

## **dotyczy Konkursu Ofert SPL/58/KO/2024**

Załącznik 1 do SWKO:

Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach NFZ, badań profilaktycznych i orzecznictwa w ramach Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich

### **UMOWA NR SPL ...../LK/2025 O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

**Specjalistyczną Przychodnią Lekarską dla Pracowników Wojska Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej** w Warszawie, przy ul. Nowowiejskiej 31, 00-911 Warszawa, wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie, pod nr 000000018523 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod KRS nr 0000168761, posiadającą numer identyfikacji podatkowej NIP 526-22-66-523 i numer identyfikacyjny REGON 013280825-00023, zwaną dalej „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowaną przez:

DYREKTORA – p. ....

a

Panem/Panią prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą ..... przy ..... na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Działalności Gospodarczej (CEIDG) oraz wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – numer księgi rejestrowej ..... posiadającym prawo wykonywania zawodu lekarza nr ..... wydanym przez Okręgową/Wojskową Izbę Lekarską w ..... posiadającą numer identyfikacyjny REGON ..... numer identyfikacji podatkowej NIP ..... zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

Przyjmujący zamówienie posiada wszystkie wymagane uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy.

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert, przeprowadzonego w oparciu o Regulamin konkursu ofert, obowiązujący u Udzielającego zamówienia i na podstawie art. 26 – 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) – zwana dalej ustawą o działalności leczniczej strony zawierają umowę, o następującej treści:*

## § 1.

1. Niniejsza umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne została zawarta na podstawie wyniku konkursu ofert ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie i na zasadach określonych w niniejszej umowie, a Udzielający zamówienia ma obowiązek zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń, o którym mowa w § 13 umowy z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do **udzielania świadczeń finansowanych w ramach zawartych przez Udzielającego zamówienia umów z Narodowym Funduszem Zdrowia**, a także z zakresu **Medycyny Pracy** określonych w odrębnych przepisach tj. w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, z późn. zm.) w Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warszawie, Przychodni Lekarskiej przy ul. .... w Warszawie, jak i **Wojskowych Komisji Lekarskich**.\*

\* zakres świadczeń zostanie wpisany zgodnie ze złożoną ofertą

4. W zakresie świadczeń z zakresu **Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich** świadczenia zdrowotne będą udzielane osobom, zgłaszającym się na badania z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej, które posiadają skierowanie na badanie profilaktyczne bądź posiadają skierowanie z Wojskowych Komisji Lekarskich do siedziby Udzielającego zamówienia.

## § 2.

1. Udzielający zamówienia zleca Przyjmującemu zamówienie wykonanie zadań na rzecz Udzielającego zamówienia obejmujących udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wynikającym z umowy, w szczególności z § 13, dotyczącym:

**Świadczeń z zakresu .....**

2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest siedziba główna Udzielającego zamówienia oraz podległe jednostki organizacyjne SPL dla PW SPZOZ w Warszawie, pod wszystkimi adresami, w których prowadzona jest działalność, zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym SPL dla PW SPZOZ w Warszawie, gdzie Przyjmujący zamówienie wykonuje usługi, zgodnie z ustalonym z Udzielającym zamówienia harmonogramem.

3. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy strony mogą wspólnie ustalić inne miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową oraz godzin przyjęć pacjentów w danej poradni w formie pisemnego aneksu do umowy.
4. O wyborze miejsca wykonywania świadczeń decydują aktualne potrzeby Udzielającego zamówienia i Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w tych miejscach.
5. Przy ustalaniu przez Strony dokładnego miejsca wykonywania świadczeń podstawowych w danym czasie wykonywania umowy (gdy potrzebne będą zmiany miejsca wykonywania umowy) znaczenie mają aktualne potrzeby Udzielającego zamówienia związane w szczególności z wykonaniem kontraktu z NFZ i innych umów. Przyjmujący zamówienie ustalając z Udzielającym zamówienia to miejsce, zobowiązuje się do brania powyższego pod uwagę.

### § 3.

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli ze strony Udzielającego zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, w szczególności w zakresie dostępności, terminowości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający zamówienia jest uprawniony do kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie polegającej m.in. na:
  - 1) kontroli zużycia materiałów medycznych, testów diagnostycznych oraz aparatury i sprzętu medycznego;
  - 2) badania efektywności i jakości udzielanych świadczeń;
  - 3) badania satysfakcji pacjentów,
  - 4) innych działaniach wynikających z bieżącej potrzeby zapewnienia właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych i procesów związanych z kwestiami organizacji tych świadczeń.
3. Uprawnienia kontrolne Udzielającego zamówienia obejmują ponadto prawo do:
  - 1) żądania informacji dotyczącej zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych;
  - 2) nadzoru nad prowadzoną przez Przyjmującego zamówienie dokumentacją medyczną;
  - 3) nadzoru nad przestrzeganiem przepisów wewnętrznych Udzielającego zamówienia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
  - 4) nadzoru nad przestrzeganiem przepisów wewnętrznych Udzielającego zamówienia określających jego funkcjonowanie, w szczególności Statutu, regulaminów oraz procedur i standardów.
4. W wyniku przeprowadzonej kontroli Udzielający zamówienia może:
  - 1) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
  - 2) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach umowy.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do kontroli Przyjmującego zamówienie przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych i wystawianych recept przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych

w szczególności w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.) – zwanej dalej ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w ustawie z dnia 12 maja 2011 r. *o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych* (Dz. U. z 2022 r. poz. 2555, z późn. zm.) – zwanej dalej ustawą o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

#### § 4.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy, z zachowaniem należytej staranności, z wykorzystaniem posiadanej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do przestrzegania:
  - 1) zasad wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*
  - 2) *h* oraz w ustawie z dnia 12 maja 2011r. *o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych*;
  - 3) praw pacjenta, określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz. U. z 2022 r. poz. 1876, z późn. zm.) – zwanej dalej ustawą *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o konsultantach w ochronie zdrowia* (Dz. U. z 2023 r. poz. 1545, z późn. zm.) oraz w innych obowiązujących przepisach i regulacjach;
  - 4) standardów i wymogów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych przez Płatników świadczeń w umowach zawartych ze Zleceniodawcą oraz ustalonych przez Zleceniodawcę;
  - 5) przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. 2019 poz. 1781);
  - 6) postanowień Kodeksu etyki lekarskiej.
2. W celu prawidłowego zrealizowania przedmiotu niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*.
  - 2) dostarczenia ważnego orzeczenia lekarskiego oraz orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych dopuszczającego do wykonywania pracy na stanowisku lekarz .
  - 3) dostarczenia aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie BHP wymaganego dla swojej grupy zawodowej, której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

3. Koszty wynikające z uzyskania dokumentów wymienionych w ust. 2 ponosi Przyjmujący zamówienie.
4. W przypadku, gdy wygasa jedno ze zobowiązań Przyjmującego zamówienie wymienione w ust. 2 pkt. 1, 2, 3 w trakcie obowiązywania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć kopię dokumentów na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzednich dokumentów.
5. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zapewnia sobie badania medycyny pracy, sanitarno-epidemiologiczne oraz szkolenia z zakresu przepisów bhp, ppoż., jak również doskonalenie zawodowe lekarzy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. W przypadku, gdy tracą ważność badania medycyny pracy, sanitarno-epidemiologiczne oraz szkolenia z zakresu przepisów bhp, ppoż. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię aktualnych orzeczeń, zaświadczeń i innych dokumentów potwierdzających ważność badań medycyny pracy i sanitarno-epidemiologicznych oraz szkoleń z zakresu bhp i ppoż. na następny okres najpóźniej w dniu obowiązywania ważności poprzednich orzeczeń i zaświadczeń. Brak dostarczenia aktualnych dokumentów o których mowa w niniejszym ustępie może spowodować zakaz dopuszczenia Przyjmującego zamówienie do udzielania świadczeń z winy Przyjmującego zamówienie do momentu doniesienia wymaganych dokumentów.
6. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie zapewnia sobie odzież ochronną i zobowiązuje się korzystać z niej w trakcie realizacji świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy.

## § 5.

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zagwarantowania ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 2 ust. 1 umowy w miejscu ustalonym z Udzielającym zamówienia na zasadach wskazanych w § 2 ust. 2-5 oraz w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń, stanowiącym **załącznik nr 1 do umowy**.
3. Dni i godziny udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 ust. 1, podawane są do wiadomości pacjentów przez pracowników rejestracji Udzielającego zamówienia oraz poprzez zamieszczenie stosownych informacji w tym przedmiocie na tablicach ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia i na tabliczkach oznaczających poszczególne gabinety lekarskie.
4. Zmiany harmonogramu, o którym jest mowa w ust. 2, powinny być uzasadnione i uzgodnione przez strony, z zastrzeżeniem § 2 ust. 2-5. Do występowania w imieniu Udzielającego zamówienia w sprawach dotyczących harmonogramu upoważniony jest **Kierownik placówki/Pielęgniarka Koordynująca oraz Kierownik Wydziału Sprzedaży i Rozliczeń Świadczeń Medycznych**.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w wyznaczonych dla niego dniach i godzinach, zgodnie z informacjami podanymi do wiadomości pacjentów w sposób określony w ust. 3.
6. W uzasadnionych przypadkach dopuszczalna jest zmiana świadczeń zdrowotnych w datach i godzinach innych niż określone w harmonogramie stanowiącym załącznik nr 1

do niniejszej umowy. Zmiana taka następuje na wniosek Przyjmującego zlecenia z odpowiednim wyprzedzeniem, tak aby możliwe było zapewnienie wykonywanie świadczeń medycznych w czasie wynikającym z harmonogramu stanowiącego załącznik nr 1. Zmiana powyższa nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga formy aneksu. Wymaga jednak pisemnego potwierdzenia przez Strony Umowy zaistniałych zmian.

7. Nadzór nad należyтым wykonaniem niniejszej umowy sprawuje **Kierownik placówki/Pielęgniarka Koordynująca oraz Kierownik Wydziału Sprzedaży i Rozliczeń Świadczeń Medycznych.**
8. Przyjmujący zamówienie w sprawach organizacyjno-administracyjnych podlega pod pielęgniarkę koordynującą w danej Filii Przychodni.

