraz nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie lub na rzecz osób trzecich nieotrzymujących świadczeń w ramach niniejszej umowy.

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
ul. Powstańców 52 40-024 Katowice
tel: (32) 609 31 40 fax: (32) 609 31 54
e-mail : www.@wpr.pl , www.wpr.pl
REGON :270151110 NIP: 954-22-60-707 KRS 0000020162
Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

3. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego informowania Udzielającego Zamówienia o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia określonych w ust. 1. produktów leczniczych, wyrobów medycznych, sprzętów, środków i rzeczy.
4. Udzielający Zamówienia zgodnie z art. 41 ust. 5 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2025. poz. 1675) zobowiązuje się dofinansowania badania i postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał biologicznie zakaźny.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do organizacji napraw i bieżącej konserwacji udostępnionych rzeczy.
6. Na czas naprawy Udzielający Zamówienia zapewni środki zastępcze.

§ 6

ZASADY PŁATNOŚCI

1. Za wykonane czynności Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wypłacić Przyjmującemu Zamówienie:
   - …… zł - za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną – z tytułu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych – transportu specjalistycznego
   - …… zł za 1 godzinę w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną z tytułu zrealizowanego wyjazdu – transportu specjalistycznego,
   - …….. zł - za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną z tytułu udziału w zabezpieczeniach medycznych.
2. Na uzasadniony i opisowy wniosek Kierownika, w szczególnych okolicznościach, Dyrektor Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach może przyznać dodatkową kwotę należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych w formie jednorazowej pełnej kwoty, niezależnie od kwot powyżej wskazanych, przy czym przyznane jednorazowo środki muszą zostać uwzględnione w fakturze VAT, wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie, jako odrębna pozycja. Brak uprzedniego pisemnego potwierdzenia Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego wniosku Kierownika, a zatem zasadności wypłaty dodatkowych środków, także w przypadku wystawienia dodatkowej faktury VAT przez Przyjmującego Zamówienie bez takiego potwierdzenia, powodować będzie brak obowiązku zapłaty przedmiotowej kwoty i brak roszczenia w tym zakresie. Kwota, o jakiej mowa powyżej, będzie rozliczona z fakturą VAT wystawioną po miesiącu rozliczeniowym, który obejmuje wniosek Kierownika.
3. Kwota należności ustalona zgodnie z zasadami określonymi w ust. 1 obejmuje wszystkie świadczenia usług, o których mowa w § 1 umowy stanowiąc całość należności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może żądać większej zapłaty, jeżeli wykonał czynności wykraczające poza zakres niniejszej umowy bez uzyskania stosownej zgody wyrażonej na piśmie, na dokumencie zlecenia.
5. Przyjmujący Zamówienia przedkładać będzie Udzielającemu Zamówienia prawidłowo sporządzoną fakturę za wykonane usługi w terminie do 7-go dnia miesiąca kalendarzowego przypadającego po miesiącu, w którym udzielone zostały świadczenia medyczne.
6. Za prawidłowo wystawioną fakturę uznaje się taką fakturę, która obejmuje elementy składowe zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. § 3 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013 roku w sprawie wystawiania faktur (Dz.U. 2021. poz. 1979) oraz art. 106e ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2025. poz. 775).
7. Zapłata za świadczenia następuje przelewem wyłącznie na konto bankowe wskazane na fakturze. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
8. Termin płatności wynosi 30 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury.
9. Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie faktury w rozumieniu przepisów ustawy o podatku od towarów i usług będą wystawiane i otrzymywane z wykorzystaniem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i od tego dnia będą miały pierwszeństwo w przypadku rozbieżności z innymi postanowieniami umowy.
10. Do dnia poprzedzającego obowiązek stosowania Krajowego Systemu e-Faktur strony dopuszczają możliwość wystawiania faktur w dotychczasowej formie (papierowej lub elektronicznej). Z dniem wejścia w życie powszechnego obowiązku stosowania KSeF strony zobowiązują się do korzystania wyłącznie z tego systemu.
11. Strony zobowiązują się do współdziałania w zakresie prawidłowego wskazania numerów identyfikujących w KSeF oraz przekazywania sobie niezbędnych danych umożliwiających prawidłowe wystawianie, przesyłanie i odbieranie faktur za pośrednictwem KSeF. W przypadku awarii systemu zastosowanie znajdą przepisy szczególne przewidziane ustawą o VAT.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wystawiać faktury wyłącznie za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, od dnia wejścia w życie powszechnego obowiązku

korzystania z KSeF. W przypadku zmiany przepisów prawa strony dostosują sposób rozliczeń do aktualnych wymogów.
13. Za datę wystawienia faktury ustrukturyzowanej uznaje się datę przesłania faktury przez Przyjmującego Zamówienie do KSeF, a w przypadku faktury, o której mowa w art. 106 nda ust. 1 lub ust. 16 ustawy o VAT lub faktur wystawianych w okresie awarii lub niedostępności KSeF – datę wystawienia wskazaną przez Sprzedawcę na tej fakturze.
14. Za dzień skutecznego doręczenia faktury Udzielającemu Zamówienie uznaje się dzień jej otrzymania w rozumieniu przepisów ustawy o VAT; w przypadku faktury ustrukturyzowanej będzie to zatem dzień przydzielenia jej indywidualnego numeru identyfikującego tę fakturę w KSeF.
15. W przypadku stwierdzenia błędów lub braków w fakturze Udzielający Zamówienia niezwłocznie informuje o tym Przyjmującego Zamówienie i, jeżeli jest to konieczne, wzywa go do dokonania odpowiedniej korekty. Udzielający Zamówienia jest uprawniony do wstrzymania płatności wyłącznie w zakresie, w jakim stwierdzona nieprawidłowość uniemożliwia prawidłowe ustalenie lub rozliczenie należności. Jeżeli nieprawidłowość dotyczy jedynie części faktury, a pozostała część należności jest bezsporna i możliwa do prawidłowego ustalenia, należność w części bezspornej podlega zapłacie w terminie określonym w Umowie. Postanowienia niniejszego ustępu nie wyłączają ani nie ograniczają uprawnień Przyjmującego Zamówienie wynikających z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności prawa do odsetek za opóźnienie w transakcjach handlowych.
16. W razie opóźnienia w płatności Przyjmującemu Zamówienia przysługują od Udzielającego Zamówienia odsetki ustawowe – z zastrzeżeniem ust. 19.
17. W przypadku wystąpienia okoliczności uzasadniających naliczenie kar, o których mowa w niniejszej umowie, Udzielający Zamówienie ma prawo potrącenia naliczonych kar z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie, Przyjmujący Zamówienia
zobowiązuje się do uregulowania należności w terminie 7 dni od daty wystawienia noty obciążeniowej przez Udzielającego Zamówienia.
18. Zmiana wysokości wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie może nastąpić w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa bezpośrednio wpływających na wysokość należnego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia lub jego składników. Jeżeli zmiana przepisów prawa bezpośrednio określa wysokość danego składnika
wynagrodzenia albo powoduje powstanie lub ustanie ustawowego obowiązku jego wypłaty, wynagrodzenie ulega odpowiedniej zmianie z dniem i w zakresie wynikającym z tych przepisów, bez konieczności zawierania odrębnego aneksu.
W przypadku innych zmian zasad lub wysokości finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia, mających bezpośredni wpływ na finansowanie świadczeń objętych niniejszą Umową, ewentualna zmiana stawki wymaga zgodnego oświadczenia Stron i zawarcia aneksu do Umowy w formie pisemnej. Ogólna zmiana sytuacji ekonomiczno-gospodarczej Udzielającego Zamówienia nie stanowi samoistnej podstawy do jednostronnego obniżenia stawki wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie i wymaga ewentualnego zgodnego oświadczenia Stron i zawarcia aneksu do Umowy.
19. Udzielający zamówienie udostępnia Przyjmującemu zamówienie indywidualny dostęp do systemu elektronicznego obiegu dokumentów (zwanego dalej systemem EOD, w celu umożliwienia ewidencji godzin świadczenia usług medycznych, generowania raportów oraz wystawiania faktur.
20. Dostęp do systemu EOD zostanie przyznany w terminie 3 dni roboczych od dnia podpisania umowy, poprzez przekazanie indywidualnego loginu na wskazany przez Przyjmującego zamówienie adres e-mail. Unikalne hasło aktywacyjne (hasło tymczasowe) zostanie przekazane odrębnym kanałem komunikacyjnym, tj. za pośrednictwem wiadomości sms na numer telefonu wskazany do kontaktu. W celu nadania dostępu do systemu EOD Dział Kadr i Płac zobligowany jest do przekazania stosownych danych do utworzenia konta do działu TI w terminie 1 dnia od dnia podpisania umowy.
21. Podstawą do wystawienia faktury za dany miesiąc kalendarzowy jest zatwierdzony w systemie EOD raport świadczonych usług medycznych, generowany automatycznie na podstawie faktycznie zrealizowanego harmonogramu świadczonych usług w systemie PRM.
22. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zweryfikowania i zamknięcia raportu w systemie EOD w terminie do 5 dni roboczych każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. Po zatwierdzeniu raportu Przyjmujący Zamówienie generuje w systemie EOD fakturę i wysyła do sekretariatu Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach elektronicznie lub poprzez KSeF.
23. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej poufności danych dostępowych (loginu i hasła) do systemu EOD i nieudostępniania ich osobom trzecim.

