**Дополнительное соглашение**

**к договору оказания услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Самара «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Государственное учреждение здравоохранения «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр», именуемое далее «Исполнитель», в лице заместителя директора Мурашова Александра Борисовича, действующей на основании Доверенности № 1Д от 22.01.2015, с одной стороны, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое далее «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другойдругой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Пункт 2.2.6. Договора читать в следующей редакции:

«Представлять Исполнителю ежемесячный (до 5-го числа месяца, следующего за отчетным) письменный отчет об использовании Имущества и об учетных данных своих работников, получавших Имущество в целях, указанных в п. 1.7. Договора. Отчет представляется Исполнителю по форме согласно Приложению № 4».

1. Дополнить Договор Пунктом 2.2.8 следующего содержания:

«Брать письменное согласие со своих работников на обработку их персональных данных в соответствии с п.1. ст.6 Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 года для предоставления Отчета Исполнителю согласно п.2.2.6 настоящего договора».

1. Дополнить Договор Пунктом 3.6. следующего содержания:

«Исполнитель обязуется в соответствии с законодательством Российской Федерации обеспечивать конфиденциальность и безопасность персональных данных работников Заказчика при их обработке».

1. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора оказания услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_.
2. Остальные условия Договора оказания услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ остаются неизменными, и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.
3. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
4. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**МИАЦ443095, г. Самара,ул. Ташкентская, 159Зам.директора \_\_\_\_\_\_\_ А. Б. Мурашов М. П. | **Заказчик:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М. П. |

ПРИЛОЖЕНИЕ №4

 к Договору оказания услуг

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отчет об использовании имущества по Договору от \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_**

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

(наименование медицинского учреждения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Сведения о читателе** | **Инвентарный номер книги** | **Подпись читателя** |
| **ФИО** | **Дата рождения** | **Специальность** | **Должность** | **Прописка** | **Паспортные данные** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись руководителя медицинского учреждения |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |