

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

Znak sprawy: Znak sprawy: DPZ.42.11.7.2019.2.BJÓ

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

Prowadzenie edukacji zdrowotnej dotyczącej zasad prawidłowego odżywiania dla dzieci i ich rodziców/opiekunów w ramach realizacji zadania pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”. Program finansowany z budżetu Miasta Wrocławia w ramach umowy dotacyjnej P/PNO/1/2019-2020

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 Euro

1. Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław

Zatwierdził:

Z-ca Dyrektora
ds. Sprzedaży
Piotr Ługowski

Wrocław, dnia 15. 02.2019

2.Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:

Prowadzenie edukacji zdrowotnej dotyczącej zasad prawidłowego odżywiania dla dzieci i ich rodziców/opiekunów w ramach realizacji zadania pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”.

Klasyfikacja zamówienia wg CPV: 80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe

Opis przedmiotu zamówienia :

- a) Wstępna analiza błędów żywieniowych na podstawie rozmowy z dzieckiem i rodzicami.
- b) Omówienie zasad zdrowego żywienia.
- c) Określenie planu żywieniowego, modyfikacja codziennej diety, w celu redukcji masy ciała.
- d) Prowadzenie dokumentacji obowiązującej w programie: ewidencja przyjęć według ustalonego wzoru,

- e) Sporządzanie sprawozdań oraz list osób, którym udzielono porad według przyjętego wzoru, opracowanie dla każdego ucznia indywidualnej oceny działań edukacyjnych.
- f) Ponoszenie odpowiedzialności za sprzęt i materiały stanowiące wyposażenie gabinetu.

Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:

- a) wykształcenie kierunkowe: dietetyk lub technolog żywności oraz
- b) minimum 3-letnie doświadczenie w pracy na wyżej wymienionym stanowisku
- c) aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym lub podpisane oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym

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

Wykształcenie,

Doświadczenie

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

Miejsce i termin realizacji zamówienia.

Klinika Endokrynologii i Diabetologii Wieku Rozwojowego ul. Chałubińskiego 2, Wrocław

Zadanie będzie realizowane w terminie

a) 2019 rok - od 26.03.2019 do dnia 11.07.2019 oraz od dnia 01.09.2019 do dnia 12.12.2019 w dniach: wtorki i czwartki za wyjątkiem świąt i dni wolnych od pracy w godzinach od 15.00 do 20.00

b) 2020 rok- od marca 2020 do 15 grudnia 2020. Szczegółowy harmonogram dotyczący terminów i ilości godzin realizacji zadania zostanie podany na początku 2020 roku.

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

3. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:

Wybór najkorzystniejszej oferty/ofert zostanie dokonany niezwłocznie.

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

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty/ofert zostanie zawarta umowa z Oferentem/Oferentami. 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. Dopuszcza się możliwość wyboru więcej niż jednego Oferenta.

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

Oferty proszę zgłaszać osobiście lub listownie w formie pisemnej na druku formularza ofertowego do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław lub przesać na adres bjozefowicz@spzoz.wroc.pl. Oferty przyjmowane są do 07.03.2019 roku do godziny 10:00

5. Opis warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego,

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. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

a) e-mailem: bjozefowicz@spzoz.wroc.pl

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami: Beata Józefowicz, tel. 71 335-29-69

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

Załączniki do zapytania ofertowego:

- formularz ofertowy

- wzór umowy

- informacja RODO

FORMULARZ OFERTOWY

1. Realizacja zlecenia:

.....
.....
.....

2. Imię i nazwisko / nazwa składającego ofertę:

.....
.....
.....

3. Adres:

miejsowość

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. Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe:

.....
.....
.....

8. Dotychczasowa praca w charakterze odpowiadającym przedmiotowi oferty:

.....
.....
.....

9. Oferowana kwota brutto w złotych polskich za jedną godzinę świadczenia usług w roku 2019:

..... zł brutto , słownie:zł brutto

10. Oferowana kwota brutto w złotych polskich za jedną godzinę świadczenia usług w roku 2020:

..... zł brutto , słownie:zł brutto

11. Proponowane dni/dzień:

12. Inne informacje mogące mieć znaczenie przy wyborze oferty:

.....
.....

13. Kwota brutto wskazana w ofercie osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej będzie na potrzeby porównania wartości ofert powiększona o 19,91% (ze względu na faktyczny koszt ponoszony przez Zamawiającego)

14. 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. Podróżniczej 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
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 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 (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych

.....

.....

data

podpis/pieczętka Oferenta

Umowa zlecenie nr

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

*I. Wrocławskim Centrum Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą we Wrocławiu ul. Podróżnicza 26/28,53-208 Wrocław, NIP 894-24-60-800, Regon 000313331, Sąd Rejonowy Dla Wrocławia – Fabrycznej VI Wydział Gosp. KRS 0000062603 reprezentowanym przez :
Wojciecha Skibę– Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej*

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 wykonanie przez Zleceniobiorcę:
Prowadzenie edukacji zdrowotnej dotyczącej zasad prawidłowego odżywiania dla dzieci i ich rodziców/opiekunów w ramach realizacji zadania pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”.

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

2. Wykonanie przedmiotowej umowy odbędzie się w następującym miejscu:
Klinika Endokrynologii i diabetologii Wieku Rozwojowego ul. Chałubińskiego 2, Wrocław

§ 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. Zleceniobiorca nie może bez pisemnej zgody Zleceniodawcy powierzać wykonywania przedmiotu umowy innej osobie.
4. W przypadku konieczności powierzenia zastępstwa innej osobie Zleceniobiorca, przed planowaną zmianą ma obowiązek przedstawić Zleceniodawcy dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zastępcy, jak również ponosi odpowiedzialność za skutki nieprawidłowego wykonania przedmiotu umowy przez zastępcę.
5. W przypadku uzyskania zgody Zleceniodawcy, rozliczenie należności finansowych z tytułu wykonania przedmiotu umowy przez zastępcę Zleceniobiorca dokona we własnym zakresie.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 26 marca 2019 do 15 grudnia 2020 roku.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania zadań wymienionych w § 1 niniejszej umowy w następujących terminach:

- a) Rok 2019: od 26 marca 2019 do 11 lipca 2019 oraz od 3 września 2019 do 12 grudnia 2019 w dniach: wtorki i czwartki za wyjątkiem świąt i dni wolnych od pracy w godzinach od 15.00 do 20.00.
- b) Rok 2020: od marca 2020 do 15 grudnia 2020 .
(Szczegółowy harmonogram dotyczący terminów realizacji zadania zostanie podany na początku 2020 roku.)
3. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości , że przedmiot zamówienia jest realizowany w wykonaniu umowy dotacyjnej z Gminą Wrocław w Programie polityki zdrowotnej pn. Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży, w związku z czym w przypadku rozwiązania przez WCZ SPZOZ w/w umowy, umowa ze Zleceniobiorcą również ulegnie rozwiązaniu bez roszczeń ze strony Zleceniobiorcy, a ostateczna wartość umowy na poszczególne lata zostanie określona po określeniu wartości na realizację Programu przez Gminę Wrocław.

§ 4

Z tytułu wykonania zleconych usług **Strony** ustalają wynagrodzenie:

1. Stawka za 1 godzinę usług w kwocie brutto.

2. Z tytułu wykonanych usług Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości iloczynu ilości godzin świadczenia usług i ustalonej stawki ale w roku 2019 nie więcej niż:

..... X zł = zł brutto
(Ilość godzin) (stawka za godzinę)

(słownie :złoty brutto)

ale w roku 2020 nie więcej niż:

..... Xzł = zł brutto
(Ilość godzin) (stawka za godzinę)

(słownie :złoty brutto)

Całościowa wartość umowy brutto nie wyższa niż :zł
(słownie: zł)

Wynagrodzenie wypłacane będzie według miesięcznych okresów rozliczeniowych , wyłącznie za godziny faktycznego udzielania usług zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.

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

4. W przypadku braku osób zarejestrowanych na edukację na dany dyżur , dyżur uważa się za odwołany, a wynagrodzenie wymienione w § 4 pkt 2, zostanie pomniejszone o kwotę wynikającą z iloczynu nieprzepracowanych godzin i stawki za godzinę dyżuru.

§ 5

- Zleceniobiorca przedłoży prawidłowo wypełnione sprawozdanie i rachunek do dnia 10-go następnego miesiąca. Okresami sprawozdawczymi są okresy miesiąca kalendarzowego. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 2,3 do umowy.
- 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 na ten cel. Prawidłowość sprawozdania i rachunku potwierdza osoba sprawująca nadzór nad realizacją zadania.
- 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 stanowić będzie nienależyte wykonanie umowy i skutkować będzie naliczeniem kary umownej o której mowa w § 6. W takim przypadku 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 16.12.2019. oraz do 20.12.2020 roku.
6. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto
Zleceniobiorcy:.....
7. Przedłożenie sprawozdania lub rachunku po dacie, o której mowa w ust.5 oznacza zrzeczenie się przez Zleceniobiorcę roszczenia o wynagrodzenie za objęty nimi okres.

§ 6

1. Strony mają prawo do naliczenia kar umownych, w następujących wysokościach:
 - a) Zleceniobiorca może naliczyć Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 4 w przypadku odstąpienia od umowy z winy Zleceniodawcy.
 - b) Zleceniodawca może naliczyć Zleceniobiorcy kary umowne:
 - w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 4 w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy,
 - w przypadku nienależytego wykonywania umowy do 5 % łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 4 za każde stwierdzone uchybienie.
2. Kara winna zostać zapłacona w terminie 14 dni od dnia doręczenia Zleceniobiorcy powiadomienia Zleceniodawcy o stwierdzeniu naruszenia.
3. Każda ze stron wyraża zgodę na potrącenie naliczonej jej kary umownej z wierzytelności przysługującej jej wobec drugiej strony.
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 WCZ SPZOZ 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 WCZ SPZOZ, 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 oraz sytuacji związanych z wymogami prawa) jak również bez ograniczeń przestrzennych – na terenie wszystkich państw.
4. WCZ SPZOZ 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 w WCZ SPZOZ instrukcji i procedur z tym związanych oraz poleceń osób wyznaczonych przez administratora danych osobowych do realizacji w/w zadań.

§ 8

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia wrywkowej kontroli sposobu i terminów wykonania umowy bez konieczności wcześniejszego zawiadomienia **Zleceniobiorcy**, w godzinach, w których powinny być realizowane prace objęte niniejszą umową.

§ 9

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

§ 10

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

1. ograniczenia dostępności, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
2. nie przekazywania, w ustalonym terminie przez Zleceniobiorcę, wymaganych sprawozdań i informacji,
3. uzasadnionych skarg pacjentów lub pracowników,
4. naruszenia innych postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.

§ 11

Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym przed upływem ustalonego w § 10 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.

§ 12

Zleceniobiorca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Zleceniobiorca realizował zadanie.

§ 13

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

§ 14

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

§ 15

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*.

§ 16

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

Sprawdzono pod względem legalności, celowości, gospodarności.

.....
Zleceniobiorca

(CZYTELNY PODPIS)

.....
Zleceniodawca

Zakres zadań.

- g) Wstępna analiza błędów żywieniowych na podstawie rozmowy z dzieckiem i rodzicami.
- h) Omówienie zasad zdrowego żywienia.
- i) Określenie planu żywieniowego, modyfikacja codziennej diety, w celu redukcji masy ciała.
- j) Prowadzenie dokumentacji obowiązującej w programie: ewidencja przyjęć według ustalonego wzoru.
- k) Sporządzanie list osób, którym udzielono porad,
- l) Sporządzanie sprawozdań według określonego wzoru
- m) opracowanie dla każdego ucznia indywidualnej oceny działań edukacyjnych z realizacji zadania za poszczególne okresy:
 - I - od 26.03.2019 do 12.12.2019
 - II - od marca 2020 do 15 grudnia 2020. Szczegółowy harmonogram dotyczący terminów realizacji zadania zostanie podany na początku 2020 roku.
- n) Ponoszenie odpowiedzialności za sprzęt i materiały stanowiące wyposażenie gabinetu.

.....
Podpis Zleceniobiorcy

Arkusz sprawozdania merytoryczno-finansowego z realizacji zadania pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”

Porady edukacyjne udzielane przez : lekarza , rehabilitanta, psychologa, dietetyka*
(*właściwe podkreślić)

Umowa nr DPZ.1150..... 2019.BJÓ z dnia

Realizator

Liczba osób biorących udział w edukacji:

Liczba udzielonych porad edukacyjnych:

Zestawienie godzin świadczenia usług za miesiąc rok

Data	Godz. od	Godz. do	liczba godzin
Suma godzin			

Wynagrodzenie: godz. x zł/godz. =
liczba godzin stawka za godzinę kwota do zapłaty brutto

słownie:brutto

.....
 Podpis Zleceniobiorcy

Lista rejestru osób uczestniczących w zadaniu pn. „Edukacja zdrowotna w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży”

Porady edukacyjne udzielane przez : lekarza , psychologa, dietetyka, rehabilitanta*
*właściwe podkreślić

Umowa nr DPZ.1150.....2019.BJÓ z dnia

Klauzula informacyjna .

Administratorem Twoich danych osobowych jest Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Podróżniczej 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 zdrowotnej w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży oraz działalności statystycznej.

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 wyłącznie w celach statystycznych.

Wyrażenie zgody jest warunkiem uczestnictwa w edukacji.

Lp.	Data zajęć edukacyjnych	Imię nazwisko dziecka	Podpis uczestnika edukacji Rodzica/Opiekuna

Data

.....
Podpis Zleceniobiorcy