

**Umowa nr KP-HR.....**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**w Poradni .....**  
**Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie**

zawarta w dniu .....2024 roku w Sochaczewie

pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie**, z siedzibą:  
ul. Batalionów Chłopskich 3/7, 96-500 Sochaczew, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Łodzi  
Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy, pod nr KRS: 0000020330,  
NIP 837-15-07-803, REGON 017222233,

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala: .....

zwanym dalej **"Udzielającym Zamówienia"**

a

..... - lekarzem,  
posiadającym prawo wykonywania zawodu o numerze seryjnym: .....wydane przez  
....., wykonującym zawód w formie  
....., wpisanej do rejestru praktyk prowadzonego przez  
.....pod numerem ....., zam. ....,

zwanym dalej **"Przyjmującym zamówienie"**

o treści następującej:

**Postanowienia ogólne**

**§ 1**

Strony zgodnie postanawiają, iż celem niniejszej Umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991) w wyniku wyboru oferty w drodze konkursu ofert prowadzonego na zasadach określonych przepisami art. 26, art. 26a i art. 27 powołanej ustawy oraz w zakresie i na warunkach określonych w postanowieniach niniejszej umowy.

**Przedmiot umowy i zakres świadczeń zdrowotnych**

**§2**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje i zobowiązuje się do:
  - a. Udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ..... w Poradni ..... Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie,
  - b. Szczegółowy przedmiot Zamówienia przedstawia Załącznik nr ... do niniejszej Umowy stanowiący jej integralną część .
2. Strony oświadczają, że łączna liczba świadczeń ulegnie ostatecznemu rozliczeniu na koniec każdego miesiąca kalendarzowego objętego umową.
3. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych na warunkach niniejszej umowy:.....

**§ 3**

1. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 2 ust.1 ściśle z wcześniej ustalonym harmonogramem w celu zachowania ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w Zespole Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie.
2. Udzielający Zamówienia nie wyklucza możliwości udzielenia świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego Harmonogramu w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron Umowy z zastrzeżeniem, że istnieje możliwość odmowy zastosowania się do wezwania celem świadczenia usług nie objętych Harmonogramem.

3. Strony umowy mogą zmienić zakres wykonywanych świadczeń zdrowotnych (zmiana lub dodanie nowych świadczeń zdrowotnych) w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy, z zastrzeżeniem wynikającym z art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

### **Obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

#### **§ 4**

1. Przyjmujący Zamówienie załącza do niniejszej Umowy potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie prawa wykonywania zawodu lekarza, ukończenia uczelni wyższej potwierdzający nabyte uprawnienia do wykonywania zawodu oraz posiadanych specjalizacji, zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w Wojkowej/Okręgowej Izbie Lekarskiej oraz wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, bądź decyzji o nadaniu NIP i REGON.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia i umiejętności do wykonania przedmiotu niniejszej Umowy oraz, że jego stan zdrowia umożliwia wykonywanie przedmiotu umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o utracie uprawnień niezbędnych do wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy lub zawieszeniu go przez odpowiednie organy w prawie do wykonywania zawodu, w szczególności w zakresie zmiany okoliczności i uprawnień wynikających z dokumentów załączonych do niniejszej Umowy zgodnie z ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu.
4. Przyjmujący zamówienie składa oświadczenie, że:
  - a) nie był karany za żadne przestępstwo umyślne, przestępstwo skarbowe i nie toczy się przeciwko niemu postępowanie karne ani postępowanie karne skarbowe;
  - b) nie jest zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów prawa;
  - c) nie jest pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;
  - d) nie toczy się w stosunku do niego postępowanie wyjaśniające przed Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej ani postępowanie przygotowawcze.
5. Kopia dokumentów i oświadczenia określone w § 4 ust.1 -3 stanowią załącznik do niniejszej Umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż nie zachodzą przesłanki określone w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
7. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do wstrzymania realizacji niniejszej Umowy w sytuacji powzięcia informacji o niespełnianiu wymagań, określonych w § 4 ust. 1-3, przez Przyjmującego Zamówienie.

