

**Umowa nr ...../II/01/2022 (wzór NiSOZ)**

zawarta w dniu ..... 2022 roku w Warszawie, pomiędzy

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola - Śródmieście**, ul. Ciołka 11, 01-445 Warszawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000208941, Regon 001018396, NIP 527-000-35-60, zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**, reprezentowanym przez Dyrektora – Michała Jonczynskiego

a

**lekarzem** siadającym prawo wykonywania zawodu lekarza oznaczone numerem \_\_\_\_, wpis do rejestru podmiotów leczniczych pod numerem \_\_\_\_, numer księgi rejestrowej \_\_\_\_, prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą \_\_\_\_ pod adresem zakładu głównego ul. . nr . lok. ., Warszawa, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, prowadzonej przez ministra właściwego ds. gospodarki, zamieszkałym w . przy ul. . nr lok. REGON: \_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_ zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Na podstawie art. 26 - 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. 2022 poz. 633 z późn. zm.) oraz postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie konkursu ofert z dnia \_\_\_\_\_ Strony zawierają umowę o następującej treści:

**ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH****§ 1**

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że na podstawie zawartych umów realizuje zadania związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na obszarze dzielnicy Warszawa Wola m.st. Warszawa.
2. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje i zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zwanych dalej świadczeniami.

**SPOSÓB UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ****§ 2**

Świadczenia, o których mowa w § 1 będą wykonywane w Poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przy ul. Leszno 17 lub w miejscu pobytu pacjenta.

**§ 3**

1. Świadczenia będą udzielane:
  - 1) osobom objętym powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym oraz osobom uprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych,
  - 2) osobom, finansującym świadczenia ze środków własnych, które posiadają dowód wniesienia opłaty zgodnej z obowiązującym cennikiem usług medycznych Udzielającego zamówienia w Biurze Obsługi Pacjenta.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest używać do obsługi pacjentów Udzielającego zamówienia wyłącznie druków Udzielającego zamówienia (recepty, wzory zaświadczeń i inne) oraz dokonywać starannych i zgodnych z przepisami prawa oraz stanem faktycznym, wpisów w dokumentacji medycznej pacjenta przekazanej Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmującemu zamówienie nie wolno używać druków Udzielającego zamówienia, w tym recept do udzielania świadczeń innym pacjentom Przyjmującego zamówienie, pod rygorem przyjęcia na siebie wszystkich skutków prawnych i faktycznych wynikających z niedozwolonego zachowania Przyjmującego zamówienie.
3. Świadczenia, o których mowa w § 1, będą udzielane od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy od godziny 08:00 do 08:00 dnia następnego.
4. Przyjmujący zamówienie będzie ponosił wszystkie koszty związane z dojazdem do pacjenta w przypadku udzielania świadczeń w miejscu pobytu pacjenta oraz koszty telefonu niezbędnego do kontaktu z Udzielającym zamówienia.
5. W ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do:
  - 1) zapewnienia pacjentowi niezbędnej pomocy medycznej, w tym pomocy doraźnej,
  - 2) zapewnienia pacjentowi ciągłości leczenia, w przypadkach wymagających dalszego postępowania, poprzez wskazanie ośrodków i miejsc, w których proces przywracania zdrowia może być kontynuowany.

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do uzgodnienia z kierownictwem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w systemie miesięcznym dni i godzin udzielania świadczeń. Ustalane dni i godziny udzielania świadczeń nie mogą być zmienione jednostronną decyzją Przyjmującego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w trakcie dni i godzin określonych w harmonogramie, jako godziny udzielania świadczeń pacjentom Udzielającego zamówienia, nie będzie udzielał żadnych innych świadczeń na rzecz pacjentów własnych lub pacjentów innych świadczeniodawców lub NFZ.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do systematycznego i ciągłego wykonywania umowy przez cały okres jej obowiązywania.
9. Przyjmujący zamówienie ma prawo do niepłatnej przerwy w wykonywaniu umowy. O zamiarze skorzystania z przerwy i terminie jej wykorzystania Przyjmujący zamówienie informuje Udzielającego zamówienie z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
10. Nie stanowi naruszenia umowy przerwa w udzielaniu świadczeń spowodowana chorobą, pod warunkiem niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienia o nieudzielaniu świadczeń z powodu choroby.
11. Przyjmujący zamówienie zapewni we własnym zakresie środki ochrony osobistej, obuwie.

