

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

prorowadzenie zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla rodziców, opiekunów dzieci w formie stacjonarnej, on line, w ramach realizacji zadania pn. „Prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla rodziców, opiekunów dzieci”.

Program finansowany ze środków finansowych pochodzących z budżetu Miasta Wrocławia w ramach umowy dotacyjnej P/WCZ/1/2021

*Postępowanie prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000 złotych*

### 1. Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia –Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS:0000062603, adres: ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP:8942460800, REGON:000313331,BDO000117707.

### 2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

prorowadzenie zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla rodziców, opiekunów dzieci w formie stacjonarnej, on line, w ramach realizacji zadania pn. „Prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla rodziców, opiekunów dzieci”.

#### Zakres zadań:

- a) prowadzenie indywidualnych lub grupowych zajęć edukacji zdrowotnej i poradnictwa specjalistycznego w formie stacjonarnej,
- c) w okresie obostrzeń epidemicznych lub w przypadku braku możliwości prowadzenia edukacji w formie stacjonarnej dopuszcza się możliwość prowadzenia zajęć w formie on line w miejscu umożliwiającym ich realizację,
- d) prowadzenie dokumentacji z działalności edukacyjnej według ustalonego wzoru,
- e) ponoszenie odpowiedzialności za sprzęt i materiały stanowiące wyposażenie pomieszczenia w którym odbywają się zajęcia,
- f) sporządzanie comiesięcznych sprawozdań na druku przygotowanym przez Zleceniodawcę.

#### Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:

- a) wykształcenie kierunkowe pielęgniarckie : mgr pielęgniarstwa lub licencjat pielęgniarstwa lub pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub pediatricznego lub rodzinnego,
- b) prawo wykonywania zawodu,
- c) doświadczenie (co najmniej 3 letnie) w prowadzeniu edukacji zdrowotnej
- d) dołączyć aktualne obowiązujące dla danego stanowiska zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do zatrudnienia oraz aktualne wymagane szkolenia BHP lub podpisane oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym,

e) dołączyć kserokopię polisy OC oraz kopie dokumentów potwierdzających zakres prowadzonej działalności .

**Opis kryteriów , którymi Zamawiający będzie kierował się przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczania ceny.**

**Przy wyborze ofert zamawiający będzie stosował następujące kryteria:**

Cena brutto za 1 godzinę realizowanego zadania.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert spełniających wymagane warunki, przy zastosowaniu powyższych kryteriów.

**Miejsce i termin realizacji zamówienia.**

Edukacja, poradnictwo specjalistyczne w formie stacjonarnej we Wrocławiu w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę,

edukacja on line – w miejscu umożliwiającym realizację zadania.

Termin realizacji zadania w formie stacjonarnej, telefonicznej i on line : **od daty podpisania umowy do 15.12. 2021r.** wg harmonogramu ustalonego z Koordynatorem zadania.

Zamawiający dopuszcza zmianę dni oraz godzin prowadzenia edukacji według potrzeb W CZ SP ZOZ, po uzyskaniu zgody Oferenta.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia liczby godzin pracy realizatora do 50% wartości umowy z zachowaniem warunków określonych w złożonej ofercie .

Przewidywana liczba godzin – od 20 do 24.

Zamawiający informuje, że zastrzega możliwość wyboru więcej niż jednego Zleceniobiorcy.

Termin realizacji zlecenia może ulec zmianie według zapotrzebowania zgłaszanego przez Zleceniodawcę lub na prośbę Zleceniobiorcy.

**3. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej ofert zostanie zawarta umowa z Oferentem.

W przypadku odmowy wykonania umowy przez wyłonionego Oferenta, dopuszcza się możliwość zawarcia przez Zamawiającego umowy z Oferentem, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna.

Zamawiający ma prawo do wezwań o wyjaśnienia zaoferowanej ceny oraz zamknięcia postępowania bez podawania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z Oferentem.

**4. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:**

Oferty należy składać w formie pisemnej **do dnia 22 września 2021r. do godziny 14.00** na druku formularza ofertowego w sekretariacie w godzinach 9.00-14.00 Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław.

Zamawiający dopuszcza również składanie oferty drogą elektroniczną na adres: .

[ljedrzejewska@spzoz.wroc.pl](mailto:ljedrzejewska@spzoz.wroc.pl) .