#### **§5**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielenia informacji na piśmie przedstawicielowi Udzielającego Zamówienia, co najmniej raz w miesiącu, w przedmiocie realizacji przedmiotu niniejszej Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia propozycji dni i godzin, w których będzie realizował przedmiot niniejszej Umowy do dnia 25 każdego miesiąca poprzedzającego planowany miesiąc w celu sporządzenia Harmonogramu na dni kolejnego następującego miesiąca. Przedłożone propozycje wymagają akceptacji przez Udzielającego Zamówienie. Osobą upoważnioną po stronie Udzielającego Zamówienie do bieżącego kontaktu w sprawie uzgodnienia Harmonogramu jest Kierownika Działu Kadry i Płac bądź osoba go zastępująca.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) przebywania i świadczenia usług w ustalonych dniach, godzinach i w miejscu objętych przedmiotem Umowy;
  - b) korzystania ze sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego Zamówienie, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej Umowie i tylko w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z niniejszą Umową;

- c) znajomości i prawidłowej obsługi sprzętu, aparatury medycznej i innych urządzeń Udzielającego Zamówienia oraz przygotowywania ich do pracy i sprawdzanie ich działania przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - d) udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, obowiązującymi standardami, przepisami prawa, z uwzględnieniem zasad etyki zawodowej;
  - e) poszanowania praw pacjentów oraz zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - f) zachowania tajemnicy w sprawach związanych z wykonywanymi usługami medycznymi w ramach niniejszej Umowy;
  - g) dbałości o dobre imię Udzielającego Zamówienie;
  - h) przestrzegania zasad współżycia społecznego;
  - i) współpracowania z lekarzami, pielęgniarkami oraz innymi osobami zatrudnionymi u Udzielającego Zamówienie;
  - j) niezwłocznego zgłaszania Udzielającemu Zamówienie każdego konfliktu interesów i każdego innego faktu przeszkadzającego, utrudniającego lub uniemożliwiającego należyte wykonywanie postanowień Umowy. Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Kierownik Działu Kadr i Płac
  - k) na wniosek Udzielającego Zamówienie, w sytuacji skargi pacjenta i jego osoby bliskiej na nienależyte udzielanie świadczeń zdrowotnych i naruszenia praw pacjenta, w terminie 14 dni od dnia doręczenia skargi do złożenia pisemnych wyjaśnień do Kancelarii Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić czytelnie i systematycznie dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych, oraz według zasad ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, korzystając z narzędzi udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie.
  5. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z Umowy.
  6. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia pomieszczeń i ich wyposażenia, produktów leczniczych, wyrobów medycznych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz środków transportu do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej osobom, które nie są pacjentami Udzielającego Zamówienia.
  7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów nie wpłynie na jakość i liczbę świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie Umowy.

### **Obowiązki Udzielającego Zamówienie**

#### **§ 6**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się na czas trwania niniejszej Umowy udostępnić Wykonawcy, wyłącznie w zakresie umożliwiającym prawidłową realizację przedmiotu umowy, składniki majątkowe, materialne i niematerialne stanowiące mienie Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, w którym Przyjmujący Zamówienie realizuje przedmiot niniejszej Umowy.
2. Udzielający Zamówienia ponosi odpowiedzialność za stan techniczny, epidemiologiczny i sanitarny udostępnionego sprzętu i aparatury medycznej.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do dostarczania produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji przedmiotu niniejszej Umowy.
4. Zorganizowania obiegu i przechowywania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami;
5. Zapłaty wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego Zamówienie zgodnie z §12, §13, i §14 niniejszej Umowy.

### **Bezpieczeństwo i higiena pracy**

#### **§ 7**

1. Zgodnie z art. 304<sup>1</sup> kp. obowiązki w zakresie bhp, o których mowa w art. 211 kp., w zakresie określonym przez Udzielającego Zamówienia, ciąży na Przyjmującym Zamówienie.

2. Przyjmujący Zamówienie zapewnienia we własnym zakresie i na własny koszt aktualne badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania czynności w ramach niniejszej umowy oraz ważnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych przez cały okres trwania niniejszej umowy. Kopie dokumentów, o których mowa powyżej, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedstawić najpóźniej w dniu rozpoczęcia realizacji umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
  - a. wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi Polskich Norm;
  - b. pokrywania kosztów utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należyтым stanie, w tym kosztów prania;
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych do używania środków ochrony osobistej, w tym maseczki, ubrania operacyjnego, okularów ochronnych, rękawiczek oraz noszenia identyfikatorów, zgodnie z przepisami prawa.
5. W przypadku zakłucia, skaleczenia ostrym narzędziem, dostania się materiału biologicznego na błony śluzowe lub wystąpienia zdarzeń z naruszeniem ciągłości tkanek i skażeniem materiałem biologicznym, wobec poszkodowanego Przyjmującego Zamówienie, zostanie wszczęta procedura postępowania po-ekspozycyjnego na materiał potencjalnie zakaźny, obowiązująca u Udzielającego Zamówienia. Koszty związane z działaniami profilaktycznymi w zakresie postępowania po-ekspozycyjnego ponosi Przyjmujący Zamówienie.

