

**(PROJEKT)**

Umowa Nr .....

***o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie***

zawarta w dniu ..... roku,  
pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lubartowie** z siedzibą: 21-100 Lubartów ul. Cicha 14 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem 0000098568 przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisany do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego pod numerem 000000002947, REGON 431219957, NIP 714-163-28-75 reprezentowanym przez **Dyrektora – Mirosława Makarewicza**, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”

**a**

.....

.....

.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowanym przez:

.....

Na podstawie art. 26 ust. 4a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), wobec złożenia oferty przez Przyjmującego zamówienia, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy, w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ZP/8/2022 oraz jej akceptacji przez Udzielającego zamówienia, **Strony** zawierają niniejszym umowę o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania udzielanie na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie następujących świadczeń zdrowotnych:
  - 1) Konsultacje torakochirurgiczne
  - 2) Konsultacje chirurga naczyniowego
  - 3) Konsultacje chirurgiczne szczękowo-twarzowe
  - 4) Konsultacje chirurgiczne dziecięce
  - 5) Konsultacje kardiologiczne z oceną pracy stymulatora/kardiowertera - defibrylatora
  - 6) Konsultacje kardiochirurgiczne
  - 7) Konsultacje hematologiczne
  - 8) Konsultacje kardiologiczne z wykonaniem badania echo serca przezprzełykowego
  - 9) Konsultacje laryngologiczne
  - 10) Konsultacje laryngologiczne w ramach Poradni Medycyny Pracy
  - 11) Konsultacje laryngologiczne dziecięce
  - 12) Konsultacje dermatologiczne
  - 13) Konsultacje ortopedyczne w zakresie urazów kręgosłupa i miednicy

- 14) Konsultacje onkologiczne
  - 15) Konsultacje stomatologiczne
  - 16) Badania laboratoryjne z zakresu mikrobiologii gruźlicy (z płwociny) metodą konwencjonalną
  - 17) Badania laboratoryjne z zakresu mikrobiologii gruźlicy (z płwociny) metodą automatyczną
  - 18) Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG - pobranie
  - 19) Ocena biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej
2. Udzielający zamówienia będzie zlecał i uzgadniał wykonanie świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 ust. 1 na następujące numery telefonów i faksów:.....
  3. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust. 1 na podstawie:
    - a. w przypadku pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych w SPZOZ w Lubartowie - **imiennego zlecenia** wystawionego przez Udzielającego zamówienia.
    - b. w przypadku pacjentów skierowanych z Poradni Specjalistycznych w SPZOZ w Lubartowie – **skierowania** wystawionego przez Udzielającego zamówienia.
    - c. w przypadku pacjentów skierowanych z Poradni Medycyny Pracy w SPZOZ w Lubartowie – **skierowania** wystawionego przez Udzielającego zamówienia.
  4. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust. 1 w ..... następujących miejscach:.....
  5. Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie lub zmniejszenie rocznej ilości świadczeń zdrowotnych wskazanych w załączniku nr 1 w zależności od bieżących potrzeb Udzielającego zamówienia. Ilość świadczeń wskazana w Załączniku nr 1 do umowy ma charakter wyłącznie orientacyjny. Przyjmujący zamówienia nie będzie zgłaszał roszczeń w stosunku do Udzielającego zamówienia w przypadku zmian ilości rocznej wskazanej w Załączniku nr 1 do umowy.
  6. Udzielający zamówienia wyznacza poniższe terminy udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy:
    - a) w przypadku udzielania świadczeń dla pacjentów oddziałów szpitalnych wyznacza 24-godzinny termin dla świadczeń oznaczonych jako pilne i 72-godzinny termin udzielania świadczenia dla świadczeń oznaczonych jako planowe, liczony od godziny udzielenia zlecenia\*
    - b) w przypadku udzielania świadczeń na potrzeby Poradni Medycyny Pracy wyznacza 3-dniowy termin realizacji świadczenia od momentu zgłoszenia się do rejestracji pacjenta na badanie\*
    - c) w przypadku świadczeń udzielanych na potrzeby poradni specjalistycznych termin realizacji świadczeń zgodnie z obowiązującymi procedurami rejestracji pacjentów w placówce Przyjmującego zamówienie.\*

## § 2

### Obowiązki Udzielającego zamówienia

1. Udzielający zamówienia w przypadku pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych w SPZOZ w Lubartowie zapewni transport pacjentów do miejsca wykonania usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy wskazanej w § 1 ust. 1, oraz transport powrotny do siedziby Udzielającego zamówienia.\*
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że podczas wykonywania usług przez Przyjmującego zamówienie pacjentom hospitalizowanym w oddziałach szpitalnych SPZOZ w Lubartowie

wskazanych w § 1 ust. 1 skierowany przez niego pacjent będzie znajdował się w tym czasie pod opieką personelu Udzielającego zamówienia.

3. W przypadku stwierdzenia konieczności umieszczenia pacjenta Udzielającego zamówienia w oddziale specjalistycznym Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia sporządzi pisemne skierowanie.

### **§ 3**

#### **Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług wskazanych w § 1 ust. 1,:
  - a. w przypadku pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych w SPZOZ w Lubartowie po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym, na podstawie zlecenia wydanego przez Udzielającego zamówienia, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
  - b. w przypadku pacjentów skierowanych z Poradni Specjalistycznych w SPZOZ w Lubartowie po zarejestrowaniu się pacjenta u Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowania wydanego przez Udzielającego zamówienia.
  - c. w przypadku pacjentów skierowanych z Poradni Medycyny Pracy w SPZOZ w Lubartowie po zarejestrowaniu się pacjenta u Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowania wydanego przez Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów Udzielającego zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz postanowieniami niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że do wykonania usług o których mowa w § 1 niniejszej umowy posiada:
  - 1) wymaganą minimalną liczbę przeszkolonego i wykwalifikowanego personelu lekarskiego, pielęgniarskiego oraz inne osoby wykonujące zawód medyczny - zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
  - 2) odpowiednie warunki lokalowe oraz wyposażenie w aparaturę medyczną sprawną i dopuszczoną do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymywać wymagany minimalny potencjał o którym mowa w podpunkcie 1) i 2), przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania personelu, o którym mowa w ust. 3 pkt 1) powyżej.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii i zaświadczeń wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej lub w formie pisemnej, dotyczącej udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującym prawem, ochrony danych zawartych w tej dokumentacji oraz udostępnienia Udzielającemu zamówienia dokumentacji medycznej w zakresie ilości i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
8. Przyjmujący zamówienie zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej dla celów kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz oświadcza, że w przypadku tejże kontroli udzieli wszelkich wyjaśnień związanych z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy.

9. W zakresie przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ, a w szczególności w zakresie:
  - 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli osobie wyznaczonej przez Udzielającego zamówienia, w zakresie należytego wykonywania usług wskazanych § 1 ust. 1 niniejszej umowy. Udzielający zamówienia zobowiązany jest do poinformowania na piśmie Przyjmującego zamówienie o planowanej kontroli co najmniej 7 dni przed planowaną kontrolą.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przez Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy.
12. Przyjmujący zamówienie, personel realizujący świadczenia zdrowotne na podstawie niniejszej umowy i Udzielający zamówienia solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
13. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem niniejszej umowy, obejmującą zakres i wartość zgodną z wymogami przewidzianymi przepisami prawa. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia OC wygaśnie, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zawrzeć nową umowę OC w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ochrony ubezpieczeniowej w czasie obowiązywania niniejszej umowy.
14. Przyjmujący zamówienie oraz Udzielający zamówienia zobowiązują się spełnić względem siebie obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO.
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zawiadamiania każdorazowo Udzielającego zamówienia w przypadku przerwy w udzielaniu świadczeń, co najmniej 7 dni przed planowaną przerwą, a w przypadku przerwy, która nie była planowana, niezwłocznie po powzięciu przez Przyjmującego zamówienie informacji o jej wystąpieniu.
16. W przypadku niemożności wykonania usług, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego, pisemnego i telefonicznego powiadomienia o powyższym Udzielającego zamówienia na następujące numery kontaktowe: fax 81 855 28 76, tel. 81 855 28 07, e-mail: sekretariat@spzoz-lubartow.pl.
17. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy w **Portalu Świadczeniodawcy**, zgodnie z wymogami NFZ.

#### § 4 Okres obowiązywania umowy

Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia .....06.2022 roku do dnia .....06.2024 roku.**



## § 5 Wynagrodzenie

1. Za należyte wykonanie świadczeń objętych umową, Przyjmujący zamówienie otrzyma następujące wynagrodzenie:
  - 1) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji torakochirurgicznej
  - 2) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji chirurga naczyniowego
  - 3) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji chirurgicznej szczękowo - twarzowej
  - 4) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji chirurgicznej dziecięcej
  - 5) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji kardiologicznej z oceną pracy stymulatora/kardiowertera - defibrylatora
  - 6) ... w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji kardiochirurgicznej
  - 7) ... w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji hematologicznej
  - 8) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji kardiologicznej z wykonaniem badania echo serca przezprzelykowego
  - 9) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji laryngologicznej
  - 10) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji laryngologicznej dziecięcej
  - 11) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji laryngologicznej w ramach Poradni Medycyny Pracy
  - 12) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji dermatologicznej
  - 13) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji ortopedii w zakresie urazów kręgosłupa i miednicy
  - 14) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji onkologicznej
  - 15) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej konsultacji stomatologicznej
  - 16) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednego badania laboratoryjnego z zakresu mikrobiologii gruźlicy (z plwociny) metodą konwencjonalną
  - 17) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednego badania laboratoryjnego z zakresu mikrobiologii gruźlicy (z plwociny) metodą automatyczną
  - 18) w kwocie ..... zł brutto za wykonanie jednej biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej
2. Wynagrodzenie umowne ustalone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy i jest niezmiennie przez czas trwania umowy.
3. Wynagrodzenie dla Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia będzie płacił z dołu - po realizacji świadczeń - za faktycznie zrealizowane świadczenia w danym miesiącu kalendarzowym obowiązywania umowy. Miesięczna wysokość wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie stanowić będzie sumę iloczynów wynagrodzenia jednostkowego brutto za dany rodzaj świadczenia i ilości tego rodzaju świadczeń wykonanych w danych miesiącu kalendarzowym.
4. Udzielający zamówienia dokonuje zapłaty wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie na podstawie wystawionych, comiesięcznych faktur oraz ewidencji wykonanych usług, potwierdzonej przez Udzielającego zamówienia, zgodnej z ust. 5, którą należy dołączyć do faktury.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia miesięcznej ewidencji wykonanych usług wskazanych w § 1 ust. 1 w formie sprawozdawczości statystycznej zawierającej przynajmniej dane pacjenta: imię i nazwisko, nr PESEL, rodzaj i datę wykonania badania, nazwę kierującego oddziału/poradni oraz wynagrodzenie jednostkowe usługi zgodną z niniejszą umową.
6. W treści wystawionej faktury oraz ewidencji wykonanych usług Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest podać numer i datę niniejszej umowy. Udzielający zamówienia ustala następujący sposób opisu świadczeń zdrowotnych na fakturze:
  - 1) .... w miesiącu ..... 202..r.

- 2) Numer Umowy ..... .
- 3) Ilość poszczególnych świadczeń zdrowotnych
7. W przypadku, gdy Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie łączy więcej niż jedna umowa, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wystawiania faktur każdorazowo odrębnie dla każdej z umów, oznaczając właściwy numer umowy.
  8. Przyjmujący zamówienie może złożyć fakturę w formie papierowej w Sekretariacie Dyrekcji Udzielającego zamówienia lub w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres email: sekretariat@spzoz-lubartow.pl. Złożenie faktury w inny sposób niż wskazany w zdaniu powyżej nie wywołuje przewidzianych umową skutków prawnych
  9. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu Umowy.
  10. Udzielający zamówienia zobowiązuje się dokonać zapłaty wynagrodzenia za realizację przedmiotu niniejszej umowy w **terminie 30 dni** od daty otrzymania faktury. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany w treści faktury.
  11. Za dzień zapłaty wynagrodzenia Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
  12. Przyjmujący zamówienie uprawniony będzie wystawić fakturę w pierwszym dniu miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni – z zastrzeżeniem postanowień ust. 14 -15 niniejszego paragrafu.
  13. Wystawiona przez Przyjmującego zamówienie faktura wraz z ewidencją za dany miesiąc kalendarzowy, musi być pozytywnie zweryfikowana pod względem merytorycznym przez pracownika Działu Organizacyjnego, a następnie przez pracownika Działu Finansowo-Księgowego – pod względem formalno-rachunkowym. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości faktury lub zestawienia, Przyjmujący zamówienie zostanie wezwany do wyjaśnienia/poprawienia nieprawidłowości/złożenia korekty lub uzupełnienia załączników, o których mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu.
  14. Termin zapłaty liczy się wówczas od dnia wyjaśnienia/poprawienia/uzupełnienia nieprawidłowości/uzupełnienia załączników/złożenia korekty faktury lub ewidencji.
  15. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z wynagrodzenia wypłaconego na podstawie niniejszej umowy i ponosi obciążenia dotyczące prowadzących działalność gospodarczą, według zasad określonych w odrębnych przepisach.
  16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wskazywania każdorazowo – w treści faktur i/lub innych dokumentów wystawianych w związku z realizacją umowy – numeru rachunku bankowego znajdującego się aktualnie [tj. najpóźniej na dzień wystawienia danego dokumentu] w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, o którym to wykazie mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług [t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 931, zwanego: „białą listą podatników VAT”] – o ile dotyczy go ten obowiązek. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do nie dokonywania zmian polegających na usunięciu [wykreśleniu] wskazanego numeru rachunku bankowego z białej listy podatników VAT– w okresie od dnia wystawienia danego dokumentu do upływu terminu płatności należności objętej danym dokumentem. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku podania przez Przyjmującego zamówienie numeru rachunku bankowego nie znajdującego się na białej liście podatników VAT, Udzielający zamówienia uprawniony będzie do wstrzymania się z zapłatą wynagrodzenia umownego, a termin zapłaty tego wynagrodzenia liczony będzie od momentu podania numeru rachunku bankowego znajdującego się na białej liście podatników VAT.

## **§ 6**

### **Inne postanowienia**

1. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, chyba że umowa stanowi inaczej.
3. Udzielający zamówienia oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności jest administratorem danych osobowych osób skierowanych do Przyjmującego zamówienie, którym udzielane są świadczenia zdrowotne o których mowa w § 1 umowy.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w związku z obowiązkiem, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, jest administratorem danych osobowych osób którym udziela świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
5. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 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 zwanej RODO) aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadającego ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.
6. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację, wobec osób, których danymi osobowymi administruje, praw określonych w art. 12-23 RODO. W szczególności każda ze Stron jest odpowiedzialna za zapewnienie osobom o których mowa w zdaniu poprzednim informacji - zgodnie z art. 13 i 14 RODO.
7. Wskazane w komparycji niniejszej umowy osoby fizyczne reprezentujące Udzielającego zamówienia, podpisując niniejszą umowę, oświadczają jednocześnie, że zapoznały się z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik nr 3 do umowy.
8. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek prawidłowego, rzetelnego i starannego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej. Dokumentacja medyczna prowadzona przez Przyjmującego zamówienie musi być prowadzona chronologicznie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020 poz. 666) oraz zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienie zasadami i wzorami oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.

## **§ 7**

### **Poufność**

1. Strony zobowiązują się do:
  - 1) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U.2020 poz. 1913z późn. zm.),

- 2) zachowania w tajemnicy wszystkiego, o czym powyższą wiadomość w związku z wykonaniem czynności wynikających z ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r., poz.685 z późn. zm.) - na zasadach wskazanych w Rozdziale 6 wskazanej ustawy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i niewykorzystywania danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy przez cały okres trwania umowy i po jej zakończeniu dla potrzeb innych, niż potrzeby Udzielającego zamówienia, w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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, s 1)- RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przetwarzania Danych Osobowych zgodnie z Załącznikiem nr 3.

## **§ 8**

### **Kary umowne**

1. Udzielający zamówienia może naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności:
- a) niezgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta – w wysokości 100 złotych, za każde stwierdzone naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - b) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych, bądź naruszenia zasad przyjmowania pacjentów i ustalania terminów udzielania świadczeń zdrowotnych -w wysokości 500 zł za każde stwierdzone naruszenie,
  - c) opóźnienia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w stosunku do ustalonych terminów –w wysokości 100 zł, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
  - d) udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa – w wysokości 100 zł za każde stwierdzone naruszenie,
  - e) uzasadnionej skargi pacjenta oraz jego rodziny lub opiekuna – w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg dotyczących zastosowanych metod leczenia – w wysokości 500 zł za każdy przypadek zgłoszonej skargi. Udzielający zamówienia przed obciążeniem karą zażąda wyjaśnień od Przyjmującego zamówienie na piśmie. Obciążenie karą nastąpi w przypadku nieudzielenia wyjaśnień przez Przyjmującego zamówienie lub nieuwzględnienia wyjaśnień.
  - f) nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego zamówienia kary z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych, które na warunkach objętych niniejszą umową przyjął do wykonania Przyjmujący zamówienie, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zwrócić na rzecz Udzielającego zamówienia poniesione z tego tytułu wydatki/kary/koszty.
2. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu płatna będzie na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego zamówienia. Naliczona kara może być potrącona z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.
3. Naliczona kara umowna nie pozbawia Udzielającego zamówienia prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.



4. Udzielający zamówienia ma prawo potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzeniem Przyjmującego zamówienie.
- 5.

## § 9

### Rozwiązanie oraz wypowiedzenie umowy

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta,
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia,
  - 3) wskutek wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia, z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, w przypadkach określonych w ust. 4 niniejszego paragrafu.
  - 4) w każdym czasie w drodze porozumienia stron
  - 5) wskutek wypowiedzenia przez Przyjmującego zamówienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w następujących przypadkach:
    - a) Udzielający zamówienia pozostaje w zwłoce w płatności wynagrodzenia, a zwłoka trwa dłużej niż 2 miesiące,
    - b) Udzielający zamówienia nie wypełnia obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
    - c) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową, zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej, zmiany jej zakresu/profilu lub miejsca prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Wypowiedzenie umowy ze skutkiem natychmiastowym przez Udzielającego zamówienia jest możliwe w przypadku popełnienia przez Przyjmującego zamówienie lub osobę biorącą udział w realizacji świadczeń na podstawie niniejszej umowy przestępstwa stwierdzonego prawomocnym wyrokiem.
3. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę z Przyjmującym zamówienie z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli:
  - a. Przyjmujący zamówienie zaprzestał udzielania świadczeń składających się na przedmiot umowy,
  - b. Przyjmujący zamówienie nie zapewnia ciągłości świadczeń,
  - c. Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w tym w szczególności:
    - ✓ uniemożliwia przeprowadzenie kontroli w tym przez Udzielającego zamówienia lub/i Narodowy Fundusz Zdrowia,
    - ✓ nie usuwa uchybień stwierdzonych w wyniku kontroli,
    - ✓ narusza przepisy prawa, zarządzenia Narodowego Funduszu Zdrowia i regulacje Udzielającego zamówienia.
    - ✓ działa na szkodę Udzielającego zamówienia, w tym naruszając jego wizerunek.
  - d. Przyjmujący zamówienie ograniczył dostępność świadczeń, zawęził ich zakres lub świadczy je w nieodpowiedniej jakości;
  - e. Przyjmujący zamówienie utracił uprawnienia do wykonywania zawodu lub został wykreślony z rejestru podmiotów leczniczych;
  - f. Przyjmujący zamówienie nieprawidłowo rozliczył się z udzielanych świadczeń;
  - g. Przyjmujący zamówienie przerwał realizację świadczeń zdrowotnych uniemożliwiając wywiązywanie się przez Udzielającego zamówienia z terminowego i pełnego wykonywania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym;

- h. nierzetelnego lub nieterminowego przekazywania przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej i/lub zestawień i/lub wymaganych informacji, z przyczyn niezależnych od Udzielającego zamówienia;
- i. powtarzających się uchybień skutkujących nieuznawaniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń wykazywanych przez Przyjmującego zamówienie, z przyczyn niezależnych od Udzielającego zamówienia;
- j. niedopełnienia obowiązków ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez Przyjmującego zamówienie;
- k. rozwiązania umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia na świadczenia objęte niniejszą umową lub ich część lub zmianę wysokości ryczałtu lub zasad finansowania i kontraktowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową;
- l. udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową przez personel Przyjmującego zamówienie po użyciu alkoholu lub pod wpływem innych środków psychoaktywnych
- m. niedopełnienie przez personel Przyjmującego zamówienie obowiązków, o którym mowa w § 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego  
(Dz.U. z 2022 r. poz. 1028z późn. zm.)
- n. z innych ważnych powodów leżących po stronie Udzielającego zamówienia.

## § 10

### Postanowienia końcowe

1. Zmiana danych teleadresowych stron wymaga niezwłocznego pisemnego powiadomienia drugiej strony umowy i nie stanowi zmiany umowy. W przypadku braku powiadomienia wszelkie pisma wysłane na adres i numer faksu wskazane w niniejszej umowie uznaje się za skutecznie doręczone.
2. W razie ewentualnych sporów wynikłych na tle wykonania niniejszej umowy oraz jakichkolwiek rozbieżności lub roszczeń odnoszących się do niej lub z niej wynikających, Strony zobowiązują się do współdziałania celem ich ugodowego rozstrzygnięcia w drodze obopólnego porozumienia.
3. Strony zgodnie postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, tj. zdarzeń takich jak: pożar, powódź, atak terrorystyczny, klęski żywiołowe, pandemie, epidemie.
4. Strona, która nie może prawidłowo wykonywać umowy wskutek działania siły wyższej, jest obowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej Strony o wystąpieniu działania siły wyższej w terminie 10 dni od wystąpienia tego zdarzenia, pod rygorem utraty uprawnienia do powoływania się na tę okoliczność.
5. Strona dotknięta działaniem siły wyższej zobowiązana jest do podjęcia wszelkich możliwych aktów staranności oraz wszelkich niezbędnych kroków w celu ograniczenia negatywnych skutków ich wystąpienia.
6. W przypadku zmian prawnych lub innych dotyczących treści umowy, których strony nie mogły przewidzieć w momencie podpisywania umowy, w tym przede wszystkim zmian warunków realizacji świadczeń wynikająca z przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia, strony dopuszczają możliwość zmiany warunków niniejszej umowy na podstawie pisemnego aneksu.
7. Merytoryczny i organizacyjny nadzór nad realizacją umowy będzie sprawowany przez:
  - a. kierownika komórki organizacyjnej, w której realizowane będą świadczenia / koordynatora wyznaczonego przez Udzielającego zamówienia. Do obowiązków tej osoby będzie należało sprawdzenie co miesiąc wykonywania umowy i tym samym potwierdzanie merytoryczne świadczeń wykazanych w wystawianych przez Przyjmującego zamówienie fakturach.
  - b. osoby wskazane przez Udzielającego zamówienia do wtórnej kontroli merytorycznej.

8. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnego aneksu podpisanego przez obydwie Strony.

9. Osobą sprawującą nadzór nad realizacją niniejszej umowy jest:

1) ze strony Udzielającego zamówienia: Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa  
tel. 81 855 28 07,

2) ze strony Przyjmującego zamówienie: ....., tel.:.....

10. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie właściwe przepisy prawa, w szczególności Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny

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

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**

.....

.....





.....  
(pieczęć zlecającego )

# ZLECENIE UDZIELENIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH – .....\*

Lp.	Imię i nazwisko pacjenta	PESEL	Zakres świadczeń	Badanie PILNE* PLANOWE*	Miejsce udzielania świadczeń	Numery telefonów kontaktowych**
1.						
2.						
3.						
4.						

Terminy na udzielenie ww. świadczeń zdrowotnych należy umawiać po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

\*) wpisać odpowiednie

\*\*telefon do udzielającego zamówienie

Lubartów, dnia ..... r.

.....  
/Podpis Udzielającego zamówienia /

.....  
/Podpis Przyjmującego zamówienie/



### Klauzula informacyjna z art. 13 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 .....,  
ul. ....
- inspektorem ochrony danych osobowych w ..... jest  
....., tel. ...., e-mail: .....
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Celem przetwarzania Pana/ni danych osobowych jest zawarcie/wykonanie umowy na usługę konsultacji/badań na podstawie skierowania wystawionego przez Udzielającego zamówienia.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty w rozumieniu art. 4 pkt. 9 RODO.
- przekazane w ramach postępowania dane osobowe przetwarzane będą przez czas trwania postępowania, następnie przez okres niezbędny do zawarcia umowy, jej wykonania, zapewnienia możliwości dochodzenia roszczeń i archiwizacji dokumentów przewidzianej aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.
- przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem na podstawie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
- 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.

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Administratora Danych)

.....  
(zapoznałem (śmy) się