## § 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest pod rygorem wszelkich konsekwencji prawnych i faktycznych wynikających z nieprzestrzegania poniższych zobowiązań, do:

- 1) bezwzględnego przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów, a w szczególności z Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 849 z dnia 4 maja 2020 r. z późn.zm.) oraz zasad kodeksu etyki lekarskiej,
- 2) udzielania świadczeń wyłącznie pacjentom Udzielającego zamówienia, przy czym pacjentem Udzielającego zamówienia jest osoba zarejestrowana w Biurze Obsługi Pacjenta Udzielającego zamówienia,
- 3) prowadzenia dokumentacji medycznej (w formie elektronicznej), sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych, a w szczególności według zasad określonych przez Udzielającego zamówienia i NFZ,
- 4) dokonywania czytelnych i starannych wpisów w dokumentacji medycznej pacjenta, szczegółowo określających zakres udzielonych świadczeń,
- 5) bezwzględnego stosowania zasad organizacji udzielania świadczeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w szczególności w zakresie sposobu zgłaszania się i rejestracji pacjentów,
- 6) świadczenia usług zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością,
- 7) na wniosek Udzielającego zamówienia ustosunkowywać się do skarg na wykonywanie lub nie wykonywanie przez siebie (Przyjmującego zamówienie) świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień,
- 8) współpracy z radcą prawnym w zakresie roszczeń pacjentów z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym do pisemnego odnoszenia się do zarzutów zgłaszanych w postępowaniach sądowych czy przedsądowych,
- 9) ponoszenia odpowiedzialności za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczeniami przez Przyjmującego zamówienie usługami – w razie zawnionego ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody,
- 10) zgłaszania Udzielającemu zamówienia informacji o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
- 11) współpracy z kierownictwem i personelem przychodni.

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania umowy zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń zdrowotnych gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz zgodnie z aktualnym Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Udzielającego zamówienia wyłącznie w celu udzielania świadczeń, stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
3. Przyjmującym zamówienie nie może prowadzić działalności wykraczającej poza zakres umowy, a także konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia, na terenie placówek Udzielającego zamówienia.

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

## § 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie w tym procedur w zakresie postępowania z materiałem skażonym biologicznie oraz przygotowania do utylizacji odpadów medycznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania standardów postępowania sanitarno-epidemiologicznego obowiązujących u Udzielającego zamówienia określonych między innymi w Księdze Procedur Higienicznych (KP6) i Księdze Procedur Gabinetu Zabiegowego (KP1) i uczestniczyć w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienia oraz przestrzegać przepisów BHP, p.poż oraz innych obowiązujących przepisów wewnątrzzakładowych.
3. Udzielający zamówienia przejmuje na siebie obowiązek zgodnego z prawem unieszkodliwienia odpadów medycznych produkowanych przez Przyjmującego zamówienie w ramach wykonywanych świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście i oświadcza, że posiada w tym zakresie umowę z podmiotem posiadającym stosowne uprawnienia.
4. W przypadku zakłucia, skaleczenia ostrym narzędziem, dostania się materiału na błony śluzowe lub wystąpienia innych zdarzeń z naruszeniem ciągłości tkanek i skażeniem materiałem biologicznym, wobec Przyjmującego zamówienie zostanie wszczęta procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny obowiązująca u Udzielającego zamówienia.
5. Koszty związane z działaniami profilaktycznymi w zakresie określonym w ust. 4 niniejszego paragrafu ponosi Przyjmujący zamówienie.
6. Posiadania w czasie trwania umowy aktualnych badań lekarskich.

## OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

## § 8

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia \_\_\_\_ roku do dnia \_\_ lub do zakończenia finansowania świadczeń będących przedmiotem umowy przez Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

## OBOWIĄZEK PODDANIA SIĘ KONTROLI

## § 9

1. Pełną kontrolę nad realizacją przedmiotu umowy sprawuje Dyrektor ds. medycznych lub inny pracownik Udzielającego zamówienia posiadający stosowne upoważnienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Udzielającego zamówienia lub inny upoważniony przez Udzielającego zamówienia podmiot.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów oraz udzielenia informacji i pomocy podczas kontroli.
4. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, m. innymi w zakresie:
  - 1) sposobu udzielania świadczeń,
  - 2) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
  - 3) jakości udzielanych świadczeń,
  - 4) dokonywania rozliczeń ustalających ilość udzielanych świadczeń,
  - 5) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń.
5. W razie stwierdzenia nieprawidłowości podczas kontroli wewnętrznej Udzielający zamówienia wydaje Przyjmującemu zamówienie zalecenia pokontrolne, które Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać niezwłocznie lub w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie jest obowiązany zrekompensować Udzielającemu zamówienia wszelkie szkody poniesione przez niego w związku z zakwestionowanym działaniem Przyjmującego zamówienie.

## RODZAJ I SPOSÓB KALKULACJI NALEŻNOŚCI

## § 10

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w § 1 Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie w wysokości ceny jednostkowej za jedną godzinę dyżuru. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie określone jest w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Szacunkowa wartość wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie w \_\_\_\_ 2022 roku wyniesie \_\_, 00 zł (słownie: \_\_ złotych).
3. Z kwot należnych Przyjmującemu zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo dokonywać potrąceń tytułem odszkodowań i kar, które musiał zapłacić płatnikowi świadczeń lub które potrącili oni z wynagrodzenia należnego Udzielającemu zamówienia, jak również ma prawo potrącić kary umowne wynikające z niniejszej umowy, o których mowa w par. 20 ust.1 i ust. 2.

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

4. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot, o których mowa w ust. 3 powyżej z bieżących płatności na rzecz Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności na pisemne wezwanie Udzielającego zamówienia i w terminie w tym wezwaniu określonym.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany ceny wskazanej w załączniku nr 1 do umowy. Nie przyjęcie przez Przyjmującego zamówienie zaproponowanych przez Udzielającego zamówienia zmian uprawnia Udzielającego zamówienia do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, na co Przyjmujący zamówienie niniejszym wyraża zgodę.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku braku finansowania przez Narodowy Funduszu Zdrowia.

## **ZASADY ROZLICZEŃ I TERMINY PRZEKAZYWANIA NALEŻNOŚCI**

### **§ 11**

1. Jednostką rozliczeniową świadczeń jest cena jednostkowa za jedną godzinę dyżuru.
2. Rozliczenie z tytułu wykonania przedmiotu umowy będzie realizowane w okresach miesięcznych, zwanych "okresami rozliczeniowymi" na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie.
3. Rachunek wystawiony przez Przyjmującego zamówienie z tytułu świadczeń winien zawierać liczbę godzin dyżuru, cenę jednostkową za godzinę i wartość ogólną.
4. Zapłata należności z tytułu wykonania przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od daty złożenia prawidłowego rachunku, nie wcześniej niż 25-ego dnia każdego miesiąca. Warunkiem zapłaty rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie jest zgodność danych zawartych w rachunku z informacją przekazaną przez kierownika NIŚOZ o łącznej liczbie godzin dyżuru pełnionego przez Przyjmującego zamówienie w danym okresie rozliczeniowym.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgodnie z art. 87 § 1 i § 3 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (t. j. Dz.U. 2020 poz. 1325 z późniejszymi zmianami) dostarczyć wystawiony przez siebie rachunek do kancelarii Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia zakończenia każdego okresu rozliczeniowego.
6. W przypadku opóźnienia w złożeniu rachunku przez Przyjmującego zamówienie o ponad 7 dni od terminu określonego w ust. 5 powyżej, termin zapłaty wynagrodzenia będzie wynosił 30 dni od daty złożenia rachunku.
7. Zapłata należności z tytułu wykonania świadczeń zdrowotnych nastąpi przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie o numerze \_\_\_\_\_.
8. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
9. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za straty oraz utracone przychody Udzielającego zamówienia, w przypadku jakiegokolwiek zaniedbania, nierzetelnego prowadzenia rozliczeń i raportów w wykonaniu świadczeń na rzecz NFZ lub innych płatników finansujących udzielanie świadczeń.