## § 6.

1. Pacjenci korzystający ze świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy, podlegają rejestracji przed ich udzieleniem.
2. Rejestracja pacjentów dokonywana jest przez pracowników rejestracji Udzielającego zamówienia, zgodnie z ustalonymi w tym przedmiocie zasadami.

## § 7.

1. Świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot niniejszej umowy udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w pomieszczeniach należących do Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu jego aparatury medycznej i sprzętu medycznego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz aparatury medycznej i sprzętu medycznego należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem oraz wyłącznie w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw aparatury medycznej i sprzętu medycznego należących do Udzielającego zamówienia, uszkodzonych w następstwie ich użytkowania lub eksploatacji w sposób niezgodny z obowiązującymi zasadami.

## § 8.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, w szczególności zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*, rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dnia 6 sierpnia 2021 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1825 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304) i zgodnie z wymogami ustalonymi przez Płatników (NFZ i inni płatnicy) świadczeń w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej

w postaci elektronicznej, w aktualnie używanym systemie informatycznym Przychodni, po uprzednim przeszkoleniu w zakresie jego funkcjonalności.

3. Udostępnianie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się na zasadach określonych obowiązującymi w tym zakresie przepisami, o których mowa w ust. 1 oraz ustalonych przez Udzielającego zamówienia.
4. Zasady udostępniania Przyjmującemu zamówienie danych osobowych będących w posiadaniu Udzielającego zamówienia oraz zasady przetwarzania tych danych określa odrębna umowa będąca **załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy**.

## § 9.

Przyjmujący zamówienie współpracuje z wyższym i średnim personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów objętych opieką medyczną Udzielającego zamówienia.

## § 10.

Przyjmujący zamówienie ponosi ryzyko gospodarcze w związku z prowadzoną działalnością w zakresie świadczenia usług medycznych na rzecz Udzielającego zamówienia, stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

## § 11.

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za należyte wykonanie czynności wchodzących w zakres przedmiotu niniejszej umowy i za ich wykonanie oraz za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego mu zamówienia, na zasadach określonych w obowiązujących przepisach.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego zamówienia za poniesione szkody, w tym spowodowane niezapłaceniem przez Płatników świadczeń należności za nieprawidłowo udzielone przez niego świadczenia zdrowotne lub też związane ze zwróceniem Płatnikom tych należności oraz nałożeniem kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Płatnikami świadczeń, jeżeli szkody te były następstwem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że recepty uzyskane za pośrednictwem Udzielającego zamówienia wykorzystywane będą w SPL dla PW SPZOZ w Warszawie. W przypadku zakwestionowania zasadności i celowości wydania recepty Przyjmujący zamówienie odpowiada do pełnej wysokości zarówno zwrotu środków, odszkodowania oraz kary nałożonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego zamówienia.
4. W razie, gdy w wyniku niewykonania lub nieprawidłowego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający zamówienia zostanie zobowiązany przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne uprawnione organy do zapłaty kary umownej albo

w razie niezapłacenia Zamawiającemu za udzielone świadczenia zdrowotne z powodu zawinione przez Przyjmującego zamówienie, w tym w szczególności:

- 1) obciążenia pacjenta uprawnionego do bezpłatnych leków lub wyrobów medycznych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* ich kosztami lub wystawienia recepty osobie nieuprawnionej lub w przypadkach nieuzasadnionych;
  - 2) pobierania przez Przyjmującego zamówienie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy;
  - 3) nieuzasadnionej odmowy przez Przyjmującego zamówienie udzielenia pacjentowi świadczeń;
  - 4) przedstawienia Zamawiającemu niezgodnych ze stanem faktycznym danych mających wpływ na wysokość wynagrodzenia otrzymywanego przez Udzielającego zamówienia z Narodowego Funduszu Zdrowia;
  - 5) gromadzenia przez Przyjmującego zamówienie informacji, lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w innej postaci niż elektroniczna, w sposób naruszający przepisy prawa – Udzielający zamówienia może żądać od Przyjmującego zamówienie zwrotu zapłaconych Narodowemu Funduszowi Zdrowia kar umownych lub zapłaty niezapłaconego Zamawiającemu przez Narodowy Fundusz Zdrowia wynagrodzenia w całości lub w części, albo zapłaty środków które Udzielający zamówienia musiał zwrócić Narodowemu Funduszowi Zdrowia, a które mogłyby być przychodem Udzielającego zamówienia w przypadku prawidłowej realizacji świadczenia przez Przyjmującego zamówienie. Dodatkowo Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zwrócić wypłacone wynagrodzenie wynikające z niniejszej umowy, a wypłacone za udzielenia zakwestionowanego świadczenia zdrowotnego.
5. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie przez Udzielającego zamówienia szkód wskazanych w ust. 2 z bieżącego wynagrodzenia, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu.
6. Zapłata wymieniona w ust. 5 nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego zamówienia naprawienia szkody w pełnej wysokości i Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania do pełnej wysokości szkody.

## § 12.

1. Przerwa w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, za wyjątkiem sytuacji wyjątkowych, niemożliwych do przewidzenia, wymaga uzyskania uprzedniej zgody (na piśmie) obydwu stron umowy.
2. Za obopólną zgodą Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, możliwa jest bezpłatna przerwa w świadczeniu usług. Dokumentem uzgodnieniowym jest **załącznik nr 3 – Porozumienie dotyczące bezpłatnej przerwy w świadczeniu usług zdrowotnych**.
3. O zamiarze skorzystania z przerwy, terminie jej wykorzystania Przyjmujący zamówienie informuje Udzielającego zamówienia na piśmie z wyprzedzeniem 14 dni roboczych posługując się drukiem Porozumienia dotyczącego bezpłatnej przerwy w udzielaniu



świadczeń, którego wzór stanowi **załącznik nr 3 do umowy**. Naruszenie niniejszego postanowienia wywołuje skutek równoważny z rażącym naruszeniem umowy.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zgłosić planową bezpłatną przerwę w świadczeniu usług do dnia 30 listopada poprzedniego roku na I półrocze oraz do dnia 30 maja na II półrocze. Wzór „Planu bezpłatnych przerw w świadczeniu usług medycznych”, stanowi **załącznik nr 6 do umowy**.
5. Nie stanowi naruszenia umowy przerwa w świadczeniu usług spowodowana chorobą. W przypadku niezdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych spowodowanych chorobą. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić o tym niezwłocznie Udzielającego zamówienia telefonicznie oraz przedłożyć mu kopię zaświadczenia lekarskiego, w miarę możliwości niezwłocznie, nie później jednak niż w trzecim dniu nieobecności. W przypadku niezdolności trwającej dłużej niż 5 dni Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zawiadomić Udzielającego zamówienia o przewidywanym okresie trwania nieobecności.

### § 13.

1. Za zrealizowane świadczenia **z zakresu .....**\* w ramach NFZ, Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za 1 wykonane badanie USG ...../opis EKG.

Maksymalna ilość ..... wykonanych badań USG...../opisów EKG w ciągu trwania Umowy.

*\* szczegółowy zakres świadczeń zostanie wpisany zgodnie ze złożoną ofertą*

2. **Maksymalna wartość umowy, obliczona zgodnie z § 13 ust. 1 wynosi ..... PLN. W razie potrzeby, w przypadku wykonania maksymalnej ilości świadczeń przypisanych dla danego zakresu, dopuszcza się wykonanie świadczeń ponad maksymalną ilość świadczeń wyżej wymienionego zakresu, czerpiąc z niewykorzystanych limitów zakresów pozostałych świadczeń, z zastrzeżeniem nieprzekraczalności maksymalnej wartości umowy określonej niniejszym ustępie.**
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany ceny zakontraktowanych świadczeń w przypadku zmiany wielkości środków finansowych przeznaczonych na zakontraktowanie świadczeń pochodzących od Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych płatników świadczeń zlecanych Udzielającemu zamówienia, zwanych dalej Płatnikami świadczeń. Nieprzyjęcie przez Przyjmującego zamówienie zaproponowanych przez Udzielającego zamówienia zmian dotyczących ilości i ceny świadczeń uprawnia Udzielającego zamówienia do odstąpienia od umowy lub wypowiedzenia na podstawie §18 ust. 1 pkt 4 niniejszej umowy w zależności od terminów zmian wynikających z umowy Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innymi Płatnikami. Odstąpienie lub wypowiedzenie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wypłacane będzie w rozliczeniu za miesięczne okresy kalendarzowe w terminie do 30 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury uwzględniającej zapisy wyliczania wynagrodzenia, zgodnie z niniejszą umową.

5. Podstawą wypłacenia wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona faktura/rachunek przez Przyjmującego zamówienie. Należność za wykonane świadczenia zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego konto bankowe wskazane na fakturze/rachunku.
6. Faktura/rachunek, o których mowa w pkt. 12, składane są w terminie do 15 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni na podstawie wygenerowanych z Systemów Informatycznych dokumentów potwierdzających rozliczane usługi za okres rozliczeniowy, oraz „Rozliczenia wartości zrealizowanych świadczeń w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej”, stanowiącego **załącznik nr 4 do umowy**.
7. W przypadku późniejszego zakwestionowania świadczeń przez NFZ i konieczności dokonania przez Udzielającego zamówienia korekty sprawozdawczości, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawienia faktury (rachunku) korygującej w wysokości zakwestionowanej kwoty w terminie 3 dni od zawiadomienia przez Udzielającego zamówienia.

#### **§ 14.**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż świadczy usługi na rzecz ludności oraz w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, jako działalności gospodarczej, rozlicza się z właściwym urzędem skarbowym.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż nie jest podmiotem podlegającym wykluczeniu w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż spełnia warunki określone w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z późn. zm.).

#### **§ 15.**

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić na terenie placówek Udzielającego zamówienia i w czasie wykonywania zadań zleconych mu przez Udzielającego zamówienia, o których mowa w § 2, działalności konkurencyjnej wobec działalności statutowej Udzielającego zamówienia oraz działalności wykraczającej poza przedmiot i zakres niniejszej umowy.

#### **§ 16.**

Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów, ich rodzin lub innych osób z tytułu udzielenia na ich rzecz świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.

