

Umowa nr.....

**o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna  
w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**

**zawarta w dniu ..... r. w Dziekanowie Leśnym pomiędzy:**

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy z siedzibą w Dziekanowie Leśnym przy ul. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000072265, NIP: 118-13-49-898; Regon: 000291210, reprezentowanym przez:

***Agnieszkę Szpakowską – p.o. Dyrektora SZPZOZ im. Dzieci Warszawy,***

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**Szpitałem**”

a

.....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,  
zwanymi łącznie „**Stronami**”, a każda z nich oddzielnie „**Stroną**”.

Podstawa prawna:

1. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
3. ustawa z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,

5. Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 51/2022/DSM z dnia 14 kwietnia 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## § 1

### PODSTAWA ZAWARCIA UMOWY

Strony zawierają niniejszą umowę na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej oraz konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienie.

## § 2

### CEL UMOWY

Celem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na zlecenie Udzielającego Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na warunkach określonych w postanowieniach niniejszej umowy oraz przepisach ogólnie obowiązujących.

## § 3

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na rzecz Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy z siedzibą w Dziekanowie Leśnym (dalej jako „świadczenia zdrowotne”) zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przez lekarzy i pielęgniarki od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8:00 dnia danego do godziny 8:00 dnia następnego, w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do Umowy - Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
2. Miejsce udzielania Świadczeń zdrowotnych, ewentualnie dodatkowe miejsce przyjmowania świadczeniobiorców oraz miejsce wyczekiwania zespołu wyjazdowego winno być zlokalizowane na obszarze terytorialnym właściwym dla Gminy Łomianki.

3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu powinno być realizowane przez podmioty lecznicze wymienione w art. 4 ustawy o działalności leczniczej.

#### § 4

##### OSOBA KOORDYNUJĄCA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Osobą koordynującą udzielanie świadczeń objętych niniejszą umową, w imieniu Udzielającego Zamówienia jest: Zastępca Dyrektora ds. Medycznych oraz Kierownik Medycznego Pionu Pomocniczego lub pracownik przez niego upoważniony, zwany „Osobą koordynującą”.
2. Do obowiązków osoby bezpośrednio koordynującej należy:
  - 1) potwierdzanie wykonania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie,
  - 2) monitorowanie wykorzystywania środków pieniężnych pod kątem łącznej wartości umowy i czasu jej obowiązywania,
  - 3) potwierdzanie faktur wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie,
  - 4) rozpatrywanie spraw spornych i skarg.

#### § 5

##### OŚWIADCZENIA/OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje potencjałem medycznym posiadającym:
  - 1) stosowne kwalifikacje określone w ustawie z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz Ustawie z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej;
  - 2) prawo wykonywania zawodu lekarza i pielęgniarki na terenie RP.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do znajomości przepisów prawa, w tym określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z warunkami umów określonymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz postanowieniami umowy zawartej pomiędzy Szpitalem a właściwym wojewódzkim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczeń gwarantowanych z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia warunki realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wskazane w Załączniku nr 5 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
  - 1) przepisów określających prawa pacjenta, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,

2) przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.

4. 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.
5. Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wiedzą medyczną, przyjętymi rekomendacjami i kodeksem etyki zawodowej oraz z zachowaniem tajemnicy danych osobowych i tajemnicy handlowej.
6. W trakcie realizacji przedmiotu konkursu Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i p. poż.,
  - b) zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których będzie miał dostęp, zarówno w trakcie realizacji przedmiotu konkursu, jak i po zakończeniu jego realizacji,
  - c) przestrzegania na terenie Udzielającego zamówienia regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji, procedur w zakresie ochrony danych osobowych i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego zamówienia.
7. W celu prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie współpracuje z koordynatorami zatrudnionymi przez Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku szkód powstałych z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może wystąpić z roszczeniem regresowym w zakresie, w jakim nie przyczynił się ze swojej winy do powstania szkody.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przedstawić Udzielającemu zamówienia dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia OC najpóźniej w dniu podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
10. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) każdorazowego przedkładania wraz z fakturą załącznika obejmującego wykaz pacjentów, którym udzielono świadczeń w każdym dniu miesiąca,
  - b) przedłożenia Udzielającemu zamówienia wykazu pracowników, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu wraz z załącznikami w postaci dokumentów potwierdzających posiadane przez pracowników kwalifikacje, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - c) przetwarzania danych powierzonych przez Udzielającego zamówienia wyłącznie w celu wywiązywania się z obowiązków związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi objętymi konkursem.
  - d) przedłożenia Udzielającemu zamówienie wykazu sprzętu i aparatury medycznej, zgodnie z warunkami realizacji zawartymi w stosownych przepisach
  - e) przekazywania danych zawartych w karcie zgonu w części przeznaczonej dla statystyki publicznej służbom statystyki publicznej