### **Ubezpieczenia Przyjmującego Zamówienie**

#### **§ 8**

1. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z ich udzielaniem na warunkach i w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi wywołującymi WZW.
2. Przyjmujący Zamówienie przedstawia Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię polisy umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej o której mowa w ust.1, nie później niż w dniu poprzedzającym udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnej umowy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia potwierdzonej kopii nowej polisy ubezpieczenia na pozostały okres obowiązywania niniejszej Umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy.

### **Zastępstwo Przyjmującego Zamówienie**

#### **§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wyłącznie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy, z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. W przypadku nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową, Przyjmujący Zamówienie za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia ma prawo powierzyć udzielanie świadczeń zdrowotnych innej osobie posiadającej wymagane kwalifikacje zawodowe, o których mowa w § 4 niniejszej umowy.
3. Osoba zastępująca Przyjmującego Zamówienie zobowiązana jest do zawarcia umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. Okres ważności ubezpieczenia winien obejmować okres zastępstwa.
4. Poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię polisy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć niezwłocznie Udzielającego Zamówienia, najpóźniej dzień przed przystąpieniem osoby zastępującej do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy.
5. Za czynności wykonywane przez osobę zastępującą Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność jak za swoje czynności względem Udzielającego Zamówienia.

6. Należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie zastępstwa, Przyjmujący Zamówienie oraz osoba go zastępująca ustalają we własnym zakresie, wyłączając w tym zakresie odpowiedzialność Udzielającego Zamówienia.

### **Obowiązki Stron w związku z ochroną danych osobowych**

#### **§ 10**

1. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej Umowy, Udzielający Zamówienia jako administrator danych osobowych w trybie art. 28 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), powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych niezbędnych w celu realizacji świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy.
2. Szczegółowy zakres powierzenia przetwarzania danych osobowych określony jest w odrębnej Umowie w przedmiocie nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych i zachowania poufności danych osobowych, zawartej między Stronami, która stanowi załącznik do niniejszej Umowy.

### **Kontrola realizacji umowy**

#### **§ 11**

1. Poprzez zawarcie niniejszej Umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli merytorycznej prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie lub przez nadzór specjalistyczny zewnętrzny, właściwe organy i instytucje uprawnione z mocy prawa do kontroli w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa).
2. W trakcie trwania czynności kontrolnych, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Przyjmujący Zamówienie, prócz osobistego stawiennictwa i składania wyjaśnień, zobowiązany jest do przedłożenia wszelkiej dokumentacji związanej z wykonywaniem zawodu oraz świadczeniem usług zdrowotnych w ramach niniejszej Umowy, a także do innych czynności wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
3. Czynnościom kontrolnym, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, podlegają w szczególności:
  - a) świadczenia zdrowotne udzielane przez Przyjmujący Zamówienie,
  - b) jakość świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Przyjmujący Zamówienie oraz zasady organizacji ich udzielania,
  - c) stosowanie procedur medycznych pod względem zgodności z przyjętymi standardami oraz wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
  - d) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej i statystycznej pod względem prawidłowości oraz zgodności z prawem,
  - e) gospodarowanie użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej Umowy,
  - f) gospodarowanie produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi, innymi środkami niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
  - g) wykonywanie zaleceń pokontrolnych pod względem terminu i zgodności z prawem.