**5. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego zgodnie z załącznikiem nr 1.

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę /uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

**6. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:**

pisemnie na adres: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław

a) e-mailem: [ljedrzejewska@spzoz.wroc.pl](mailto:ljedrzejewska@spzoz.wroc.pl)

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami: Leokadia Jędrzejewska, tel. 691 852 069

**7. Warunki płatności za przedmiot zamówienia:** określone w umowie.

**Załączniki do zapytania ofertowego:**

- załącznik nr 1 -formularz ofertowy
- załącznik nr 2 - wzór umowy
- Klauzula RODO

Pracownik merytoryczny :

Leokadia Jędrzejewska

Zatwierdził:

Z-ca Dyrektora  
ds. ekonomicznych

Wanda Bem

Wrocław, dnia 15.09.2021

## FORMULARZ OFERTOWY

**1. Realizacja zlecenia:** prowadzenie zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla rodziców, opiekunów dzieci w formie stacjonarnej, on line, w ramach realizacji zadania pn. „Prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla rodziców, opiekunów dzieci”.

**2. Imię i nazwisko / Nazwa składającego ofertę:** .....

**3. Adres:**

**Miejscowość i kod pocztowy:** .....

**ulica i numer lokalu:** .....

**Telefon :** .....

**e- mail:** .....

**4. PESEL:** .....

**5. NIP:** .....( dla osób prowadzących działalność gospodarczą)

**6. Regon:** ..... ( dla osób prowadzących działalność gospodarczą)

**7. Opis kwalifikacji zawodowych:**

.....

**8. Dotychczasowa praca w charakterze odpowiadającym przedmiotowi oferty:**

.....

**9. Oferowana kwota brutto w złotych polskich za jedną godzinę świadczenia usług**

: ..... zł brutto , słownie: .....zł brutto.

**10.** Strony dopuszczają możliwość zgodnie z potrzebami Zleceniodawcy na zwiększenie ilości godzin prowadzenia edukacji zdrowotnej i poradnictwa specjalistycznego o nie więcej niż 50% z proporcjonalnym zwiększeniem wartości umowy według zaoferowanej stawki.

**11.** Strony dopuszczają możliwość świadczenia usług w ramach niniejszej umowy przez mniejszą ilość godzin niż planowana ,jeżeli będzie to wynikało z potrzeb Zleceniodawcy.

**12. Harmonogram pracy :**

l.p.	Sposób prowadzenia zajęć	Proszę podać zakres godzin (w granicach 13:00-19:00), w których oferent zgłasza gotowość do prowadzenia zajęć w danym dniu tygodnia	Proszę podać proponowaną łączną liczbą godzin zajęć do końca roku 2021, z uwzględnieniem przerwy urlopowej (wskazać termin urlopu)
------	--------------------------	---	--

1.	Zajęcia stacjonarne w We Wrocławiu w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę	poniedziałek ..... wtorek ..... środa..... czwartek..... piątek.....	
2.	Edukacja w formie on line w miejscu umożliwiającym ich prowadzenie w okresie ograniczeń epidemicznych	poniedziałek..... wtorek..... środa..... czwartek..... piątek.....	

**13.**Oświadczam, że posiadam minimum 3 letnie doświadczenie w pracy na wyżej wymienionym stanowisku.....

**14.** Inne informacje mogące mieć znaczenie przy wyborze oferty:

.....

### 15. Informacja o RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZoz z siedzibą przy ul. Podrózniczej 26/28, 53-208 Wrocław, którego przedstawicielem jest Dyrektor
- Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować pod adresem  
e-mail: iod@spzoz.wroc.pl, tel.71 391 17 53
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
- informacja o wyniku postępowania zostanie udostępniona na stronie internetowej [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem udziału w zapytaniu ofertowym
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**\*\* Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

**\*\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z Rozporządzeniem 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych

Zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego żadnych zmian.

.....

data

.....

podpis/pieczętka Oferenta

Wrocławskie Centrum Zdrowia  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Podróźnicza 26-28  
53-208 Wrocław

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

.....

urodzony(a) ..... w .....

wykonujący(a) usługi na innej podstawie niż stosunek pracy we Wrocławskim Centrum Zdrowia  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Podróźnicza 26-28, 53-208 Wrocław oświadczam, że  
posiadam aktualne obowiązujące dla mojego stanowiska zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań  
do zatrudnienia oraz aktualne wymagane szkolenia BHP.

Jednocześnie zobowiązuję się przedstawić wspomniane zaświadczenia na każde żądanie.

.....  
data i podpis

Umowa zlecenie Nr .....LJĘ

zawarta w dniu ..... r. we Wrocławiu, w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej pomiędzy niżej wymienionymi stronami:

Wrocławskim Centrum Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000062603, adres: ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707

reprezentowanym przez:

*Piotra Wanatowicza Kierownika Działu Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia działającego na podstawie pełnomocnictwa Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ z dnia 22.10.2020,*

zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniodawcą** a:

II. Imię i nazwisko/Nazwa: .....

Adres: .....

PESEL: ..... NIP: ....., REGON: .....

zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniobiorcą** .

*Na podst. art.27 ustawy o działalności leczniczej.*

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest:

prowadzenie zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla rodziców, opiekunów dzieci w formie stacjonarnej, on line, w ramach realizacji zadania pn. „Prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla rodziców, opiekunów dzieci”.

Szczegółowy zakres zadań objętych umową określa załącznik nr 1 niniejszej umowy.

2. Wykonanie przedmiotowej umowy odbędzie się w następującym miejscu:

Edukacja, poradnictwo specjalistyczne w formie stacjonarnej we Wrocławiu w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę

Edukacja i poradnictwo specjalistyczne w formie telefonicznej i on line – w miejscu umożliwiającym realizację zadania.

**§ 2**

1.**Zleceniobiorca** oświadcza, że posiada udokumentowane kwalifikacje do wykonania przedmiotu umowy.

2. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest do systematycznego i ciągłego wykonywania zadań zleconych przez Zleceniodawcę oraz realizowania ich przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

3. Zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy osobiście.

4.**Zleceniobiorca** oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym (dotyczy tylko działalności gospodarczej).



### § 3

**Zleceniobiorca** zobowiązuje się do:

1) wykonania zadań wymienionych w § 1 niniejszej umowy w terminie od .....do..... zgodnie z harmonogramem zajęć ustalonym przez koordynatora programu zgodnie z zakresem obowiązków.

Termin realizacji może ulec zmianie według zapotrzebowania zgłaszanego przez Zleceniodawcę lub na prośbę Zleceniobiorcy;  
2) wykonania przedmiotu umowy w sposób rzetelny, w oparciu o obowiązującą metodologię programu, zgodnie z zakresem obowiązków;

3) prowadzenia dokumentacji zgodnie z zasadami opisanymi w § 8

4) zapewnienia dostępności do zajęć wg ustalonego harmonogramu;

5) przestrzegania:

a) przepisów o ochronie danych osobowych,

b) obowiązujących przepisów oraz zarządzeń i regulaminów Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ.

6) zabezpieczenia we własnym zakresie i na własny koszt :

a) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp,

b) posiadania aktualnych badań profilaktycznych,

c) ubezpieczenia OC.

### § 4

1 . Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie wynikające z iloczynu ilości godzin faktycznego świadczenia usług i stawki za jedną godzinę w wysokości ..... zł, ale nie więcej niż łącznie ..... zł (brutto) za ..... godzin (słownie: ..... zł.), wyłącznie za godziny faktycznego udzielania usług.

2. Strony dopuszczają możliwość świadczenia usług w ramach niniejszej umowy przez mniejszą ilość godzin niż planowana, jeżeli będzie to wynikało z potrzeb Zleceniodawcy.

### § 5

1. Zleceniobiorca przedłoży fakturę /rachunek, zestawienie godzin oraz sprawozdanie merytoryczne do dnia 10-go następnego miesiąca. Okresami sprawozdawczymi są okresy miesiąca kalendarzowego. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

2. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie do 20-go następnego miesiąca pod warunkiem przedłożenia w terminie o którym mowa w ust 1 prawidłowego rachunku i sprawozdania oraz otrzymania środków z Gminy Wrocław. Prawidłowość sprawozdania i rachunku potwierdza osoba sprawująca nadzór nad realizacją zadania.

3. W przypadku przedłożenia prawidłowego sprawozdania lub rachunku po terminie o którym mowa w ust 1 , ale nie później niż do 25-go następnego miesiąca wynagrodzenie będzie płatne w terminie do ostatniego dnia miesiąca.

4. Złożenie sprawozdania lub rachunku po 25 dniu następnego miesiąca termin płatności wynosić będzie 14 dni od daty doręczenia prawidłowego rachunku i sprawozdania

5. Zleceniobiorca przedłoży sprawozdanie i rachunek za ostatni okres rozliczeniowy najpóźniej do dnia **17.12.2021**.

6. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto **Zleceniobiorcy**:

.....(określone na rachunku)

7. Jeśli przedłożenie sprawozdania lub rachunku nastąpi po dacie, o której mowa w ust.5 Zleceniodawca, ze względu na konieczność rozliczenia dotacji , może faktury nie uznać, co jest równoznaczne ze zrzeczeniem się przez **Zleceniobiorcę** roszczenia o wynagrodzenie za objęty nimi okres.