### **§ 12**

Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (jeżeli dotyczy).

## **ROZWIĄZANIE UMOWY – SZCZEGÓŁOWE OKOLICZNOŚCI ROZWIĄZANIA UMOWY**

### **§ 13**

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
  - 3) na mocy zgodnego porozumienia stron,
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzydziestodniowego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w przypadku:
  - 1) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
  - 2) nieprzedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań lub nie prowadzenia albo nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - 3) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy,
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
  - 1) utracił uprawnienia do udzielania świadczeń,

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

- 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
- 3) w sposób rażąco naruszył prawa pacjenta
4. Udzielający zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.
5. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wypowiedzenie w przypadku niezapłacenia przez Udzielającego zamówienia należności za dwa pełne okresy płatności.
6. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przekraczającego wysokość kar umownych.

## **ZOBOWIĄZANIE DO PROWADZENIE SPRAWOZDAWCZOŚCI**

### **§ 14**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej dotyczącej udzielanych świadczeń zgodnie z obowiązującymi procedurami Udzielającego zamówienia oraz zgodnie z zasadami obowiązującymi u Płatników świadczeń

## **PRZENIESIENIE PRAW I OBOWIĄZKÓW NA OSOBĘ TRZECIĄ**

### **§ 15**

Przeniesienie praw i obowiązków na osobę trzecią może nastąpić jedynie za pisemną zgodą Udzielającego zamówienia.

## **ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWNIENIE**

### **§ 16**

1. Przyjmujący zamówienie odpowiada wobec pacjenta oraz wobec Udzielającego zamówienia, za jakość udzielonego świadczenia bądź zaniechanie udzielenia świadczenia oraz ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w wyniku udzielenia bądź zaniechania udzielenia świadczenia.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego oraz za szkody spowodowane osobom trzecim powstałe w trakcie realizacji umowy

### **§ 17**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za stosowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Recepty refundowane powinny być wystawiane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, określającymi sposób, tryb ich wystawiania. Recepty powinny być opatrzone pieczęcią Udzielającego zamówienia.
3. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu należności za zakwestionowane przez NFZ recepty wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji oraz poniesienia innych negatywnych konsekwencji związanych z nieprawidłowym użyciem recept Udzielającego zamówienia, jeśli takie zostaną nałożone na Udzielającego zamówienia.
4. W przypadku wystawienia zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze finansowane w całości lub w części przez Fundusz, osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną stanowiącą równowartość kwoty nienależnego finansowania wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji jak również Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poniesienia innych negatywnych konsekwencji związanych z nieprawidłowym zleceniem lekarskim, jeśli takie zostaną nałożone na Udzielającego zamówienia.

## **UBEZPIECZENIE**

### **§ 18**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz.U. 2019 poz. 866 z póź. zm.) – [dalej: Polisa].
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres trwania umowy. Kserokopia aktualnej w dniu zawarcia umowy polisy, stanowi załącznik nr 2 do umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmuje

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV.