### **Należność za realizację Umowy**

#### **§ 12**

1. Przyjmującemu Zamówienie, przysługuje należność pieniężna ustalana na podstawie wykonanych usług w miesiącu rozliczeniowym, przy zastosowaniu cen umownych, które określa załącznik finansowy do Umowy.
2. Za miesiąc rozliczeniowy, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Strony zgodnie przyjmują miesiąc kalendarzowy.
3. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem Umowy wypłacona będzie na podstawie wystawianej przez Przyjmującego Zamówienie faktury lub rachunku wraz ze suplementem zatwierdzonym przez Udzielającego Zamówienia zawierającym miesięczne

rozliczenie ilościowo-kosztowe udzielania świadczeń zdrowotnych. Wzór suplementu określa Udzielający Zamówienia

4. Faktury lub rachunki oraz suplement o których mowa w ust. 2, wystawiane i dostarczone będą do 5 dnia każdego miesiąca na podstawie potwierdzonych przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego Zamówienia.
5. Zapłata należności za udzielone świadczenia będzie wypłacana za faktycznie wykonane świadczenia zdrowotne i będzie zmniejszana proporcjonalnie w przypadku absencji i braku udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w suplemencie lub jego braku, wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W takim przypadku Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują odsetki za opóźnienie w płatnościach.
7. Za datę dostarczenia faktury Udzielającemu Zamówienia uznaje się datę przyjęcia faktury potwierdzonej przez Dział Księgowości Udzielającego Zamówienia.
8. Wypłata należności jest dokonywana w ciągu 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu Zamówienia faktury.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że udzielane na podstawie niniejszej umowy świadczenia wchodzi w zakres prowadzonej działalności gospodarczej Przyjmującego Zamówienie.
10. Należność za udzielone świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu Zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany w fakturze/rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

### **§ 13**

W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego Zamówienie niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje zapłata należności za świadczenia zdrowotne.

### **§ 14**

W razie niewywiązania się przez Przyjmującego Zamówienie z warunków umowy Udzielający Zamówienie uprawniony jest do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu poniesionych, udokumentowanych kosztów oraz innych roszczeń wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego.

## **Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń**

### **§ 15**

1. Zgodnie art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 991) Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu niniejszej Umowy wobec osób trzecich.
2. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia (lub innym organem prawnym właściwym w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) a Udzielającym Zamówienia, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności niezgodnego z obowiązującymi przepisami prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdań określonych w § 14 Umowy.
3. W sytuacjach przewidzianych w ust. 2 niniejszego paragrafu, Udzielający Zamówienia zastrzega prawo do dokonania potrącenia wierzytelności z należności Przyjmującego Zamówienie.

### **§ 16**

Udzielający Zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od udzielania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego Zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania postanowień niniejszej Umowy, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny

organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa).

### **Czas obowiązywania umowy**

#### **§ 17**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... roku do dnia..... roku.

### **Rozwiązanie umowy**

#### **§ 18**

Strony przewidują możliwość rozwiązania niniejszej umowy:

- 1) z zachowaniem okresu wypowiedzenia na warunkach wskazanych w niniejszej Umowie,
- 2) bez zachowania okresu wypowiedzenia na warunkach wskazanych w niniejszej Umowie,
- 3) w każdym czasie, za zgodą obu Stron bez zachowania okresu wypowiedzenia,
- 4) za zgodą obu Stron, w sytuacji gdy zająd okoliczności, za których istnienie Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie niniejszej umowy.

#### **§ 19**

1. Niniejsza Umowa ulega rozwiązaniu na mocy jednostronnego oświadczenia Udzielającego Zamówienie:
  - 1) z dniem zakończenia udzielania świadczeń będących przedmiotem Umowy przez Udzielającego Zamówienia;
  - 2) z dniem:
    - a) zaprzestania wypłaty należności za udzielone świadczenia zdrowotne przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa),
    - b) nie zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia (lub innym organem bądź podmiotem właściwym w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) kolejnej umowy na dany zakres świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy,
    - c) zmian przepisów prawa,
    - d) zmian zasad finansowania świadczeń zdrowotnych.
2. Niniejsza Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku jej wypowiedzenia przez którąkolwiek ze Stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie dla swej ważności wymaga formy pisemnej.
3. Niniejsza Umowa ulega rozwiązaniu w wyniku pisemnego oświadczenia złożonego przez Przyjmującego Zamówienia z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, jeżeli Udzielający Zamówienia nie uregulował należności w całości wynikających z realizacji niniejszej Umowy za okres miesiąca.