### § 6

1. Zleceniodawca ma prawo do naliczenia kar umownych, w przypadku nienależytego wykonywania umowy, w wysokości wartości jednej godziny zajęć wskazanej w umowie (słownie: .....zł) za każde stwierdzone uchybienie.

2. Kara winna zostać zapłacona w terminie 14 dni od dnia doręczenia Zleceniobiorcy powiadomienia Zleceniodawcy o stwierdzeniu naruszenia.

3. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z wierzytelności mu przysługującej.

4. Naliczenie kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Zleceniodawcę odszkodowania, jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej.

## § 7

1. Wszystkie opracowania oraz inne materiały jakie **Zleceniobiorca** sporządzi wykonując przedmiot umowy, stanowią własność Zleceniodawcy.
2. Strony oświadczają, że podczas współpracy, Zleceniobiorca może mieć dostęp i mogą być mu powierzane informacje o charakterze poufnym, tajemnice przedsiębiorstwa, związane z działalnością Zleceniodawcy i pacjentów. Obejmuje to w szczególności informacje i tajemnice związane z treścią współpracy, wszelkimi informacjami związanymi ze współpracą oraz wszelkie informacje związane z wykonaniem współpracy, niezależnie od formy uzyskania, nośnika i źródła tych informacji; modelem świadczenia usług; strategią marketingową, rozwojem i planami przedsiębiorstwa i innymi podobnymi dokumentami; procedurami operacyjnymi, sprawozdaniami, zwyczajami firmowymi, informacjami technicznymi i know-how związanymi z działalnością gospodarczą Zleceniodawcy, które nie są podane do wiadomości publicznej, sprzedażą, polityką cenową i rabatową, informacjami, które nie są podane do wiadomości publicznej, powierzonymi jej informacjami poufnymi dotyczącymi podmiotów trzecich, zwane dalej "Informacjami".
3. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się nie ujawniać informacji, nie przekazywać osobom trzecim oraz nie wykorzystywać w celu innym niż wykonanie współpracy w trakcie jej trwania, a także bezterminowo po jej rozwiązaniu (za wyjątkiem uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy oraz sytuacji związanych z wymogami prawa) jak również bez ograniczeń przestrzennych – na terenie wszystkich państw.
4. Zleceniodawca jako administrator danych osobowych udostępnia **Zleceniobiorcy** dane osobowe w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.
5. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz obowiązujących u Zleceniodawcy instrukcji i procedur z tym związanych oraz poleceń osób wyznaczonych przez administratora danych osobowych do realizacji w/w zadań.

## § 8

1. Zleceniobiorca ma obowiązek prowadzenia dokumentacji z prowadzonego zadania i udostępnienie jej Zleceniodawcy.
2. Dokumentacja powinna być prowadzona zgodnie z obowiązującymi wzorami i zasadami sprawozdawczości.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że jest mu wiadomo, że prowadzona przez niego dokumentacja służy m.in. rozliczeniu wydatkowania środków publicznych. Nienależyte lub nierzetelne jej prowadzenie stanowi w szczególności podstawę do nałożenia kary umownej o której mowa w § 6 ust. 1.

## § 9

Zleceniodawca ma prawo przeprowadzić kontrolę jakości wykonywania przedmiotu umowy w zakresie wynikającym z wykonywanego zadania, będącego przedmiotem umowy, bez konieczności wcześniejszego zawiadomienia Zleceniobiorcy w godzinach, w których powinny być realizowane prace objęte niniejszą umową.

## § 10

1. Zleceniobiorca ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zleceniodawcy, jak również za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu edukacji zdrowotnej stanowiącej przedmiot umowy ponoszą solidarnie Strony umowy.

## § 11

Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegezację warunków umowy lub skrócenie jej obowiązywania.

## § 12

Zleceniodawca może rozwiązać umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, a w szczególności:

- a) ograniczenia dostępności, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
  - b) nie przekazywania, w ustalonym terminie przez Zleceniobiorcę, wymaganych sprawozdań i informacji,
  - c) uzasadnionych skarg uczestników lub pracowników,
- naruszenia innych postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.

## § 13

Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym przed upływem ustalonego w § 12 terminu w razie:

- a) utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania zawodu,
- b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze wykonywanie przedmiotu umowy przez Zleceniobiorcę, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,

c) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.

#### **§ 14**

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.

#### **§ 15**

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 16**

Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy Strony zobowiązują się rozwiązać polubownie na drodze mediacji. W razie braku porozumienia spory będzie rozstrzygał sąd właściwy dla miejsca siedziby *Zleceniodawcy*.