## **DOSTĘP DO DANYCH OSOBOWYCH. TAJEMNICA ZAWODOWA**

### **§ 19**

1. Wszelkie powierzone zadania Przyjmujący zamówienie wykona wyłącznie w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych (jednostki lub komórki organizacyjne Udzielającego zamówienia) oraz z wykorzystaniem sprzętu udostępnionego przez Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie ma zakaz wykonywania zadań na urządzeniach i sprzęcie własnym oraz zakaz wynoszenia poza miejsce udzielania świadczenia papierowej lub elektronicznej wersji dokumentacji medycznej, zawierającej dane pacjentów.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest świadom obowiązku zachowania w tajemnicy wszystkich informacji dotyczących Pacjentów i wszelkich informacji, w tym danych osobowych powierzonych przez Udzielającego zamówienia lub Pacjenta w związku z wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie jakichkolwiek czynności zawodowych, niezależnie od źródła tych informacji oraz formy i sposobu ich utrwalenia (tajemnica lekarska). Przyjmujący zamówienie jest świadom, że przedmiotowa tajemnica odnosi się nie tylko do aktualnych pacjentów, ale także do byłych.
3. Udzielający zamówienia oświadcza, iż realizuje obowiązki Administratora Danych Osobowych określone w obowiązujących aktualnie przepisach. Przyjmujący zamówienie będzie przetwarzał powierzone na podstawie Umowy dane zwykłe oraz dane szczególne pacjentów, którym udziela świadczeń opieki zdrowotnej, w tym finansowanych ze środków publicznych, świadczeń finansowanych przez pacjenta oraz innych świadczeń pozostających w związku z usługami medycznymi (wydawanie zaświadczeń, poświadczanie stanu zdrowia i innych) pracownikom/klientom Udzielającego zamówienia w postaci: imion i nazwisk, adresu zamieszkania, nr PESEL, danych o stanie zdrowia, danych genetycznych, wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy oraz na podstawie pisemnego upoważnienia udzielonego przez Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie, poza powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich wymagań prawnych i technicznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie, w tym zwłaszcza do przestrzegania Polityki Bezpieczeństwa.
5. W sytuacji, gdy Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń pacjentom, przy wykorzystaniu pomocy zatrudnianych przez siebie osób trzecich (pielęgniarka, lub inne zawody medyczne), zobowiązany jest zgłosić Udzielającemu zamówienie taki fakt, zanim dopuści osobę trzecią do wykonania jakiejkolwiek czynności w celu jej przeszkolenia oraz udzielenia jej upoważnienia przez Udzielającego zamówienie. Nadto Przyjmujący zamówienie zapewnia, że umowa Przyjmującego zamówienie z taką osobą trzecią zwierać będzie wymagania w zakresie ochrony tajemnicy lekarskiej i ochrony danych osobowych pacjentów, co najmniej odpowiadające treści § 19 niniejszej umowy, wraz ze zobowiązaniem do ich przestrzegania.

## **KARY UMOWNE**

### **§ 20**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty następujących kar umownych w wysokości 0,5 % kwoty określonej w § 10 ust. 2 umowy za każdy stwierdzony przypadek:
  - 1) nieudzielenia świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
  - 2) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, przekazanych przez Udzielającego zamówienia,
  - 3) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
  - 4) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
  - 5) przedstawienia Udzielającemu zamówienia danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Udzielający zamówienia dokonał płatności nienależnych środków finansowych,
  - 6) prowadzenia dokumentacji w sposób rażąco naruszający przepisy prawa,
  - 7) udzielania świadczeń w sposób nie odpowiadający wymogom określonym w obowiązujących przepisach prawa lub w umowie.
2. Niezależnie od zastrzeżonych wyżej kar umownych, Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienia odszkodowanie pokrywające w pełnej wysokości szkody, jakie poniósł Udzielający zamówienia w rezultacie niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy, co skutkuje wyrządzeniem szkody po stronie Udzielającego zamówienia, wywołanej w szczególności, choć nie wyłącznie:
  - 1) przedstawieniem do rozliczeń danych nie zgodnych ze stanem faktycznym lub realizowaniem niecelowych świadczeń,
  - 2) nieprawidłowym wystawieniem recept refundowanych przez NFZ lub wystawieniem ich na rzecz osób nie będących pacjentami Udzielającego zamówienia,

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

- 3) prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób niekompletny, niezgodny z obowiązującymi przepisami lub nieczytelny,
- 4) stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
- 5) stwierdzeniem szkody na życiu lub zdrowiu pacjenta w związku z udzieleniem/nieudzieleniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie z jego winy,
- 6) wyrządzeniem innych szkód powstałych z winy Przyjmującego zamówienie,
- 7) koniecznością zwrotu środków finansowych lub nie otrzymaniem ich w związku z negatywną weryfikacją NFZ kwalifikacji i /lub wartości udzielonych świadczeń.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 21

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa o finansach publicznych, kodeksu cywilnego oraz:
  - 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. 2022 poz. 633 z dnia 24 lutego 2022 r. z późn. zm.),
  - 2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 1285 z dnia 25 czerwca 2022 r. z późn.zm.),
  - 3) Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz.1233).
2. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki nr 1, nr 2, nr 3 a zmiana treści załącznika nr 2 nie jest zmianą umowy.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. W przypadku pojawienia się w związku z realizacją niniejszej umowy jakichkolwiek kwestii spornych lub wątpliwych, strony zobowiązują się do ich uprzedniego rozpatrywania i rozwiązywania w drodze Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powyższy wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz.1233) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dane go identyfikujące (imię i nazwisko/nazwiska, nazwa firmy), przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, podlegają udostępnieniu w trybie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jednolity Dz. U. z dnia 18 listopada 2020 r. poz. 2176 z późn. zm.). Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy danych, o których mowa powyżej.

*„W przypadku zawarcia umowy z Przyjmującym zamówienie, który nie posiada wpisu do rejestru podmiotów leczniczych wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy będzie wypłacone przez Udzielającego zamówienie z dołu, na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie. Wpłata wynagrodzenia może nastąpić 6, 16 lub 26 każdego miesiąca, nie wcześniej niż 10 dni od daty otrzymania przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo sporządzonego rachunku, o których mowa w ust. 3, na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie. Jeżeli termin płatności przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, wypłata następuje w najbliższy dzień roboczy przypadający po tym dniu. Warunkiem zapłaty wynagrodzenia jest potwierdzenie wykonania świadczeń dokonane przez kierownictwo przychodni lub koordynatora ds. średniego personelu. Z wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie, Udzielający zamówienia odprowadzi stosowne zaliczki na podatek dochodowy i inne obowiązkowe składki wymagane przepisami prawa, a Przyjmujący zlecenie wyraża zgodę na takie działanie Udzielającego zamówienia.”*

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1	Kwoty wynagrodzenia
Załącznik nr 2	Kopia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
Załącznik nr 3	Klauzula informacyjna

\_\_\_\_\_  
Przyjmujący zamówienie

\_\_\_\_\_  
Udzielający zamówienia

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

Załącznik nr 1 do umowy nr .....

**Kwoty wynagrodzenia**

Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych	Jednostka miary	Cena jednostkowa [złotych brutto za godzinę]
Świadczenia zdrowotne udzielane w czasie dyżuru nocnego w godz. 18:00-8:00 w warunkach ambulatoryjnych	cena jednostkowa za godzinę	_____ zł
Świadczenia zdrowotne udzielane w czasie dyżuru dziennego w sobotę i niedzielę w godz. 08:00-18:00 w warunkach ambulatoryjnych z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy	cena jednostkowa za godzinę	_____ zł
Świadczenia zdrowotne udzielane w czasie dyżuru w warunkach ambulatoryjnych w dni, o których mowa w art.1 ust.1 Ustawy z dnia 18 stycznia 1951 roku o dniach wolnych od pracy (Dz. U. nr 4, poz. 28 z późniejszymi zmianami)	cena jednostkowa za godzinę	_____ zł

\_\_\_\_\_  
**Przyjmujący zamówienie**\_\_\_\_\_  
**Udzielający zamówienia**

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.



**Załącznik nr 3 do umowy nr****KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH  
NA PODSTAWIE ZAWARTEJ UMOWY**

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od dnia podpisania umowy.

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście jest: Dyrektor Zakładu, ul. Ciołka 11, 01-445 Warszawa.
- 2) Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście za pomocą adresu [iod@zozwola.pl](mailto:iod@zozwola.pl).
- 3) Administrator danych osobowych - Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście - przetwarza Pani/Pana dane osobowe w związku z zawartą umową nr ..... z dnia ..... (Umowa), oraz w celu jej realizacji i rozliczenia.
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane także w celu ewentualnego dochodzenia i obrony przed roszczeniami związanymi z wykonywaniem Umowy.
- 5) W związku z przetwarzaniem danych odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście legalnie przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane od dnia zawarcia do zakończenia realizacji Umowy, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne.
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) i uzupełnienia danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku, gdy zachodzi jedna z poniższych przesłanek:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
  - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
    - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
    - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
  - e) prawo do przenoszenia danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
    - przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę lub gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy,
    - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
  - f) ze względu na fakt, iż przetwarzanie danych osobowych oparte jest o art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), nie przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
- 8) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, z uwagi na to, że niepodanie tych danych uniemożliwia zawarcie Umowy pomiędzy stronami, która stanowi też przesłankę przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Administratora danych.
- 10) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.