#### **§ 20**

1. Udzielający Zamówienia, w drodze jednostronnego oświadczenia, może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a) rażącego niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy;
  - b) stwierdzenia rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy;
  - c) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - d) ograniczenia dostępności świadczeń lub zawężenia ich zakresu przez Przyjmującego Zamówienia lub Udzielającego Zamówienia;
  - e) nieudokumentowania przez Przyjmującego Zamówienia zawarcia umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej;
  - f) utraty przez Przyjmującego Zamówienia uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub gdy Przyjmujący Zamówienia został w tym prawie zawieszony przez organ do tego uprawniony;
  - g) gdy Przyjmujący Zamówienia przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej Umowy na osobę trzecią lub inny podmiot bez zgody Udzielającego Zamówienia;

- h) zaprzestania wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową lub ograniczenia ich wykonywania w takim stopniu, iż spowodowało to zakłócenia w prawidłowym funkcjonowaniu i prowadzeniu działalności Udzielającego Zamówienia;
  - i) rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy;
  - j) w przypadku naruszenia postanowienia określonego w § 21 ust. 2 Umowy;
  - k) w przypadku naruszenia postanowienia określonego w § 23 Umowy.
- 2. W przypadkach, wskazanych w ust. 1 niniejszego paragrafu, rozwiązanie umowy następuje w dniu doręczenia zawiadomienia o rozwiązaniu umowy.
  - 3. Umowa wygasa z upływem terminu określonego w umowie.
  - 4. Rozwiązanie niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### **Poufność i tajemnica handlowa**

#### **§ 21**

- 1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich ustaleń dotyczących Stron niepodanych do wiadomości publicznej, a w szczególności dotyczących zasad i wysokości rozliczeń należności za realizację niniejszej Umowy.
- 2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich ustaleń dotyczących Udzielającego Zamówienia niepodanych do wiadomości publicznej, a w szczególności dotyczących zasad i wysokości rozliczeń należności za udzielone świadczenia zdrowotne.
- 3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 1233 z zm.).

### **Renegocjacje warunków umowy**

#### **§ 22**

- 1. Strony niniejszej umowy zgodnie dopuszczają możliwość renegocjacji postanowień niniejszej umowy, jeżeli zajdą okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, zgodnie z art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
- 2. Strony dopuszczają zmianę wynagrodzenia należnego Przyjmującego zamówienie na następujących zasadach:
  - a) zmiany wynagrodzenia mogą polegać na podwyższeniu lub obniżeniu wynagrodzenia w oparciu o roczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany w komunikacie przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego („waloryzacja”);
  - b) zmiany wynagrodzenia mogą być wprowadzone na wniosek każdej Strony, w drodze aneksu, nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy;
  - c) każda ze Stron będzie uprawniona do żądania zmiany wynagrodzenia w przypadku, gdy wskaźnik wskazany w pkt. a) na dzień złożenia wniosku jest wyższy o 5 % lub niższy o 5 % od poziomu z dnia zawarcia umowy.
- 3. Wniosek zawierający propozycję zmian warunków umowy powinien być zgłoszony w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem drugiej Stronie, co najmniej miesiąc przed proponowanym terminem zmiany umowy.
- 4. Każda zmiana warunków umowy może nastąpić za zgodą obydwu Stron i wymaga zachowania formy pisemnej w formie aneksu pod rygorem nieważności.
- 5. Udzielający Zamówienia zastrzega, iż w przypadku zmian zasad i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) w sposób rażąco różniący się od zasad i warunków obowiązujących w dniu podpisania niniejszej Umowy lub innych nieprzewidzianych okoliczności, Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo do renegocjacji w zakresie zasad rozliczeń i wysokości należności, określonych w § 12 Umowy, na co Przyjmujący Zamówienia wyraża zgodę.
- 6. Brak zawarcia porozumienia w terminie 21 dni w sytuacji, określonej w ust. 4 niniejszego paragrafu, będzie skutkowało rozwiązaniem niniejszej Umowy z upływem danego miesiąca.
- 7. W sytuacjach zaistnienia zmian organizacyjnych spowodowanych uzasadnionymi potrzebami Udzielającego Zamówienie w trakcie obowiązywania Umowy, Strony zgodnie dopuszczają możliwość zmiany trybu i ilości udzielanych świadczeń zdrowotnych.



## **Zakaz cesji należności**

### **§ 23**

Należności pieniężne przysługujące Przyjmującemu zamówienie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych nie mogą stanowić cesji na inny podmiot bez zgody Udzielającego Zamówienia oraz zasad przewidzianych w art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

## **Kary umowne**

### **§ 24**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 10 % wartości odpowiadającej dwunastokrotności należności miesięcznych w przypadku rozwiązania niniejszej Umowy z przyczyn określonych w § 20 ust. 1 niniejszej Umowy.
2. W przypadku ujawnienia stawki/wynagrodzenia osobom trzecim Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę z Przyjmującym Zamówienie w trybie natychmiastowym, zaś Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 20% wynagrodzenia miesięcznego
3. Kary Umowne wskazane w niniejszej Umowie nie wykluczają dochodzenia od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wartość szkody przewyższy wartość kary umownej.

