

**UMOWA nr .....**  
**na świadczenia zdrowotne**

W dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota**, z siedzibą w Warszawie (02-353), przy ul. Szczęśliwickiej 36, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej; pod nr KRS: 0000188485, NIP: 526-17-71-472, REGON: 010202670,

reprezentowanym przez:

Pana Krzysztofa Marcina Zakrzewskiego – Dyrektora,  
zwanym w treści umowy „Udzielającym zamówienia”,

a

....., legitymującą się dowodem osobistym o nr .....

PESEL: ..... zamieszkałą w .....(---) przy ul. ....

działającą osobiście,

zwaną w treści umowy "Przyjmującym zamówienie",

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne.

W związku z realizacją przez Udzielającego zamówienia programów zdrowotnych dla szkół na terenie m.st. Warszawy w roku, zwanego dalej „Programem”, Strony zawarły umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie realizacji programów w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej** znajdującym się w jednostkach i komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie.
2. W szczególności Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) uzyskania zgody od rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo ucznia w Programie;
  - 2) w razie potrzeby medycznej kwalifikuje, we współpracy z lekarzem skierowanym przez Udzielającego zamówienie, ucznia do dalszej opieki medycznej na podstawie wstępnego badania (w ramach umowy Udzielającego zamówienia zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia);
  - 3) udokumentowania wyników badań w „Indywidualnej Karcie Badania” Karta zakładana jest dla każdego ucznia uczestniczącego w Programie. W kartę wpisywane są również zalecenia, co do dalszego trybu postępowania. Karta wypełniana jest w 2 egzemplarzach, w tym jeden przekazywany jest rodzicom lub opiekunom prawnym badanego ucznia, drugi zaś przekazywany jest koordynatorowi programu w siedzibie SZPZLO Warszawa-Ochota, ul. Szczęśliwicka 36.
  - 4) przekazania rodzicom/opiekunom dziecka wiedzy o charakterze stwierdzonej wady;
  - 5) inicjowania konsultacji lekarskich w trybie pilnym w sytuacjach tego wymagających (w ramach umowy Udzielającego zamówienie zawartej z Narodowym Funduszem

- Zdrowia);
- 6) prowadzenia rejestru uczestników Programu;
  - 7) rozpropagowania i nagłaśniania celów Programu w powierzonym zakresie;
  - 8) przedkładanie w wersji pisemnej oraz elektronicznej miesięcznych sprawozdań merytorycznych w okresie trwania umowy tj. w miesiącach wrzesień – grudzień danego roku szkolnego z realizacji Programów do dnia 5 następnego miesiąca za poprzedni miesiąc jego realizacji; z zastrzeżeniem, że sprawozdanie za okres: od dnia ..... r. do ..... r., zostanie złożone do dnia ..... r.

## § 2

1. Wysokość wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za wykonywanie przedmiotu umowy, określonego w § 1 wynosi:  
..... **zł brutto** (słownie: ..... ) za jednego przebadanego ucznia w „Programie .....
2. Wypłata wynagrodzenia odbywać się będzie co miesiąc, na podstawie wystawionego przez Przyjmującego zamówienie rachunku.
3. Łączna kwota wynagrodzenia w danym miesiącu stanowić będzie iloczyn ilości przebadanych uczniów oraz wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek składać poprawne rachunki w Sekcji Marketingu i Promocji Zdrowia Udzielającego zamówienie w terminie do 5 dni, po upływie każdego kolejnego miesiąca kalendarzowego.
5. Realizacja płatności rachunku nastąpi w terminie do 15 dni, po upływie miesiąca kalendarzowego, pod warunkiem złożenia przez Przyjmującego zamówienie poprawnego rachunku we wskazanym terminie i po potwierdzeniu przez Udzielającego zamówienia wykonania prac wskazanych w rachunku.
6. Rachunek za wykonanie zlecenia należy wystawić na:  
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa, NIP- 526-17-71-472.
7. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie przelewane będzie na jego rachunek bankowy.
8. Do niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie składa „Oświadczenie do zgłoszenia Zleceniobiorcy do Ubezpieczeń Społecznych i Ubezpieczenia Zdrowotnego,” które Przyjmujący zamówienie obowiązany jest aktualizować w przypadku każdej zmiany stanu faktycznego mającego wpływ na wysokość zobowiązania z tytułu ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.
9. Świadczenie usług nie obejmuje przerw w nauce wynikających z realizacji programu nauczania.

## § 3

Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonania zlecenia osobom trzecim bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

## § 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
- 2) prowadzenia dokumentacji udzielanych świadczeń, w tym do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych umową Udzielającego zamówienia zawartej z m. st. Warszawa - i do każdorazowego udostępniania Udzielającego zamówienia prowadzonej dokumentacji.

## § 5

1. Udzielający zamówienia może w każdym czasie przeprowadzić kontrolę realizacji świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie ilości oraz jakości świadczeń zdrowotnych, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez m. st. Warszawa w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a m. st. Warszawa.

## § 6

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w tym w szczególności w razie nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, Udzielający zamówienia może zobowiązać Przyjmującego zamówienie do zapłaty kary umownej w wysokości dwukrotności wynagrodzenia obliczonego na podstawie raportów statystycznych z okresu ostatnich dwóch miesięcy.
2. Niezależnie od zastrzeżonych kar umownych Udzielający zamówienia może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania w pełnej wysokości na zasadach ogólnych.
3. Należność z tytułu kar umownych Udzielający zamówienia może potrącić z wynagrodzenia przewidzianego dla Przyjmującego zamówienie, na co Przyjmujący zamówienie wyraża niniejszym zgodę.

## § 7

Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku:

- 1) stwierdzenia rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy,
- 2) naruszenia praw pacjenta,
- 3) nieprzestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
- 4) narażenia Udzielającego zamówienia na szkodę będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
- 5) utraty przez Przyjmującego zamówienie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki,
- 6) nie realizowania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych przez Udzielającego zamówienia,
- 7) nie poddania się kontroli.

## § 8

1. Niniejsza umowa może być wypowiedziana przez Udzielającego zamówienia, za 7 dniowym wypowiedzeniem, w przypadku:
  - 1) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - 2) rozwiązania umowy z m. st. Warszawa w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
  - 3) wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1, Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie wynagrodzenie jedynie za faktycznie wykonane świadczenia zdrowotne do czasu rozwiązania umowy.

#### **§ 9**

Każda ze Stron może rozwiązać umowę za miesięcznym wypowiedzeniem, licząc od początku miesiąca kalendarzowego, po którym zostało złożone wypowiedzenie.

#### **§10**

1. Umowę zawiera się na czas określony od dnia ..... r do dnia ..... r.
2. Przyjmujący zamówienie realizować będzie zlecenie w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.

#### **§ 11**

Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Udzielającego zamówienia jak i osób trzecich.

#### **§ 12**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Przyjmujący zamówienia wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.

#### **§ 13**

1. Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 992, z późn. zm.) Udzielający zamówienia, jako administrator danych osobowych upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych i danych medycznych w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu umowy.
2. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać dane osobowe i dane medyczne wyłącznie w zakresie i w celu realizacji przedmiotu umowy.
3. Przy przetwarzaniu danych osobowych i danych medycznych Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszej umowie, w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29.04.2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 roku nr 100, poz. 1024).
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zachowania poufności wszystkich danych do których będzie miał dostęp w trakcie obowiązywania umowy oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia tych danych, przez Udzielającego zlecenia w trakcie stosunku cywilnoprawnego, jak i po jego ustaniu.

#### **§ 14**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu

cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy innych aktów prawnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy.

### § 15

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

### § 16

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

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

DYREKTOR  
Samodzielnego Zespołu Publicznych  
Zakładów Lecznictwa Otwartego  
Wah. 1000 - Ochota  
  
Krzysztof Marcin Zakrzewski