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
ul. Powstańców 52 40-024 Katowice
tel: (32) 609 31 40 fax: (32) 609 31 54
e-mail : www.@wpr.pl , www.wpr.pl
REGON :270151110 NIP: 954-22-60-707 KRS 0000020162
Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

24.Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie operacje wykonane w systemie EOD przy użyciu jego indywidualnego konta dostępowego.
25. W przypadku podejrzenia utraty poufności danych dostępowych lub nieuprawnionego dostępu do konta, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do natychmiastowej zmiany hasła oraz niezwłocznego poinformowania o tym fakcie działu TI Udzielającego zamówienie.
26. Dostęp do EOD zostaje automatycznie zablokowany z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy na podstawie zgłoszenia Kierownika Działu Kadr i Płac do działu TI.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z należności publicznoprawnych, w tym w szczególności z Urzędem Skarbowym z podatku dochodowego i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, zdrowotne i wypadkowe.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywane przez niego usługi wchodzą w zakres prowadzonej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. 2025. poz. 163).
3. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz pobierania opłat od pacjentów za udzielone świadczenia zdrowotne.

CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 15.12.2026 roku do dnia ……. roku.**
2. Umowa może być rozwiązana przed upływem terminu na jaki została zawarta:
a) za zgodą obu stron w każdym czasie,
b) za uprzednim 3-miesięcznym wypowiedzeniem, złożonym przez którąkolwiek ze stron, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
c) za uprzednim 14-dniowym wypowiedzeniem złożonym przez Udzielającego Zamówienia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
aa) wypowiedzenia Udzielającemu Zamówienia przez NFZ umowy, w ramach której finansowane są na rzecz Pacjentów świadczenia objęte przedmiotem niniejszej Umowy,
bb) jeżeli w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono niewypełnienie warunków umowy z NFZ z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub wadliwe jej wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym) w przypadku:
a) utraty uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie do wykonywania zawodu,
b) gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy,
c) powierzenia przez Przyjmującego Zamówienie wykonania świadczenia medycznego osobie trzeciej,
d) stwierdzenia stanu nietrzeźwości Przyjmującego Zamówienie lub znajdowania się Przyjmującego Zamówienie pod wpływem środków psychoaktywnych,
e) podjęcia lub prowadzenia przez Przyjmującego Zamówienie działań ewidentnie niekorzystnych dla Udzielających Zamówienia,
f) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez Przyjmującego Zamówienie w złożonej przez niego ofercie,
g) niewykonania przez Przyjmującego Zamówienia przez co najmniej dwa okresy miesięcznego limitu godzin udzielania świadczeń medycznych określonych w harmonogramie, za wyjątkiem sytuacji opisanej w § 3 ust. 11.
4. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje urlop w rozumieniu Kodeksu pracy.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

§ 9

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonywaniem świadczeń zdrowotnych, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej lub u Udzielającego Zamówienie.

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
ul. Powstańców 52 40-024 Katowice
tel: (32) 609 31 40 fax: (32) 609 31 54
e-mail : www.@wpr.pl , www.wpr.pl
REGON :270151110 NIP: 954-22-60-707 KRS 0000020162
Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