#### **§ 17**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla *Zleceniodawcy*, jeden dla *Zleceniobiorcy*.

*Zleceniobiorca*  
(czytelny podpis)

*Zleceniodawca*

**Zakres zadań.**

Zajęcia stacjonarne w Ośrodku Informacji i Edukacji oraz prowadzone w formie on-line

1. Prowadzenie zajęć edukacji zdrowotnej metodą warsztatową i poradnictwa specjalistycznego dotyczącego zasad postępowania z noworodkiem, niemowlęciem w sytuacjach zagrażających ich życiu w formie stacjonarnej.
2. W przypadku braku możliwości prowadzenia edukacji w formie stacjonarnej dopuszcza się możliwość prowadzenia edukacji w formie on line, po ustaleniu z Koordynatorem zadania.
3. Zajęcia powinny być prowadzone zgodnie z opracowanym harmonogramem, z ustaloną metodologią i z wykorzystaniem aktywizujących metod oraz środków dydaktycznych.
4. Prowadzenie dokumentacji z działalności edukacyjnej według ustalonego wzoru.
5. Sporządzanie comiesięcznych sprawozdań na druku przygotowanym przez Zleceniobiorcę.
6. W przypadku trudności z realizacją zadań programowych należy niezwłocznie powiadomić Koordynatora programu.

Dodatkowo w wypadku zajęć stacjonarnych

7. Kwalifikacja osób do edukacji, poradnictwa specjalistycznego.
8. Ponoszenie odpowiedzialności za sprzęt i materiały stanowiące wyposażenie pomieszczenia w których odbywa się edukacja i poradnictwo specjalistyczne.
9. Dbanie o bezpieczeństwo uczestników podczas zajęć.

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

Arkusz sprawozdawczy  
Edukacja zdrowotna i poradnictwo specjalistyczne dla rodziców, opiekunów dzieci -2021r.

Ośrodek Informacji i Edukacji.....  
Zajęcia prowadzone w formie on line, stacjonarnej (właściwe podkreślić)  
w okresie od .....do.....

**1.Ogólna liczba osób uczestniczących w zajęciach.....**

a) prowadzonych w formie stacjonarnej.....

b) prowadzonych on-line.....

**2.Liczba osób uczestniczących w zajęciach po raz pierwszy.....**

.....

Podpis Zleceniobiorcy

**Lista osób korzystających z edukacji/porady specjalistycznej w zakresie pielęgnowania i opieki nad dzieckiem realizowanych w formie stacjonarnej -2021r.**

w miesiącu.....

[illegible]

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

**Lista osób korzystających z edukacji/porady specjalistycznej w zakresie pielęgnowania i opieki nad dzieckiem  
realizowanych w formie on line -2021r.**

**w miesiącu.....**

Lp.	Data realizacji edukacji/ porady	Imię i nazwisko uczestnika	Kontakt

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

## Klauzula informacyjna

**Administratorem Twoich danych osobowych jest** Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Podróźniczej 26/28, adres e-mail: sekretariat@spzoz.wroc.pl, numer telefonu 71 363 12 23 wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000062603, numer NIP: 894-24-60-800, REGON: 000313331, której akta rejestrowe przechowywane są w Sądzie Rejonowym Wrocław Fabryczna w VI Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego. Możesz skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego **inspektora ochrony danych**, pisząc na adres: **iod@spzoz.wroc.pl** lub telefonując pod numer: 71 391 17 53.

**Masz prawo** dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych. Przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli Twoje dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

**Dane będą przetwarzane w celu** prowadzenia przez Administratora usług w zakresie *edukacji i poradnictwa specjalistycznego rodziców, opiekunów dzieci w zakresie pielęgnowania i opieki nad dzieckiem.*

**Podanie danych jest dobrowolne**, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania usługi.

**Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych** w zakresie prowadzenia działalności leczniczej, w tym także w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, jest art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 - dalej: RODO, w zw. z przepisami ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Podstawą przetwarzania danych w zakresie, jaki jest niezbędny dla ochrony żywotnych interesów pacjenta, może być również art. 6 ust. 1 lit. d RODO. W zakresie, w jakim przetwarzane dane obejmują dane szczególnych kategorii, podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 9 ust. 2 lit. c i h RODO. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Administrator nie będzie stosował wobec Ciebie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia roku w jakim zostały pozyskane, w związku ze zobowiązaniem umownym z umowy dotacyjnej z Gminą Wrocław, z której finansowane jest udzielane świadczenie.

Wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych. Wyrażenie zgody jest warunkiem uczestnictwa w edukacji.