- f) przyjęcia obowiązku poddania się kontroli merytorycznej wewnętrznej przeprowadzonej przez udzielającego zamówienie oraz przez nadzór specjalistyczny zewnętrzny, właściwe organy i instytucje uprawnione do kontroli w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych w tym zwłaszcza przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a w jej ramach do obecności przy czynnościach kontrolnych, przedkładania dokumentacji, składania wyjaśnień oraz innych obowiązków wynikających z odpowiednich przepisów prawa. Kontrola obejmuje prawidłowe wykonywanie umowy
- g) przyjęcia obowiązku umieszczenia, zawartej Umowy z udzielającym Zamówienie, na platformie dostępowej systemu teleinformatycznego Narodowego Funduszu Zdrowia dedykowanej dla podwykonawców.

## § 6

### OBOWIAZKI PERSONELU MEDYCZNEGO UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Personel medyczny udzielający świadczeń zdrowotnych ma obowiązek wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania i leczenia oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i powszechnie obowiązującymi przepisami prawa (w tym zwłaszcza obowiązujących ustaw, rozporządzeń Ministra Zdrowia oraz Zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia).

## § 7

### SPRZĘT MEDYCZNY, APARATURA ORAZ MATERIAŁY MEDYCZNE, I INNE ELEMENTY NIEZBĘDNE DO REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

1. Świadczenie usług, o których mowa w niniejszej umowie, przez Przyjmującego Zamówienie odbywać się będzie przy wykorzystaniu należących do niego, pojazdów, materiałów medycznych, artykułów sanitarnych, leków, sprzętu, aparatury medycznej, obiektów, telefonów i infrastruktury technologicznej (w tym m.in. przyłącza internetowego niezbędnego do połączenia z sieci Udzielającego Zamówienia przy wykorzystaniu VPN).
2. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania potencjału wskazanego w ust. 1.
3. Udzielający Zamówienia pokrywa koszty zabezpieczenia:
  - 1) druków i formularzy, bądź wydruków z systemu informatycznego;
  - 2) systemu informatycznego do obsługi Pacjenta;
  - 3) pozostałej infrastruktury technologicznej wymaganej do przekazywania Narodowemu Funduszowi Zdrowia informacji o realizacji świadczeń zdrowotnych za dany okres

sprawozdawczy, podlegający rozliczeniu w ramach umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia;

- 4) ich bieżącej konserwacji.

## § 8

### ODZIEŻ OCHRONNA

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie, na własny koszt oraz na własny użytek odzieży ochronnej (w tym fartuchów, butów itp.) spełniającej wymagania obowiązujących norm oraz korzystania z niej w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej w należyтым stanie.

## § 9

### DOKUMENTACJA MEDYCZNA

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej świadczeniobiorców Udzielającego Zamówienia w formie papierowej i elektronicznej, za pośrednictwem systemu informatycznego funkcjonującego u Udzielającego Zamówienia (Optimed NXT) – podstawowa opieka zdrowotna, zakres nocna i świąteczna opieka zdrowotna wg postanowień Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 51/2022/DSM z dnia 14 kwietnia 2022 r. roku oraz innych przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, dotyczącymi zasad prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej w podmiotach leczniczych oraz zgodnie ze standardami prowadzenia dokumentacji obowiązującej obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do pracy w systemie informatycznym Udzielającego Zamówienia (Optimed NXT). Program zostanie udostępniony przez Udzielającego Zamówienie na czas trwania umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestaranym prowadzeniem dokumentacji w zakresie świadczonych usług zdrowotnych (w tym dokumentacji medycznej).
4. Wszelka dokumentacja, również w formie elektronicznej, przetwarzana w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, stanowi własność Udzielającego Zamówienia a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ochrony poufności jej treści i okresowego przekazywania jej wersji papierowej Udzielającemu Zamówienia. Do momentu odbioru przedmiotowej dokumentacji przez Udzielającego Zamówienia pełną odpowiedzialność za jej zabezpieczenie i kompletność ponosi Przyjmujący Zamówienie.
5. Dokumentacja medyczna sporządzana przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienia, a jej udostępnianie nastąpić może wyłącznie za zgodą Udzielającego