## **Odesłania**

### **§ 25**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna obowiązujące przepisy oraz zasady bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych związanych z realizacją niniejszej umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania oraz posiada dokumenty potwierdzające znajomość wyżej wskazanych przepisów.

### **§ 26**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z 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), ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781), z ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz.U. z 2022, poz. 1876 z późn. zm.) oraz wewnętrznych uregulowań obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.

### **§ 27**

Przyjmujący Zamówienie ponosi wszelką odpowiedzialność w związku z prowadzoną przez siebie działalnością oraz zobowiązuje się do samodzielnego dokonywania rozliczeń w pełnej wysokości z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w oparciu o obowiązujące i aktualne przepisy prawa w związku z realizacją niniejszej Umowy.

### **§ 28**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywany przez niego zakres świadczeń zdrowotnych jest zgodny z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zaś przedmiot niniejszej Umowy nie wykracza poza zakres prowadzonej działalności leczniczej.

## **Postanowienia końcowe**

### **§ 29**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy następujących ustaw oraz wydanych na ich podstawie aktów wykonawczych, w szczególności:

- 1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 1610 z późn. zm.),

- 2) ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 991),
- 3) ustawa z 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 1516),
- 4) ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 226 z późn. zm.),
- 5) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.),
- 6) ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 1545 z późn. zm.).

### **§ 30**

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej Umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

### **§ 31**

W razie rozwiązania lub ustania niniejszej Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie dokumentację medyczną oraz inne dokumenty i materiały, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania niniejszej Umowy w związku z jej wykonywaniem.

### **§ 32**

Wszelkie załączniki wymienione w treści niniejszej Umowy stanowią jej integralną część.

### **§ 33**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

## **PODPISY STRON**

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

### **Załączniki do umowy:**

1. Załącznik finansowy.
2. Zakres obowiązków lekarza w Poradni..... Szpitala Powiatowego w Sochaczewie.
3. Umowa w przedmiocie nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych i zachowania poufności danych osobowych.
4. Oświadczenie o posiadaniu prawa wykonywania zawodu lekarza.

## **Załącznik Nr 1**

|                           |
|---------------------------|
| <b>„Zasady finansowe”</b> |
|---------------------------|

**do Umowy nr KP-HR.1131.....2024 na udzielanie świadczeń  
zdrowotnych z dnia .....2024 roku**

Przyjmującemu Zamówienie za zrealizowanie przedmiotu umowy o którym mowa w §2 niniejszej Umowy, przysługuje należność pieniężna ustalana na podstawie wykonanych usług w miesiącu rozliczeniowym, przy zastosowaniu cen umownych w następującej wysokości:

.....**zł brutto** (słownie:.....) – za jeden punkt udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem niniejszej umowy według harmonogramu i rozliczenia zatwierdzonego przez Udzielającego Zamówienie lub osoby przez niego upoważnione

### **PODPISY STRON**

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

**Załącznik Nr 2 do Umowy nr KP-HR.....  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w Poradni .....  
Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie.**