3. Przyjmujący Zamówienie bezwzględnie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego Zamówienie i udzielenia mu wszelkich informacji o każdym dotyczącym Przyjmującego Zamówienie wszczętym postępowaniu karnym, dyscyplinarnym zawodowym oraz przed komisją orzekającą ds. zdarzeń medycznych. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą będącą skutkiem zaniechania powyższego obowiązku, w szczególności uchylenia się przez zakład ubezpieczeń od ochrony ubezpieczeniowej.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości szkody za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia udowodni, że szkoda powstała z winy Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem zdania drugiego. W przypadku powierzenia Przyjmującemu Zamówienie rzeczy do wyłącznego użytku, Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka.
2. W przypadku określonym w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zwrotu rzeczy, które uległy zniszczeniu lub utracie, w naturze, w takim samym stanie użytkowym, jak przed zniszczeniem lub utraceniem.
3. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie pisemnej informacji o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek, w terminie 14 dni od daty otrzymania ww. pisma dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania Udzielającemu Zamówienie.
5. W przypadku braku możliwości stwierdzenia winy Przyjmującego Zamówienie lub innego członka personelu, który nie jest pracownikiem Udzielającego Zamówienie, odpowiedzialność za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych wszyscy członkowie zespołu wyjazdowego, o ile nie są pracownikami Udzielającego Zamówienie lub wszystkie osoby, o ile nie są pracownikami Udzielającego Zamówienie, wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienie, w czasie szkody.
6. W przypadku, gdy nie można precyzyjnie ustalić momentu zaistnienia szkody, odpowiedzialność materialną za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych członkowie wszystkich składów zespołu wyjazdowego, poza osobami zatrudnionymi u Udzielającego Zamówienie lub wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienia, poza osobami zatrudnionymi u Udzielającego Zamówienie od momentu ostatniego używania danej rzeczy do momentu stwierdzenia szkody.
7. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust. 5 i 6, odpowiednie zastosowanie mają ust. 1- 4.

UBEZPIECZENIE

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
1) zawarcia umowy ubezpieczenia OC na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu,
2) okazania umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu niniejszej umowy oraz dostarczenia kopii umowy ubezpieczeniowej mającej stanowić załącznik do niniejszej umowy,
3) utrzymywania przez okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia,
4) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia i przedłożenia Udzielającemu Zamówienia dokumentu na potwierdzenie tego faktu.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zabezpieczenia ciągłości i ważności polisy OC oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym.

KONTROLA

§ 12

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych i dokumentacją medyczną sprawuje Zastępca Dyrektora ds. Medycznych / Zastępca Dyrektora ds. Ratownictwa Medycznego.
2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń sprawuje Dyrektor Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli:
1) sprawdzenia stanu trzeźwości lub niepozostawania pod wpływem środków psychoaktywnych,
2) sposobu i jakości udzielania świadczeń i używania sprzętu medycznego,
3) prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej,
4) gospodarowania użytkowanymi produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń,
4. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym szczególnie świadczeń zdrowotnych w zakresie umiejętności zadeklarowanych w ofercie przez okres realizowania umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek ściśle stosować się do procedur w przypadku udzielania świadczeń związanych z chorobą zakaźną.

KARY UMOWNE

§ 13

1. Udzielający Zamówienia może potrącić z należności Przyjmującego Zamówienie, o której mowa w § 7 kary umowne za nienależyte wykonanie umowy – liczone według stawki za gotowość:
1) za nieobecność na dyżurze i niezapewnienie zastępstwa – kwotę równą 2-krotności wynagrodzenia za godziny planowanego czasu udzielania świadczeń liczonych według stawki obowiązującej dla dyżuru, którego dotyczy nieobecność,
2) za spóźnienie lub nieobecność na części dyżuru i niezapewnienie zastępstwa – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru, za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności lub spóźnienia,
3) za niezgodne zastępcze powierzenie udzielania świadczeń – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
4) za podjęcie dyżuru w ramach zastępstwa bez akceptacji odpowiedniego kierownika - kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
5) za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika bez uzgodnienia z kierownikiem zespołów wyjazdowych Udzielającego Zamówienia – kwotę równą 5-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla tego dyżuru,
6) za odmowę wyjazdu na zlecenie dyspozytora medycznego – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpiła odmowa wyjazdu,
7) za nieuzasadnione opóźnienie wyjazdu zespołu – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego nastąpiło opóźnienie wyjazdu,
8) za nieuzasadnione opóźnienie zwrotu wypełnionej i kompletnej karty zlecenia wyjazdu po zakończeniu interwencji zespołu – kwotę równą 1-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego wystąpiło opóźnienie,
9) za uzasadnioną skargę – kwotę w wysokości do 5-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego zaistniało zdarzenie będące podstawą skargi,
10) za nieetyczne zachowanie Przyjmującego Zamówienie – kwotę w wysokości do 5-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego miało miejsce takie zachowanie,
11) za brak wymaganej odzieży – kwotę równą do 5-krotności stawki godzinowej obowiązującej dla dyżuru, podczas którego Przyjmujący Zamówienie nie posiadał wymaganej odzieży.
2. W przypadku, gdy szkoda powstała przewyższa ustanowioną karę umowną, Udzielający Zamówienia ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. O wymierzeniu kary Przyjmujący Zamówienie będzie poinformowany każdorazowo w formie pisemnej.
4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kwot kar umownych z jego bieżących należności przysługujących mu na podstawie niniejszej Umowy.
5. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot w sposób, o którym mowa w ust. 4, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności w terminie 7 dni od daty wystawienia noty obciążeniowej przez Udzielającego Zamówienie.