## § 17.

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od ..... r. do ..... r.** lub do wyczerpania kwoty przeznaczonej na realizację umowy, o której mowa w § 13 ust. 4 w zależności od tego, co nastąpi pierwsze.
2. Strony umowy mogą w drodze porozumienia stron zmienić umowę pod warunkiem, że zmiana będzie korzystna lub neutralna dla Udzielającego zamówienia. Zmiana może dotyczyć, również zwiększenia ilości punktów do wykonania przez Przyjmującego zamówienie i zwiększenia wartości umowy, jeżeli z analizy Udzielającego zamówienia wynikać będzie, że jest to zmiana neutralna lub korzystna dla Udzielającego zamówienia, a środki zabezpieczone na wykonanie umowy znajdują się w planie finansowym i brak jest przesłanek do ogłoszenia dodatkowych konkursów, ze względu na czas konieczności wykonania dodatkowych punktów lub brak dodatkowych miejsc u Udzielającego zamówienia na wykonanie świadczeń lub godzin, w których mogą być wykonywane. Art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) stosuje się odpowiednio. Wynagrodzenie jednostkowe za jednostkę rozliczeniową lub badanie, nie może zostać podwyższone przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie ma ważną umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, której termin i zakres pokrywałby się z niniejszą umową i postanowieniami niniejszej umowy są korzystne lub neutralne dla Udzielającego zamówienia w stosunku do tej ważnej umowy, to Strony postanawiają, że umowa Nr.....z dnia.....rozwiązuje się w całości na mocy porozumienia stron w przeddzień rozpoczęcia obowiązywania niniejszej umowy tj. z dniem ..... (obowiązuje, gdy nie są spełnione warunki wskazane w ust. 4 albo 5).
4. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie ma ważną umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, której termin i zakres pokrywałby się z niniejszą umową i postanowieniami niniejszej umowy są niekorzystne dla Udzielającego zamówienia w stosunku do tej ważnej umowy, to Strony postanawiają, że umowa niniejsza zaczyna obowiązywać po dniu wygaśnięcia obowiązywania umowy Nr..... z dnia.....tj. niniejsza umowa zaczyna obowiązywać z dniem..... (obowiązuje, gdy nie są spełnione warunki wskazane w ust. 3 albo 5).
5. W przypadku, w której Przyjmujący zamówienie ma zawartą inną ważną umowę z Udzielającym zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dopuszcza się wykonywanie niniejszej umowy również w godzinach wskazanych w poprzednio zawartej ważnej umowie, której termin obowiązywania częściowo lub całkowicie pokrywa się niniejszą umową, pod warunkiem oświadczenia przez Przyjmującego zamówieniu w ofercie, że wykonywanie niniejszej umowy nie wpłynie niekorzystnie na wykonanie poprzednio zawartej umowy i Przyjmujący zamówienie jest w stanie wykonać zobowiązania z obydwu umów, zgodnie z przepisami, w tym zgodnie z zapisami tych umów. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie został wybrany w postępowaniu dotyczącym niniejszej umowy i złożył powyższe oświadczenie, stanowiące **załącznik nr 5 do umowy**, dopuszcza się wykonywanie obydwu umów i przepisów o wyborze jednej z umów wskazanych w ust. 3 i 4 nie stosuje się.

6. Dla potrzeb realizacji umowy Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przysyłanie korespondencji na następujący adres e-mail: .....

## § 18.

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, z terminem na koniec miesiąca kalendarzowego, w szczególności w przypadkach:
  - 1) ograniczenia przez Przyjmującego zamówienie dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - 2) nieprzedstawiania przez Przyjmującego zamówienie w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
  - 3) uzasadnionych skarg pacjentów na Przyjmującego zamówienie, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - 4) innych przyczyn związanych z organizacją procesu świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia, w tym między innymi np. ogłoszenia nowego konkursu na ten sam zakres świadczeń zdrowotnych, co objęty niniejszą umową.
2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, z winy Przyjmującego zamówienie, w przypadku rażącego naruszenia istotnych warunków umowy, w szczególności w przypadku:
  - 1) gdy Przyjmujący zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
  - 2) niewykonywania, zaniechania lub nienależytego wykonywania przedmiotu umowy lub jego części przez Przyjmującego zamówienie,
  - 3) gdy Przyjmujący zamówienie przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią, bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 4) nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienie przedłużenia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
  - 5) uniemożliwienia przez Przyjmującego zamówienie kontroli udzielania świadczeń zdrowotnych lub utrudniania jej przeprowadzenia,
  - 6) gdy Przyjmujący zamówienie popełnił przestępstwo uniemożliwiające dalsze wykonywanie świadczeń zdrowotnych, potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu,
  - 7) gdy Przyjmujący zamówienie został zatrzymany lub tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,
  - 8) gdy Przyjmujący zamówienie udzielał świadczeń objętych niniejszą umową na terenie Przychodni w stanie po użyciu alkoholu lub pod wpływem środków odurzających,
  - 9) rozwiązania umowy z Udzielającym zamówienia przez Płatników świadczeń, z przyczyn związanych z realizacją niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie,
  - 10) niezgodnego z obowiązującymi przepisami sporządzania i prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy lub nieuzasadnionego jej prowadzenia w innej postaci niż elektroniczna oraz wystawiania recept z naruszeniem obowiązujących przepisów.