zawartej w dniu .....2024 roku w Sochaczewie

**I. Zakres zadań wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie obejmuje:**

1. Wykonywanie świadczeń zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i uprawnieniami zawodowymi.
2. Znajomość i prawidłową obsługę sprzętu, aparatury medycznych i innych urządzeń Udzielającego zamówienie oraz przygotowywanie ich do pracy i sprawdzanie sprawności działania przed przystąpieniem do udzielenia świadczenia zdrowotnego.
3. Posiadanie w niezbędnym zakresie wiedzy do stosowania lub podawania: leków, środków farmaceutycznych i wyrobów medycznych.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych stosując zasady i przepisy prawa w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym, w tym sterylizacji i dezynfekcji oraz prowadzenie wymaganej dokumentacji w tym zakresie.
5. Dokładne, staranne i systematyczne sporządzanie dokumentacji medycznej w wersji papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i uregulowaniami Udzielającego Zamówienia.
6. Sporządzanie wskazanych przez Udzielającego Zamówienia dokumentów statystycznych, prowadzenia sprawozdań, zgłoszeń i innych niezbędnych dokumentów.
7. Przebywania i świadczenia usług w ustalonych i godzinach w miejscu objętym przedmiotem zamówienia oraz pełną gotowość do ich udzielania.
8. Dbanie o mienie Udzielającego zamówienie, racjonalne wykorzystywanie powierzonego sprzętu, aparatury medycznej, środków farmaceutycznych i innych stosowanych w trakcie realizacji świadczeń zdrowotnych.
9. Wykorzystanie udostępnionych środków i mienia może odbywać wyłącznie do celów udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.
10. Uszkodzenie, zniszczenie, utrata mienia Udzielającego zamówienie będzie skutkowało obciążeniem finansowym Przyjmującego zamówienie, zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.
11. Udzielenie świadczenia zdrowotnego niezgodne z zasadami i umową łączącymi Udzielającego Zamówienia i płatnika usługi (Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) i nałożoną na Udzielającego zamówienie karą pieniężną lub odszkodowaniem, jeśli były wynikiem niewłaściwego wykonania usługi przez Przyjmującego zamówienie będzie skutkowało obciążeniem finansowym Przyjmującego zamówienie, zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.
12. Współpracę z innymi członkami zespołu terapeutycznego oraz pozostałymi osobami zatrudnionymi u Udzielającego Zamówienia.
13. Odpowiedzialność za koszty ponoszone przez Poradnię
14. Sprawowanie nadzoru merytorycznego i organizacyjnego, w tym uprawnienie do wydawania wiążących poleceń podległemu personelowi zgodnie z podległością funkcjonalną i fachową w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych.
15. W przypadku braku możliwości lub trudności w realizacji powierzonego zadania skonsultowanie z inną kompetentną osobą - zależnie od sytuacji i rodzaju problemu.
16. Poddania się kontroli w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, a w szczególności w zakresie:
  - sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - gospodarowania użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
  - gospodarowania lekami, środkami opatrunkowymi, dezynfekcyjnymi niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
  - prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.
17. Poddania się kontroli innych uprawnionych osób lub organów, w tym przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa).
18. Przestrzegania tajemnicy określonej w obowiązujących przepisach prawa oraz zasad współżycia społecznego.
19. Noszenia ubrania ochronnego lub roboczego i obuwia zakupionego na własny koszt.

20. Używania środków ochrony osobistej (w tym maseczki, ubrania operacyjne, okulary ochronne, rękawiczki) oraz noszenia identyfikatorów dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.
21. Przed przystąpieniem do realizacji zadań przygotowania stanowiska udzielania świadczeń, dbanie o porządek, kompletność i ład w miejscu świadczenia usług.
22. Stosunek pełen życzliwości, zrozumienia, kultury osobistej i zaangażowania do pacjentów i współpracowników w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych.
23. Prowadzenie na własną odpowiedzialność wszelkich sprawozdań i rozliczeń w związku z zawartą umową na realizację świadczeń zdrowotnych z instytucjami, w tym między innymi Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z powszechnie obowiązującym i aktualnymi przepisami prawa w tym zakresie.
24. Przyjmujący zamówienie udzielający świadczeń zdrowotnych w zakresie usług medycznych realizowanych przez lekarzy w Dziale Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych jest zobowiązany stosując się do obowiązujących przepisów prawa i uregulowań wewnętrznych Udzielającego Zamówienia, między innymi do udzielania porad, a w szczególności do:
  - a) zebrania wywiadu lekarskiego;
  - b) przeprowadzenia badania przedmiotowego i podmiotowego;
  - c) udzielania albo zlecania niezbędnych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych;
  - d) postawienia rozpoznania wstępnego;
  - e) zaplanowania w zależności od stanu zdrowia pacjenta procesu terapeutycznego i leczniczego;
  - f) monitorowania leczenia i ewentualnej jego modyfikacji;
  - g) ordynowania koniecznych leków;
  - h) kierowania na konsultacje specjalistyczne, leczenie szpitalne, leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitację leczniczą;
  - i) uzyskania niezbędnych zgód na proponowane leczenie i badania diagnostyczne;
  - j) orzekania o stanie zdrowia w zakresie określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa;
  - k) niezbędnej edukacji i promocji zachowań prozdrowotnych;
  - l) wykonywania badań profilaktycznych.
25. kreowania pozytywnego wizerunku Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie;
26. organizowania i zapewniania współpracy z konsultantami