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
ul. Powstańców 52 40-024 Katowice
tel: (32) 609 31 40 fax: (32) 609 31 54
e-mail : www.@wpr.pl , www.wpr.pl
REGON :270151110 NIP: 954-22-60-707 KRS 0000020162
Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

POUFNOŚĆ I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

§ 14

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących stosowanej przez Udzielającego Zamówienie organizacji wykonywania świadczeń oraz sposobu prowadzenia działalności, a także na zasadach określonych w przepisach obowiązujących wszelkich danych dotyczących pacjentów.
2. Warunki niniejszej umowy są objęte tajemnicą i ujawnianie ich skutkować będzie rozwiązaniem umowy za wypowiedzeniem.

§ 15

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest ściśle przestrzegać zasad przetwarzania danych określonych w art. 5 ust.1 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 (RODO) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta
i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym.
1) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane mu są wewnętrzne standardy, związane z ochroną informacji obowiązujące w przedsiębiorstwie Udzielającego Zamówienie, w szczególności wynikające z Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych. Na ich podstawie Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do chronienia przed dostępem osób nieuprawnionych informacji podlegających prawnej ochronie przetwarzanych w ramach obowiązków zleconych oraz metod ich zabezpieczania. Zakres chronionych informacji obejmuje w szczególności: dane osobowe pracowników, dane osobowe pacjentów oraz szczególne kategorie danych osobowych pacjentów tj. dane dotyczące zdrowia, a obowiązek ochrony informacji i metod jej zabezpieczania istnieje w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu. Sposób zabezpieczenia danych z uwzględnieniem postanowień i wymogów wskazanego poniżej rozporządzenia nastąpi na podstawie odrębnych ustaleń.
2) Udzielający Zamówienie jako administrator danych osobowych w myśl art. 4 pkt 1 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 (RODO) informuje, że dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przetwarzane wyłącznie w celach i sposobach związanych z realizacją umowy. Osoby, których dane są przetwarzane przez Udzielającego Zamówienie, mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.

§ 16

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych oraz przekazywanie niezbędnych danych do uprawnionych, na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów, podmiotów w szczególności: Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i innych instytucji (kontrahentów), które wymagają takich danych, w związku z przeprowadzanymi przetargami na udzielanie świadczeń zdrowotnych lub w związku z istniejącymi umowami na świadczenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 17

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461) ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1461) oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1071).

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
ul. Powstańców 52 40-024 Katowice
tel: (32) 609 31 40 fax: (32) 609 31 54
e-mail : www.@wpr.pl , www.wpr.pl
REGON :270151110 NIP: 954-22-60-707 KRS 0000020162
Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

§ 18

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

…… ……

Przyjmujący Zamówienie *Udzielający Zamówienia*

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
ul. Powstańców 52 40-024 Katowice
tel: (32) 609 31 40 fax: (32) 609 31 54
e-mail : www.@wpr.pl , www.wpr.pl
REGON :270151110 NIP: 954-22-60-707 KRS 0000020162
Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA UMÓW CYWILNO PRAWNYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, **ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice, tel. 32 609 31 40,** fax: 32 609 31 54, wpr@wpr.pl**.**
2. **W Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym** w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można **skontaktować pod adresem, e-mail:** iod@wpr.pl**.**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

– art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia lub wykonania umowy;
– art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikających m.in. z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
– art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody,

4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane na podstawie obowiązujących przepisów prawa upoważnionym podmiotom, w szczególności organom ścigania i wymiaru sprawiedliwości, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, w ramach umów podwykonawstwa oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych. Pani/Pana dane osobowe w wersji elektronicznej będą przekazywane także do Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, którego administratorem jest właściwy minister do spraw zdrowia.
5. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach *nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z wyżej wymienionych aktów prawnych a także zgodnie z terminami określonymi zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach *w sprawie wprowadzenia do stosowania Jednolitego rzeczowego wykazu akt.*
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w granicach określonych przepisami prawa. Posiada Pani/Pan także prawo do usunięcia danych udostępnionych na postawie zgody. W celu skorzystania z praw, o których mowa należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach.
9. Gdy uzna Pan/Pani, iż WPR w Katowicach jako administrator danych, przetwarza je w sposób naruszający przepisy RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami:

Data, podpis: ……..