3. Z tytułu rozwiązania umowy, zgodnie z ust 1 i 2 Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia, w tym z tytułu utraconych korzyści.
4. Poza przypadkami, o których mowa w ust. 1 i 2 umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) na mocy porozumienia stron,
  - 3) w wyniku oświadczenia Przyjmującego zamówienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z podaniem uzasadnionych przyczyn rozwiązania umowy lub w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 i 2.
5. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku rozwiązania kontraktu zawartego przez Udzielającego zamówienia z NFZ. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie, Udzielający zamówieniałoży Przyjmującemu zamówienie, niezwłocznie po uzyskaniu informacji o rozwiązaniu kontraktu z NFZ. W takim przypadku stosuje się odpowiednio przepisy ust. 3.
6. Rozwiązanie przez Udzielającego zamówienia umowy w trybie i w przypadkach, o których mowa w ust. 1 – 5, następuje przez złożenie oświadczenia w formie pisemnej ze wskazaniem w nim terminu rozwiązania umowy.

#### **§ 19.**

Zmiany i uzupełnienia umowy oraz jakiegokolwiek oświadczenia składane przez strony w związku z jej realizacją wymagają, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

#### **§ 20.**

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy wynikłe spory rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

#### **§ 21.**

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomości przy realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

#### **§ 22.**

W razie rozwiązania umowy lub upływu okresu jej obowiązywania Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia posiadaną dokumentację leczonych pacjentów oraz wszystkie inne dokumenty, które sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w okresie obowiązywania umowy, w związku z jej realizacją.

### § 23.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) ustawy o działalności leczniczej,
- 2) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 3) kodeksu cywilnego.

### § 24.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy, przy czym podpisy osób sprawdzających umowę po stronie Udzielającego zamówienia umieszcza się tylko na egzemplarzach dla Udzielającego zamówienia.

*dotyczy Konkursu Ofert SPL 58/KO/2024*

UMOWA NR SPL ...../LK/2025

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

.....

.....

**Osoba odpowiedzialna za  
sporządzenie umowy**

.....

**Osoba odpowiedzialna za umowę  
od strony merytorycznej**

.....

**Sprawdzono pod kątem proceduralnym  
(osoba z Komisji sporządzająca umowę):**

.....

**Radca Prawny  
Sprawdzono tekst umowy pod kątem  
zasad techniki prawodawczej**

.....

**Główny Księgowy**

.....

**Inspektor Ochrony Danych Osobowych**

.....

**HARMONOGRAM\***  
**udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach NFZ przez Przyjmującego zamówienie**  
**w Poradni ..... przy:**

**ul. ....**

|                        | <b>Poniedziałek</b> | <b>Wtorek</b> | <b>Środa</b> | <b>Czwartek</b> | <b>Piątek</b> |
|------------------------|---------------------|---------------|--------------|-----------------|---------------|
| <b>Godziny przyjęć</b> |                     |               |              |                 |               |

\* Harmonogram zostanie dostosowany do złożonej i wybranej oferty

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienia

.....



**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta dnia ..... r. pomiędzy:

(zwana dalej umową)

Specjalistyczną Przychodnią Lekarską dla Pracowników Wojska Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 31, 00-911 Warszawa, wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność leczniczą prowadzonego przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie pod nr 00000001853 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy pod nr 0000168761, REGON 013280825-00023, NIP 526-22-66-523, reprezentowanym przez Dyrektora p. ....

zwanym w dalszej części umowy „**Administratorem danych**” lub „**Administratorem**”

oraz

Panem/Panią..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ..... z siedzibą przy ul. .... na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) oraz wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, numer księgi rejestrowej: ..... wpisanym do rejestru praktyk lekarskich pod nr ..... NIP ..... i REGON ..... zwanym dalej „**Przetwarzającym**”,

Strony postanowiły zawrzeć Umowę o następującej treści:

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator, w trybie art. 28 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) – dalej jako „**Rozporządzenie**”, powierza Przetwarzającemu dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, Rozporządzeniem oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dotyczą przekazywane dane.
3. Przetwarzający oświadcza, że stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia oraz innych przepisów.

## § 2

### Zakres i cel przetwarzania danych

1. Przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy następujące rodzaje danych osobowych:
  - 1) **dane zwykłe (lokalizacyjne, w tym imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL, nr telefonu, itp.) oraz dane szczególne dotyczące stanu zdrowia, w tym dane wynikające z dokumentacji medycznej, pacjentów (klientów) Administratora;**
  - 2) **dane zwykłe (imię i nazwisko, nazwa zajmowanego stanowiska służbowego) pracowników Administratora.**
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Przetwarzającego wyłącznie w celu realizacji umowy nr SPL ..... LK/2025 z ..... r. na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie .....

## § 3

### Sposób wykonania umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych

1. Przetwarzający zobowiązuje się przy przetwarzaniu powierzonych danych, wskazanych w § 2, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa, odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Przetwarzający zobowiązuje się do nadania stosownych upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej Umowy oraz będzie prowadził i aktualizował ich rejestr.
4. Przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 lit. b Rozporządzenia, przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnione zostaną do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy, zarówno w trakcie trwania zatrudnienia ich u Przetwarzającego, jak i po jego ustaniu.
5. Przetwarzający **po zakończeniu Umowy zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe** uzyskane na podstawie regulacji Umowy oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie **w ciągu 7 dni**. Po wykonaniu zobowiązania, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, Przetwarzający złoży Administratorowi pisemne oświadczenie potwierdzające trwałe usunięcie wszystkich danych, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. Przetwarzający zobowiązuje się pomagać, w miarę możliwości, Administratorowi w niezbędnym zakresie w wywiązywaniu się przez niego z:
  - 1) obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia;
  - 2) obowiązków określonych w art. 32 – 36 Rozporządzenia.

7. Przetwarzający powiadamia Administratora danych o każdym podejrzeniu naruszenia ochrony danych osobowych, powierzonych Umową, niezwłocznie, nie później niż **w 24 godziny** od chwili uzyskania informacji o potencjalnym naruszeniu, oraz umożliwia Administratorowi uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających i informuje Administratora o ustaleniach z chwilą ich dokonania, w szczególności o stwierdzeniu faktycznego naruszenia.
8. Planując dokonanie zmian w sposobie przetwarzania powierzonych danych, Przetwarzający ma obowiązek zastosować się do wymogu projektowania prywatności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 Rozporządzenia i ma obowiązek z wyprzedzeniem informować Administratora o planowanych zmianach w taki sposób i terminach, aby zapewnić Administratorowi realną możliwość reagowania, jeżeli planowane przez Przetwarzającego zmiany w opinii Administratora grożą bezpieczeństwu danych lub zwiększają ryzyko naruszenia praw lub wolności osób, wskutek przetwarzania danych przez Przetwarzającego.

#### § 4

##### Prawo kontroli

1. Zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h Rozporządzenia Administrator ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Przetwarzającego przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Umowy i Rozporządzenia.
2. Administrator realizować będzie **prawo kontroli** w godzinach pracy Powierającego i z minimum **7 dniowym** jego uprzedzeniem.
3. Przetwarzający zobowiązuje się do **usunięcia uchybień** stwierdzonych podczas kontroli, o której mowa w ust. 1, w terminie wskazanym przez Administratora, nie dłuższym niż **7 dni**.
4. Przetwarzający zobowiązuje się do udostępnienia Administratorowi wszelkich informacji niezbędnych do kontroli spełnienia przez siebie obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

#### § 5

##### Odpowiedzialność Przetwarzającego

1. Przetwarzający jest odpowiedzialny za przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, przepisami Rozporządzenia lub innymi przepisami, o których mowa w § 1 ust. 2, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o wszelkich wiadomych mu:
  - 1) postępowaniach, w szczególności sądowych lub administracyjnych,
  - 2) decyzjach administracyjnych i orzeczeniach sądowych,
  - 3) planowanych lub realizowanych kontrolach i inspekcjach, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych** lub inny podmiot powołany odpowiednimi przepisami do pełnienia tożsamej funkcji, dotyczących danych, o których mowa w § 2 Umowy, powierzonych przez Administratora.

## **§ 6**

### **Podpowierzenie**

1. Przetwarzający może powierzyć dane osobowe, wskazane w § 2 Umowy, do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy oraz po uzyskaniu uprzedniej zgody Administratora. Zgoda Administratora musi mieć formę pisemną pod rygorem nieważności.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora, chyba, że obowiązek taki nakłada na Przetwarzającego prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1, winien spełniać te same wymogi i obowiązki, jakie zostały nałożone na Przetwarzającego w niniejszej Umowie, w szczególności w zakresie gwarancji ochrony powierzonych danych osobowych.
4. Przetwarzający ponosi wobec Administratora pełną odpowiedzialność za niewywiązywanie przez podwykonawcę ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych.

## **§ 7**

### **Czas obowiązywania Umowy**

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia na czas trwania umowy określonej w § 2 ust. 2.
2. Niniejsza Umowa powierzenia obowiązuje od dnia jej zawarcia do końca trwania umowy głównej.

## **§ 8**

### **Rozwiązanie Umowy**

1. Administrator może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym, w sytuacji, gdy Przetwarzający:
  - 1) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - 2) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową, Rozporządzeniem lub innymi przepisami, o których mowa w § 1 ust. 2;
  - 3) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez pisemnej zgody Administratora.

## **§ 9**

### **Zasady zachowania poufności**

1. Przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych w związku z realizacją Umowy od Administratora i współpracujących z nim osób oraz danych

uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej i elektronicznej („dane poufne”).

2. Przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych, nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych, w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

## **§ 10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego, Rozporządzenia oraz innych przepisów prawa, o których mowa w § 1 ust. 2.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Administratora.
4. Przetwarzający oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść Umowy, a w szczególności jego przedmiot, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1764, z późn. zm.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy. Przetwarzający wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa powyżej, zawartych w niniejszej Umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko.
5. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

.....

**Administrator**

.....

**Przetwarzający**

.....  
DANE PRZYJMUJĄCEGO  
ZAMÓWIENIE

.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

**POROZUMIENIE  
DOT.  
BEZPŁATNEJ PRZERWY W UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ  
(złożenie powinno nastąpić z wyprzedzeniem 14 dniowym)**

Strony uzgodniły, że bezpłatna przerwa w udzielaniu świadczeń w zakresie ..... nastąpi w dniach od ..... do .....

.....  
Kierownik Placówki/Pielęgniarka  
Koordynująca Placówki, w której  
udzielane są świadczenia  
lub inna osoba do tego  
upoważniona  
(data i podpis)

.....  
Przyjmujący zamówienie  
(data i podpis)

Przekazano do wiadomości:

1. Dział Kadr – oryginał  
**potwierdzenie odbioru na oryginale: data i podpis:**  
.....

2. **Kierownik Wydziału Sprzedaży i Rozliczeń Świadczeń Medycznych - kopia –  
potwierdzenie odbioru na oryginale: data i podpis: .....**

**Załącznik nr 4**

**Rozliczenie zrealizowanych badań USG wraz z opisem / opisów EKG  
w ramach umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych  
nr ....., zawartej w dniu .....**

**Maksymalna szacunkowa wartość umowy w okresie trwania umowy 2025**

**.....zł**

| lp. | rodzaj badania                          | liczba badań w okresie umownym | liczba badań wykonanych w miesiącu | pozostało badań do wykonania w ramach umowy | wartość badań zrealizowanych w miesiącu |
|-----|---|--------------------------------|------------------------------------|---|---|
| 1   |   |                                |                                    |   |   |
| 2   |   |                                |                                    |   |   |
| 3   |   |                                |                                    |   |   |
| 4   |   |                                |                                    |   |   |
| 5   |   |                                |                                    |   |   |
| 6   |   |                                |                                    |   |   |
| 7   |   |                                |                                    |   |   |
| 8   |   |                                |                                    |   |   |
| 9   |   |                                |                                    |   |   |
| 10  |   |                                |                                    |   |   |
| 11  |   |                                |                                    |   |   |
| 12  |   |                                |                                    |   |   |
|     |   |                                |                                    |   |   |
|     | <b>Pozostała kwota do wykorzystania</b> |                                |                                    |   |   |

**razem wartość  
badań w miesiącu:**

\*Łączna wartość rachunków w okresie realizacji umowy nie może przekroczyć kwoty przeznaczonej na realizację umowy

.....  
**Kierownik Wydziału Sprzedaży  
i Rozliczeń Świadczeń Medycznych**

(data i podpis)

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

(data i podpis )

**Oświadczenie Oferenta**

Oświadczam, że jestem stroną umowy zawartej z Specjalistyczną Przychodnią Lekarską dla Pracowników Wojska Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warszawie w dniu ..... o nr ..... której termin obowiązywania częściowo/ całkowicie\* pokrywa się z niniejszą umową z dnia ..... nr..... Oświadczam, że wykonanie niniejszej umowy z dnia ..... nr ..... nie wpłynie niekorzystnie na wykonanie uprzednio zawartej umowy i jestem w stanie wykonać zobowiązania z obydwu umów, zgodnie z przepisami, w tym zgodnie z zapisami obydwu wyżej wymienionych umów.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis Oferenta



|   |   |          |   |   |    |  |    |   |    |     |      |    |   |   |    |
|---|---|----------|---|---|----|--|----|---|----|-----|------|----|---|---|----|
| Załącznik nr<br>.....6.....   | <b>PLAN BEZPŁATNYCH PRZERW W ŚWIADCZENIU<br/>USŁUG MEDYCZNYCH NA ROK .....</b><br><i>(do dnia 31 maja na II półrocze roku kalendarzowego oraz do<br/>dnia 30 listopada bieżącego roku na I półrocze roku<br/>kolejnego)</i> |          |   |   |    |  |    |   |    |     |      |    |   | <b>RAZEM<br/>ZAPLANOWANYC<br/>H DNI</b> |    |
|   | L.p   | Nazwisko | Imię  | I | II | III  | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X |   | XI |
|   |   |          |   |   |    |  |    |   |    |     |      |    |   |   |    |
|   |   |          |   |   |    |  |    |   |    |     |      |    |   |   |    |
|   |   |          |   |   |    |  |    |   |    |     |      |    |   |   |    |
|   |   |          |   |   |    |  |    |   |    |     |      |    |   |   |    |
|   |   |          |   |   |    |  |    |   |    |     |      |    |   |   |    |
| Zatwierdzenie Planu<br>przez Kierownika<br>Placówki/Pielęgniarkę<br>Koordynującą Placówki,<br>w której udzielane są<br>świadczenia<br>lub inną osobę do tego<br>upoważnioną<br><br><b>(data i podpis)</b>                 |   |          | <b>Przyjmujący<br/>zamówienie (data i<br/>podpis)</b> |   |    | <b>DO WIADOMOŚCI: (potwierdzenie<br/>odbioru na oryginale)</b>                                   |    |   |    |     |      |    |   |   |    |
|   |   |          |   |   |    | 1. Dział Kadr - <b>ORYGINAŁ</b> – data<br>i podpis .....   |    |   |    |     |      |    |   |   |    |
|   |   |          |   |   |    | 3. Wydział Sprzedaży i Rozliczeń<br>Świadczeń Medycznych – <b>KOPIA</b> – data<br>i podpis ..... |    |   |    |     |      |    |   |   |    |
| <b>UWAGA: NIEZALEŻNIE OD NINIEJSZEGO PLANU, PRZYJMUJĄCY<br/>ZAMÓWIENIE JEST ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA <u>Z ODPOWIEDNIM</u><br/>WYPRZEDZENIEM CZASOWYM "POROZUMIENIA DOT. BEZPŁATNEJ<br/>PRZERWY W UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ"</b> |   |          |   |   |    |  |    |   |    |     |      |    |   |   |    |