Zamówienia z zastrzeżeniem udostępniania jej osobom upoważnionym zgodnie z postanowieniami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

6. Udzielający Zamówienia zapewnia, że umożliwi Przyjmującemu Zamówienie dostęp do stworzonej w ramach realizacji umowy dokumentacji medycznej, bądź możliwość zachowania jej kopii i przetrzymywania zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w szczególności na wypadek kontroli lub wystąpienia z roszczeniami przez pacjentów.

## § 10

### KONTROLA I NADZÓR

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli merytorycznej wewnętrznej przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia oraz przez nadzór specjalistyczny zewnętrzny, właściwe organy i instytucje uprawnione do kontroli w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych (w tym zwłaszcza przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych), a w jej ramach do: obecności przy czynnościach kontrolnych, przedkładania dokumentacji, składania wyjaśnień oraz innych obowiązków wynikających z odpowiednich przepisów prawa.
2. Kontrola obejmuje prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy.
3. W przypadku nałożenia kary na Udzielającego Zamówienie przez organ kontroli o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, związanej z niewykonaniem lub niewłaściwym wykonaniem świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie, zobowiązany jest on do zwrotu pełnej wysokości nałożonej kary

## § 11

### NALEŻNOŚĆ ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Strony ustalają, iż miesięczne wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy będzie wynosiło kwotę ..... brutto (słownie: ..... złotych 00/100 brutto).
2. W tym płatność miesięczna kwotę ..... brutto (słownie: ..... złotych 00/100 brutto).
3. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu Zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany w fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
4. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest przedstawienie przez Przyjmującego Zamówienie do 10-go dnia następnego miesiąca osobie koordynującej prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem, który stanowi miesięczne sprawozdanie udzielonych świadczeń zdrowotnych, zawierające w szczególności wykaz dni, godzin i numerów PESEL świadczeniobiorców, którym udzielono świadczeń w danym miesiącu, potwierdzone przez osobę koordynującą. Przesłanie miesięcznego sprawozdania, o którym

mowa powyżej, odbywać się będzie za pomocą poczty elektronicznej, na wskazany adres osoby koordynującej, wyłącznie w formie zaszyfrowanego pliku.

5. Przyjmujący Zamówienie może złożyć ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania Udzielającego Zamówienia.
6. Faktura VAT wystawiona w formie elektronicznej zostanie wysłana na adres poczty Zamawiającego: [faktury@szpitaldziekanow.pl](mailto:faktury@szpitaldziekanow.pl).
7. Jeżeli 10-ty dzień miesiąca wypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, obowiązek złożenia dokumentów określonych w ust. 4 niniejszego paragrafu, przypada na pierwszy dzień roboczy po ostatnim dniu wolnym.
8. Uchybienie przez Przyjmującego Zamówienie terminowi, określonemu w ust. 4 niniejszego paragrafu, powoduje przesunięcie terminu zapłaty na kolejny miesiąc rozliczeniowy.
9. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu Zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany w fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
10. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i innymi instytucjami, jeżeli wymagają tego przepisy prawa.
11. W przypadku stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, należność określona w niniejszym paragrafie nie przysługuje.
12. Poza wyżej wskazanym wynagrodzeniem, Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje prawo domagania się zapłaty za jakiegokolwiek koszty i wydatki ponoszone na wykonanie umowy, w szczególności z tytułu dojazdów i roboczogodzin.

## § 12

### ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej. Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia polisy powinna zostać przedstawiona Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych, a ważność polisy powinna obejmować okres na jaki została zawarta niniejsza umowa.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopie polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej. W przypadku nie spełnienia tego obowiązku, Przyjmujący

Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę w wysokości 50zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każdy dzień zwłoki. Po upływie 31 dnia od daty wygaśnięcia umowy ubezpieczeniowej OC, Udzielający Zamówienia jest uprawniony do wypowiedzenia umowy z winy Przyjmującego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym.

4. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia pełnej szkody spowodowanej nałożeniem przez NFZ kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym Zamówienia, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było bezpośrednio wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

### § 13

#### KARY UMOWNE

1. W przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 5 % wartości faktury wystawionej w miesiącu, w którym nastąpiło zdarzenie. Przy czym przez rażące naruszenie postanowień umowy rozumie się m.in. przypadki:
  - a) niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy;
  - b) stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy;
  - c) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych dokonanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
  - d) nieudokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
  - e) udzielenia świadczeń zdrowotnych po spożyciu alkoholu lub środków odurzających;
  - f) pobrania opłat na własną rzecz od pacjentów, ich opiekunów, innych osób z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy, przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią, z wyjątkiem sytuacji określonej w § 12 ust. 2 niniejszej umowy;
  - g) powtarzających się skarg pacjentów, wynikających z naruszenia zasad udzielania świadczeń medycznych;
  - h) braku zapewnienia w czasie obowiązywania umowy odpowiedniego personelu do realizacji umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami;
  - i) braku zapewnienia w czasie obowiązywania umowy odpowiedniej ilości personelu w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;

2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo złożyć pisemne wyjaśnienie dotyczące dokonanego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
3. W przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa całości wyrządzonej szkody, Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu zamówienia równowartości kar finansowych, a także innych pomniejszych albo zwrotów, nałożonych przez NFZ w związku z naruszeniem przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy na kwotę wynagrodzenia ustalonego w umowie Szpitala z NFZ.
6. Naliczenie kar umownych przez Udzielającego zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującego zamówienie kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
7. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych, oraz kosztów, o których mowa w umowie, z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie. O potrąceniu Udzielający zamówienie zawiadomi Przyjmującego zamówienie w formie pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia.
8. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania pozostają w mocy również po rozwiązaniu umowy, jej wygaśnięciu lub odstąpieniu od niej przez którąkolwiek ze Stron.

#### § 14

##### CESJA WIERZYTELNOŚCI

Przyjmujący Zamówienie nie może dokonywać przelewu (cesji) wierzytelności przypadającej mu w stosunku do Udzielającego Zamówienie na rzecz osób trzecich bez uzyskania uprzedniej zgody, podmiotu tworzącego Udzielającego Zamówienie oraz po wyrażeniu zgody Udzielającego Zamówienie, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie w trybie określonym przepisami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

#### § 15

##### ZMIANA UMOWY

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 16

##### CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. na okres **24 miesięcy**.
2. Udzielający zamówienie zastrzega, że jeżeli świadczenia objęte niniejszą umową nie mogą być udzielane bez zgody NFZ, umowa wchodzi w życie po uzyskaniu takiej zgody.

#### § 17

## ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Każda ze Stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, za wyjątkiem sytuacji przewidzianych w ust. 2 i 3 niniejszego paragrafu.
2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku:
  - 1) jeżeli środki przeznaczone przez NFZ na całość zadania (na wykonanie niniejszej umowy) zostały wykorzystane przed upływem terminu zakończenia umowy,
  - 2) nie udokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie kontynuowania lub przedłużenia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Umowa może być rozwiązana bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 1) niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy;
  - 2) stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy;
  - 3) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych dokonanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
  - 4) nie wyrażenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia zgody na realizację umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przy udziale podwykonawcy;
  - 5) wypowiedzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia umowy zawartej z Udzielającym Zamówienie w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej lub upływu terminu na jaki została zawarta umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia z Udzielającym Zamówienie w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
  - 6) nieudokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
  - 7) udzielenia świadczeń zdrowotnych po spożyciu alkoholu lub środków odurzających;
  - 8) pobrania opłat na własną rzecz od pacjentów, ich opiekunów, innych osób z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy, przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią, z wyjątkiem sytuacji określonej w § 12 ust. 2 niniejszej umowy;
  - 9) wypowiedzenia przez NFZ w stosunku do Udzielającego zamówienia umowy w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
  - 10) powtarzających się skarg pacjentów, wynikających z naruszenia zasad udzielania świadczeń medycznych;
  - 11) braku zapewnienia w czasie obowiązywania umowy odpowiedniego personelu do realizacji umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami;
  - 12) braku zapewnienia w czasie obowiązywania umowy odpowiedniej ilości personelu w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;