## **II. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za:**

1. skutki wynikające z niegospodarności w swoim obszarze działania,
2. podejmowanie nieprawidłowych decyzji, które doprowadziły do powstania szkody, wypadku lub przestępstwa;
3. podjęte decyzje bez właściwych pełnomocnictw;
4. przestrzeganie obowiązujących procedur i instrukcji;
5. przestrzeganie tajemnicy medycznej i przedsiębiorcy;
6. przestrzeganie zasad etyki;
7. nadzór nad przestrzeganiem obowiązujących przepisów w zakresie danych osobowych, w tym w szczególności dbałości o poufność danych osobowych pacjentów i personelu.

### **PODPISY STRON**

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

**UMOWA**  
**w przedmiocie nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych i zachowania**  
**poufności danych osobowych**

zawarta w dniu ..... roku w Sochaczewie

pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie**, z siedzibą: ul. Batalionów Chłopskich 3/7, 96-500 Sochaczew, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia, XX Wydział Gospodarczy KRS, pod nr KRS: 0000020330, NIP 837-15-07-803, REGON 017222233, reprezentowanym przez:

**Roberta Skowronka — Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie**

zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym Zamówienia”**,

a

— .....

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**,

łącznie zwanymi **„Stronami”**, a każda z nich z osobna **„Stroną”**.

**§ 1**

Przedmiot Umowy:

1. Przedmiotem Umowy jest nadanie upoważnienia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie oraz zobowiązanie Przyjmującego Zamówienie do zachowania poufności danych.
2. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja umowy nr KP-HR.1131..... na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Zakres przetwarzania obejmuje dane osobowe pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, niezbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom, w tym: imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, PESEL, dane medyczne itp.
4. Upoważnienie umożliwia Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia wyłącznie w celu realizacji umowy nr KP-HR.1131....., w okresie niezbędnym dla jej realizacji tj. od dnia .....roku do dnia ..... roku.

**§ 2**

Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie dotyczące ochrony danych osobowych:

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe, do których uzyskał upoważnienie wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w systemach informatycznych Udzielającego Zamówienia. Zabrania się jakiegokolwiek kopiowania i utrwalania tych danych poza systemami informatycznymi Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie w związku z wykonywaniem Umowy jest zobowiązany do przestrzegania zasad bezpieczeństwa ochrony danych osobowych opisanych w Polityce bezpieczeństwa ochrony danych osobowych i Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych Udzielającego Zamówienia, Rozporządzeniu 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 zwanej w dalszej części Rozporządzeniem.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za będące następstwem jego zachowań szkody wyrządzone niezgodnym z Umową przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności szkody wyrządzone udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem Ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

### **§ 3**

Zasady nadawania upoważnień:

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dopuszczania do przetwarzania danych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez Udzielającego Zamówienia, zgodnie z następującymi punktami:
  - a) Wyłącznie Udzielający Zamówienia nadaje upoważnienia Przyjmującemu Zamówienie i prowadzi ich aktualną ewidencję,
  - b) Udzielający Zamówienia przeprowadza szkolenie z zasad ochrony danych osobowych, zgodnie z Polityką bezpieczeństwa ochrony danych osobowych i Instrukcją Zarządzania Systemami Informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych dla osób, którym nadaje upoważnienia,
  - c) Udzielający Zamówienia zastrzega prawo cofnięcia upoważnienia.
2. Do upoważniania stosuje się Załączniki nr 5 i nr 6 do Polityki bezpieczeństwa ochrony danych osobowych oraz Załączniki nr 1 i nr 3 Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych Udzielającego Zamówienia.

### **§ 4**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem Umowy a w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym przez cały czas trwania umowy.

### **§ 5**

1. Wszelkie zmiany Umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową, zastosowanie znajdują przepisy polskiego prawa, w tym Rozporządzenia oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej Umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

### **PODPISY STRON**

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

Sochaczew, ..... 2024 r.

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU  
LEKARZA**

Ja        niżej        podpisany/a        .....,        PESEL  
.....,

Oświadczam, że posiadam:

1. prawo wykonywania zawodu nr ..... oraz prowadzę indywidualną praktykę lekarską wpisaną do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie pod numerem księgi rejestrowej.....,

W przypadku utraty lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu poinformuję niezwłocznie Udzielającego Zamówienie.

.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie

.....  
czytelny podpis przyjmującego oświadczenie