

## UMOWA nr .../.../2021/...

## na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu ... 2021 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

....., prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą  
..... z siedzibą w ..... (kod pocztowy) przy ul.  
....., nr ....., lok. ...., zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o  
Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, NIP: ....., REGON:  
....., PESEL: .....,

zwanym w treści umowy "**Przyjmującym zamówienie**".

Strony umowy ustalają, co następuje:

### § 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje i zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie badań kwalifikacyjnych poprzedzających szczepienia pacjentów przeciw COVID-19** zwanych w dalszej części umowy „świadczeniami zdrowotnymi”, zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą **załącznik nr 1** do umowy.
2. Świadczenia zdrowotne, realizowane będą w jednostkach i komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, standardami postępowania i procedurami medycznymi, w tym dotyczącymi sposobu kwalifikacji osób dorosłych do szczepień przeciwko COVID-19, a także standardami udzielania świadczeń zdrowotnych ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1845), ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.), przepisów o ochronie danych osobowych.
4. Świadczenia zdrowotne obejmują w szczególności następujące czynności:
  - 1) badanie kwalifikacyjne zgodnie z art. 17 ust. 2 oraz art. 19 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia ochronnego lub stanów wymagających zachowania szczególnej ostrożności w czasie szczepienia;

- 2) wywiad przesiewowy przed szczepieniem i badanie przedmiotowe (fizykalne), ukierunkowane na problemy zidentyfikowane w kwestionariuszu wstępnego wywiadu przesiewowego przed szczepieniem osoby dorosłej przeciw COVID-19;
- 3) uzupełnienie dokumentacji medycznej i pomocniczej;
- 4) udzielenie pacjentom pierwszej pomocy zgodnie z wszelkimi procedurami obowiązującymi w tym zakresie;
5. Udzielający zamówienia organizuje oraz pokrywa koszty badań diagnostycznych, niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy.

## § 2

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą:
  - 1) osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - 2) osobom finansującym świadczenia zdrowotne ze środków własnych, po okazaniu dowodu wniesienia opłaty w Rejestracji Udzielającego zamówienia, w wysokości ustalonej w obowiązującym cenniku świadczeń zdrowotnych, stanowiącym załącznik do Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego zamówienia, zwanym dalej „cennikiem”,
  - 3) osobom, którym świadczenia finansowane są przez podmiot trzeci, na podstawie umowy zawartej między Udzielającym zamówienia, a podmiotem finansującym, zwanymi w dalszej części Umowy „Pacjentami.”
2. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych wyłącznie Pacjentom uprzednio zapisanym i zarejestrowanym przez Udzielającego zamówienia. W sytuacjach pilnych, zagrażających życiu pacjenta, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielenia świadczenia zdrowotnego przed procedurą rejestracji.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, i zobowiązuje się, że w trakcie dni i godzin określonych w harmonogramie, jako godziny udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia nie będzie udzielał żadnych innych świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów własnych, pacjentów innych świadczeniodawców lub NFZ.

## § 3

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych w poradni udostępnionej i wskazanej Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienia zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych, określonym **w załączniku nr 2** do umowy. Harmonogram winien przewidywać wykonywanie świadczeń zdrowotnych w godzinach rannych i popołudniowych, chyba, że strony ustalą inaczej.
2. Udzielanie świadczeń rozpoczyna się i kończy w dniu i o godzinie ustalonej w harmonogramie za wyjątkiem sytuacji, kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem zlecenia muszą być kontynuowane z uwagi na niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.
3. Zmiana harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych zaakceptowana przez obie strony umowy poprzez złożenie podpisów na zmienionym harmonogramie nie stanowi zmiany warunków niniejszej umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu.
4. W przypadku niemożności udzielania świadczeń we wskazanym w harmonogramie dniu/okresie Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłosić Udzielającemu zamówienie najpóźniej w przeddzień nieobecności o jej przyczynie i czasie trwania oraz wskazać inny termin, w którym udzieli świadczeń pacjentom nieprzyjętym w dniach zgodnie z harmonogramem.
5. Do występowania w imieniu Udzielającego zamówienia w sprawach dotyczących harmonogramu upoważniony jest kierownik przychodni i Zastępca Dyrektora do spraw Lecznictwa.
6. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1, będzie wywieszony na tablicy informacyjnej w siedzibie jednostki i/lub komórki organizacyjnej, na stronach internetowych Udzielającego

zamówienia, oraz podany do Narodowego Funduszu Zdrowia. W harmonogramie mogą być podane dane Przyjmującego zamówienie.

#### **§ 4**

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane przez Przyjmującego zamówienie osobiście.
2. Przyjmujący zamówienie nie może wykonywać świadczeń zdrowotnych przez osobę trzecią, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W sytuacjach nadzwyczajnych, niezależnych od Przyjmującego zamówienie i których nie można było przewidzieć, może on, po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, powierzyć wykonywanie świadczeń zdrowotnych innemu lekarzowi posiadającemu kwalifikacje i uprawnienia, co najmniej odpowiadające kwalifikacjom i uprawnieniom wymaganym od Przyjmującego zamówienie. Za wykazanie tych kwalifikacji odpowiada Przyjmujący zamówienie.
4. Wszelkie koszty udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez innego lekarza, o którym mowa w ust. 3, ponosi Przyjmujący zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez innego lekarza, o którym mowa w ust. 3, jak też ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane przez tę osobę.
6. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienie o wszelkich przeszkodach uniemożliwiających mu wykonanie umowy.

#### **§ 5**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do nieodpłatnego dostarczenia Przyjmującemu zamówienie obowiązujących druków sprawozdawczo-rozliczeniowych, dokumentacji medycznej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) dokonywania rzetelnych, starannych i zgodnych z przepisami prawa, zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia oraz stanem faktycznym, wpisów w dokumentacji medycznej pacjenta przekazanej Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienia;
  - 2) wykonywania świadczeń zdrowotnych, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia;
3. Przyjmującemu zamówienie nie wolno używać druków Udzielającego zamówienia, w tym recept do udzielania świadczeń zdrowotnych innym pacjentom Przyjmującego zamówienie, niż pacjenci Udzielającego Zamówienie, pod rygorem przyjęcia na siebie wszystkich skutków prawnych i faktycznych wynikających z niedozwolonego zachowania Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za stosowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### **§ 6**

1. Przyjmującemu zamówienie nie wolno przyjmować przedstawicieli firm farmaceutycznych w siedzibie i na terenie placówek Udzielającego zamówienia podczas dni i godzin określonych w harmonogramie jako godziny udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia, a poza wskazanymi godzinami bez zgody Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Udzielającego zamówienie, wyrażonej uprzednio na piśmie.
2. Przyjmującemu zamówienie nie wolno promować firm farmaceutycznych, zwłaszcza poprzez rozdawanie Pacjentom materiałów reklamowych.

3. Naruszenie przez Przyjmującego zamówienie postanowień ust. 1 i 2 skutkuje naliczeniem kary umownej w wysokości 20% kwoty rachunku/faktury brutto wystawionej za miesiąc w którym naruszenie nastąpiło. Nie wyklucza to dochodzenia przez Udzielającego zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych.

### § 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania procedur i instrukcji obowiązujących u Udzielającego zamówienie 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 Standardów i Procedur Higienicznych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest uczestniczyć we wstępnych i okresowych szkoleniach z zakresu epidemiologii, organizowanych przez Udzielającego zamówienie.
4. W przypadku wystąpienia ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poinformować o tym niezwłocznie Udzielającego zamówienia i postępować zgodnie z procedurą obowiązującą u Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz p.poż. obowiązujących u Udzielającego Zamówienie w tym w szczególności do:
  - 1) poddawania się wstępnym, okresowym i kontrolnym badaniom lekarskim;
  - 2) udziału we wstępnych i okresowych szkoleniach z zakresu BHP, z zastrzeżeniem, że Przyjmujący zamówienie odbędzie szkolenie wstępne z zakresu BHP przed przystąpieniem do realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy;
  - 3) złożenia przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy, oświadczenia wedle wzoru sporządzonego przez Udzielającego zamówienie, zawierającego informację o odbytych szczepieniach przeciwko WZW typu B .
6. Koszty wskazanych powyżej w ust. 5 badań lekarskich oraz szkoleń ponosi Przyjmujący zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych.

### § 8

1. Przyjmujący zamówienie może korzystać z wyrobów medycznych i produktów leczniczych Udzielającego zamówienia w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora dostarczonego przez Udzielającego zamówienia, w sposób umożliwiający odczytanie danych zamieszczonych na identyfikatorze.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej oraz obuwiu ochronnym, zgodnie z wymogami bezpieczeństwa i higieny pracy, które zabezpieczy we własnym zakresie i na własny koszt.
4. Pranie odzieży, o której mowa w ust. 3 zapewnia na własny koszt Udzielający zamówienia, w pralni Udzielającego zamówienia przy ul. Szczęśliwickiej 36, na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialności za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi przez Przyjmującego zamówienie usługami - w razie zawinionego ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody,

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zgłaszania Udzielającemu zamówienia informacji o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

## § 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego oraz za szkody spowodowane osobom trzecim powstałe w trakcie realizacji umowy
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której kopia stanowi **załącznik Nr 3** do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmuje również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV oraz WZW.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez NFZ kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych pomiędzy NFZ a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tej kary było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.
7. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

## § 10

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy, w szczególności:
  - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej,
  - 3) przestrzegania praw pacjenta.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości w zakresie:
  - 1) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
  - 2) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej oraz pozostałej związanej z działalnością oddziału, szczególnie związanej z systemem akredytacyjnym oraz zarządzania jakością oraz terminowością sporządzania dokumentacji,
  - 3) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej oraz jej terminowości,
  - 4) realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. W przypadku, gdy do Udzielającego Zamówienia wpłynie skarga pacjenta, rodziny lub opiekuna prawnego pacjenta dotycząca sposobu wykonywania przez lekarza Przyjmującego Zamówienia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest na wniosek Udzielającego Zamówienia do odsunięcia od wykonywania świadczeń zdrowotnych tego lekarza na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego nie dłużej jednak niż 7 dni roboczych

liczonych od dnia złożenia wniosku. W przypadku zasadności skargi Udzielający Zamówienia uprawniony jest do naliczenia i żądania zapłaty przez Przyjmującego kary umownej w wysokości 1 % średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy za każdy przypadek uzasadnionej skargi. Nie pozbawia to Udzielającego Zamówienie prawa do żądania odszkodowania w wysokości przewyższającej karę na zasadach ogólnych.

### § 11

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia ..... do dnia ..... r.**
2. Każdej ze Stron przysługuje możliwość rozwiązania umowy za jednomiesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca następującego po miesiącu, w którym Strona złożyła pisemne oświadczenie o wypowiedzeniu.
3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, winno być złożone na piśmie pod rygorem nieważności.

### § 12

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 (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1429), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.

### § 13

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą **załącznik nr 4** do umowy.

### § 14

1. Jednostką rozliczeniową świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom uprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych jest cena jednostkowa za godzinę.
2. Jednostką świadczeń zdrowotnych udzielonych pacjentom finansującym świadczenia ze środków własnych lub przez podmiot finansujący, na podstawie zawartej umowy jest procent ceny porady określonej w cenniku usług medycznych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć wystawiony przez siebie rachunek/fakturę\* (niewłaściwe skreślić) do Sekretariatu Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia zakończenia każdego miesiąca wraz z „Ewidencją liczby godzin” (wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do umowy) potwierdzonych co do ilości godzin przez Koordynatora lub Kierownika Przychodni Udzielającego zamówienia.
4. Zapłata należności z tytułu wykonania przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od daty złożenia do Sekretariatu Udzielającego zamówienia prawidłowego rachunku/faktury\* (niewłaściwe skreślić), po otrzymaniu przez Udzielającego zamówienia płatności z NFZ (nie dotyczy rozliczenia, o którym mowa w ust. 5).
5. Warunkiem zapłaty rachunku/faktury\* (niewłaściwe skreślić) wystawionego przez Przyjmującego zamówienie jest zgodność danych zawartych w rachunku z informacją sprawozdawczą Udzielającego zamówienie.
6. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. 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.

## § 15

1. Za prawidłowe wykonanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie otrzymywał będzie **wynagrodzenie miesięczne** brutto ustalane jako iloczyn liczby pacjentów, którym Przyjmujący zamówienie faktycznie udzielił świadczeń zdrowotnych i ceny jednostkowej określonej w ust. 2.
2. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie według ceny jednostkowej: .....zł **brutto za każdego pacjenta**, któremu Przyjmujący zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych.

## § 16

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty kary umownej umownych w wysokości dwukrotności kwoty wynagrodzenia obliczonego za okres dwóch ostatnich miesięcy, 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) naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych,
  - 5) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
  - 6) przedstawienia Udzielającemu zamówienia danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Udzielający zamówienia dokonał płatności nienależnych środków finansowych,
  - 7) prowadzenia dokumentacji w sposób rażąco naruszający przepisy prawa,
  - 8) 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 nie wykonania 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 zdrowotnych,
  - 2) nieprawidłowym wystawieniem recept refundowanych przez NFZ lub wystawieniem ich na rzecz osób nie będących pacjentami Udzielającego zamówienia,
  - 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/nie udzieleniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie z jego winy,
  - 6) wyrządzeniem innych szkód powstałych z winy Przyjmującego zamówienie.

## § 17

1. Udzielający zamówienia zakazuje Przyjmującemu zamówienie pobierania opłat za wykonywane świadczenia zdrowotne bezpośrednio od pacjenta.
2. Naruszenie zakazu, o którym mowa w ust. 1 będzie traktowane, jako rażące naruszenie istotnych postanowień umowy.

## § 18

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 oświadczenia stron;
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, o którym mowa w § 11 ust. 2 umowy.
  - 5) wskutek złożenia oświadczenia przez Udzielającego zamówienia o rozwiązaniu umowy bez wypowiedzenia z przyczyn określonych w ust. 2 i 3.
2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w następujących przypadkach:
- 1) Przyjmujący zamówienie utracił uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) Przyjmujący zamówienie przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 3) Przyjmujący zamówienie nie posiada ważnej umowy ubezpieczenia o której mowa w § 7 umowy,
  - 4) Przyjmujący zamówienie w sposób rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy;
  - 5) niepoddania się kontroli przez Przyjmującego zamówienie
  - 6) w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym podmiotem finansującym świadczenia w zakresie objętym niniejszą umową;
  - 7) wystąpi okoliczność powodująca, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji o przyczynach rozwiązania umowy.

## **§ 19**

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający zamówienia może czasowo powierzyć Przyjmującemu zamówienie realizację świadczeń zdrowotnych dodatkowych, finansowanych ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych płatników świadczeń zdrowotnych np. w ramach programów profilaktycznych, zdrowotnych, dotacji i innych.
2. Strony ustalają, że w przypadku otrzymania przez Udzielającego zamówienia zlecenia na realizację świadczeń zdrowotnych finansowanych przez inne podmioty, w odrębnym porozumieniu Stron zostanie określone wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie, rodzaj świadczeń zdrowotnych, miejsce i sposób ich wykonania.

## **§ 20**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa o finansach publicznych, kodeksu cywilnego oraz:
  - 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - 2) ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 419).
2. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki nr 1, nr 2, nr 3, nr 4, przy czym zmiana treści załącznika nr 2 nie jest poczytywana za zmianę umowy.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. W przypadku pojawienia się na tle realizacji niniejszej umowy jakichkolwiek kwestii spornych lub wątpliwych, strony zobowiązują się do ich uprzedniego rozpatrywania i rozwiązywania w drodze wzajemnych uzgodnień i porozumień.
5. W razie niemożności osiągnięcia porozumienia w sprawach spornych, wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.

6. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

.....  
Udzielającym zamówienia

.....  
Przyjmującym zamówienie

Załączniki do umowy:

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>Załącznik nr 1</b> | Oferta Przyjmującego zamówienie.                                  |
| <b>Załącznik nr 2</b> | Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych.                     |
| <b>Załącznik nr 3</b> | Kopia polisy OC.  |
| <b>Załącznik nr 4</b> | Klauzula informacyjna dla Przyjmującego zamówienie – art. 13 RODO |
| <b>Załącznik nr 5</b> | Ewidencję liczby godzin   |

**HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

	<b>Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych Jednostka/komórka organizacyjna Udzielającego zamówienia</b>	<b>Dzień tygodnia udzielania świadczeń zdrowotnych</b>	<b>Godziny udzielania świadczeń zdrowotnych</b>	<b>Uwagi</b>
1.		poniedziałek		
2.		wtorek		
3.		środa		
4.		czwartek		
5.		piątek		
6.		sobota		
7.		niedziela		

**Klauzula dla Przyjmującego zamówienie**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl

2. Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:  
- SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa  
- e-mail: [iod@szpzlo-ochota.pl](mailto:iod@szpzlo-ochota.pl)

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b 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 (dalej jako „RODO”), a także art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. obowiązków nałożonych przepisami ustawy Kodeks pracy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

4. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okresy wskazane w przepisach prawa oraz przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.

6. Osobie, której dane dotyczą przysługuje:

1. prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
2. prawo do sprostowania danych osobowych,
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji umowy.

**EWIDENCJA LICZBY GODZIN UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

IMIĘ I NAZWISKO .....

MIESIĄC .....

ROK .....

Dzień miesiąca	LICZBA GODZIN
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	
Łączna liczba godzin	

Podpis Przyjmującego zamówienie: .....

Potwierdzenie koordynatora lub kierownika przychodni: .....

Udzielający zamówienia

.....