## § 18

## PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Na warunkach określonych niniejszą Umową Udzielający Zamówienie (dalej również jako: Administrator 1) udostępnia Przyjmującemu Zamówienie (w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) – (dalej jako: RODO)) dalej opisane Dane Osobowe.
2. Przyjmujący Zamówienie (dalej również jako: Administrator 2) udostępnia Udzielającemu Zamówienia (w rozumieniu RODO) dalej opisane Dane Osobowe.
3. Przetwarzanie będzie wykonywane w okresie obowiązywania Umowy.
4. Celem przetwarzania jest umożliwienie realizacji pełnego zakresu przedmiotu zamówienia udzielanych Pacjentom Administratora 1, prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz rozliczenia finansowe pomiędzy Stronami.
5. Charakter przetwarzania określony jest następującą rolą Przyjmującego Zamówienie: realizowanie przedmiotu zamówienia u Administratora.
6. Przetwarzanie obejmować będzie następujące rodzaje danych osobowych Pacjentów oraz/lub Ich przedstawicieli ustawowych:
  - a) dane zwykłe należące do pacjentów, w tym małoletnich pacjentów lub/oraz ich przedstawicieli ustawowych:
    - imię i nazwisko,
    - numer ewidencyjny PESEL,
    - data urodzenia,
    - wiek,
    - płeć,
    - adres,
    - telefon kontaktowy,
    - adres e-mail,
  - a) dane szczególnych kategorii należące do pacjentów, w tym małoletnich pacjentów:
    - cel i uzasadnienie badania,
    - wstępne rozpoznanie kliniczne z zaznaczonym kodem ICD-10,
    - inne informacje niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia badania,
  - b) dane personelu Administratora:
    - imię i nazwiska personelu Administratora,

- numer prawa wykonywania zawodu członków personelu Administratora.
- adres,
- telefon kontaktowy,
- adres e-mail,

7. Przetwarzanie danych będzie dotyczyć osób wykonujących zakres prac wskazanych w niniejszej Umowie.
8. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć operacji przetwarzania danych osobowych, o których mowa w pkt. 5 (dalej jako: Dane) innym podmiotom przetwarzającym bez uprzedniej akceptacji Administratora 1.
9. Obowiązki stron:
  - a) Administrator 1 przetwarza Dane wyłącznie zgodnie z udokumentowanymi poleceniami lub instrukcjami Administratora 2. Administrator 2 przetwarza Dane wyłącznie zgodnie z udokumentowanymi poleceniami lub instrukcjami Administratora 1;
  - b) Administrator 1 i Administrator 2 oświadczają, że nie przekazują Danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy);
  - c) Administrator 1 i Administrator 2 zapewniają ochronę Danych i podejmuje środki ochrony danych, o których mowa w art. 32 RODO, zgodnie z dalszymi postanowieniami Umowy;
  - d) Administrator 1 zobowiązuje się wobec Administratora 2, a Administrator 2 zobowiązuje się wobec Administratora 1 do odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania praw określonych w rozdziale III RODO (dalej jako: prawa jednostki). Strony oświadczają, że zapewniają obsługę Praw jednostki w odniesieniu do powierzonych Danych;
  - e) Strony współpracują przy wykonywaniu obowiązków z obszaru ochrony danych osobowych, o których mowa w art. 32–36 RODO (ochrona danych, zgłaszanie naruszeń organowi nadzorczemu, zawiadamianie osób dotkniętych naruszeniem ochrony danych, ocena skutków dla ochrony danych i uprzednie konsultacje z organem nadzorczym);
  - f) Jeżeli Administrator 1 poweźmie wątpliwości co do zgodności z prawem wydanych przez Administratora 2 poleceń lub instrukcji, Administrator 1 natychmiast informuje Administratora 2 o stwierdzonej wątpliwości (w sposób udokumentowany i z uzasadnieniem). Jeżeli Administrator 2 poweźmie wątpliwości co do zgodności z prawem wydanych przez Administratora 1 poleceń lub instrukcji, Administrator 2 natychmiast informuje Administratora 1 o stwierdzonej wątpliwości (w sposób udokumentowany i z uzasadnieniem);
  - g) Planując dokonanie zmian w sposobie przetwarzania Danych, Administrator 1 i Administrator 2 mają obowiązek zastosować się do wymogu projektowania prywatności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 RODO i mają obowiązek z wyprzedzeniem informować drugą stronę niniejszej umowy o planowanych zmianach w taki sposób i terminach, aby zapewnić jej realną możliwość reagowania, jeżeli planowane przez zmiany w jej opinii grożą uzgodnionemu poziomowi bezpieczeństwa Danych lub zwiększają ryzyko naruszenia praw lub wolności osób, wskutek przetwarzania Danych.

10. Administrator 1 i Administrator 2 zobowiązani są współdziałać w wykonaniu Umowy, udzielać wyjaśnień w razie wątpliwości co do legalności poleceń drugiej strony, jak też wywiązywać się terminowo ze swoich szczegółowych obowiązków.
11. Administrator 1 powiadamia Inspektora Ochrona Danych Administratora 2 o każdym podejrzeniu naruszenia ochrony Danych osobowych nie później niż w 24 godziny od pierwszego zgłoszenia, umożliwia Administratorowi 2 uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających, informuje Administratora 2 o ustaleniach z chwilą ich dokonania, w szczególności o stwierdzeniu naruszenia. Administrator 2 powiadamia Inspektora Ochrona Danych Administratora 1 o każdym podejrzeniu naruszenia ochrony Danych osobowych nie później niż w 24 godziny od pierwszego zgłoszenia, umożliwia Administratorowi 1 uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających, informuje Administratora 1 o ustaleniach z chwilą ich dokonania, w szczególności o stwierdzeniu naruszenia.
12. Powiadomienie o stwierdzeniu naruszenia, powinno być przesłane wraz z wszelką niezbędną dokumentacją dotyczącą naruszenia, aby umożliwić spełnienie obowiązku powiadomienia organu nadzoru.
13. Administrator 1 kontroluje sposób przetwarzania przez Administratora 2 powierzonych Danych. Natomiast Administrator 2 kontroluje sposób przetwarzania przez Administratora 1 powierzonych Danych.
14. Administrator 1 uprawniony jest do żądania od Administratora 2 udzielania informacji dotyczących przebiegu przetwarzania Danych. Administrator 2 uprawniony jest do żądania od Administratora 1 udzielania informacji dotyczących przebiegu przetwarzania przez niego Danych.
15. Administrator 1 udostępnia Administratorowi 2 wszelkie informacje niezbędne do wykazania zgodności działania Administratora 2 z przepisami RODO. Administrator 2 udostępnia Administratorowi 1 wszelkie informacje niezbędne do wykazania zgodności działania Administratora 1 z przepisami RODO.
16. Administrator 1 oświadcza, że jest Administratorem Danych określonych w pkt 5a przedmiotowej umowy w stosunku do swoich pracowników oraz, że jest uprawniony do ich przetwarzania w zakresie, w jakim powierzył je Przetwarzającemu (Administratorowi 2). Administrator 2 oświadcza, że jest Administratorem Danych określonych w pkt 5a przedmiotowej umowy w stosunku do swoich pracowników oraz, że jest uprawniony do ich przetwarzania w zakresie, w jakim powierzył je Przetwarzającemu (Administratorowi 1).
17. Administrator 1 i Administrator 2 oświadczają, że profesjonalnie zajmują się przetwarzaniem danych osobowych objętych Umową, posiadają w tym zakresie niezbędną wiedzę, odpowiednie środki techniczne i organizacyjne oraz dają rękojmię należytego wykonania niniejszej Umowy.
18. Administrator 1 i Administrator 2 odpowiadają za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Przetwarzającego lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem lub niezastosowaniem właściwych środków

bezpieczeństwa.

19. Z chwilą rozwiązania Umowy Przetwarzający (odpowiednio Zamawiający i Wykonawca) nie mają prawa do dalszego przetwarzania powierzonych Danych.

## § 19

### POUFNOŚĆ

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich ustaleń dotyczących Udzielającego Zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej, a w szczególności dotyczących uregulowań niniejszej umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia.

## § 20

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz powszechnie obowiązujących przepisów.
2. Wszelkie ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem lub wykonaniem niniejszej umowy, Strony rozstrzygać będą w sposób polubowny, w szczególności w drodze negocjacji.
3. W przypadku braku rozstrzygnięcia sporu w drodze ugody, spory będą podlegać rozstrzygnięciu przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udzielającego zamówienie, jeden dla Przyjmującego zamówienie.

**Udzielający Zamówienia**

**Przyjmujący Zamówienie**

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej