



U M O W A nr 105/2024
na wykonywanie usług medycznych

~ zawarta w dniu 26 listopada 2024 roku pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia (Centrala) z siedzibą w Warszawie 02-528, ul. Rakowiecka 26/30, posiadającym NIP 1070001057, REGON 0155817985, który reprezentuje: **Pan Artur Szlaga** – Dyrektor Biura Księgowości, Główny Księgowy działający na podstawie pełnomocnictwa nr 278/2021 z dnia 10 listopada 2021 r. zwanym dalej „Zleceniodawcą”,

a

Specjalistyczną Przychodnią Lekarską dla Pracowników Wojska Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie 00-911, ul. Nowowiejska 31, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie pod nr 000000018523 oraz do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000168761, NIP 5262266523, REGON 013280825-00023, reprezentowaną przez: **Jarosława Trochimiuk – Dyrektora** zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1.

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje zlecenie na warunkach niniejszej umowy w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy **dla pracowników Zleceniodawcy w okresie od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r., na podstawie:**

- 1) art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. 2023, poz. 1465 z późn. zm.);
- 2) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 607);
- 3) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U. z 2022 r. poz. 2503);
- 4) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1294).

§ 2.

1. Świadczenia zdrowotne w zakresie medycyny pracy obejmują:

- a) wykonywanie badań wstępnych, okresowych, okresowych związanych z pogorszeniem wzroku i kontrolnych;
 - b) wykonywanie badań dla kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami;
 - c) wydawanie orzeczeń na wymaganych zaświadczeniach zgodnych z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 30 maja 1996 r, w sprawie przeprowadzania badań lekarskich, z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy;
 - d) wykonywanie szczepień przeciw grypie;
 - e) inne zadania realizowane w ramach służby medycyny pracy tj.:
 - udział w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - przegląd stanowisk pracy w siedzibie Zleceniodawcy.
2. Wyznaczony przez Zleceniobiorcę lekarz medycyny pracy zobowiązuje się do uczestnictwa w posiedzeniach zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy. O miejscu i terminach posiedzeń komisji Zleceniobiorca zostanie powiadomiony z 2 tygodniowym wyprzedzeniem.
 3. Zleceniodawca zobowiązuje się do udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 3.

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do wydania pracownikom indywidualnych skierowań na przeprowadzenie badań z zakresu medycyny pracy wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1 do niniejszej umowy**.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zdrowotnych wyłącznie osobom przedstawiającym skierowania wystawione przez Zleceniodawcę.
3. Zleceniodawca podaje czynniki szkodliwe i uciążliwe występujące na stanowisku pracy.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest w szczególności do wykonywania badań lekarskich, określonych w § 2 ust 1, w uzgodnionych terminach oraz do wydawania zaświadczeń lekarskich określających zdolność do pracy.
5. Skierowani przez Zleceniodawcę na badania lekarskie pracownicy będą się zgłaszać w placówkach **Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warszawie** z siedzibą przy ul. Nowowiejskiej 31 od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 19.00 po uprzedniej rejestracji:
 - a) Nowowiejska 31
 - telefonicznie pod numerami telefonów (22) 150-15-80, (22) 526 42 13, 602 461 026
 - drogą e-mailową: rejestracjamedycynan31@spl.pl
 - b) Nowowiejska 5
 - telefonicznie pod numerami telefonów (22) 150-15-83
 - drogą e-mailową: medycynapracyn5@spl.pl

Świadczenia, o których mowa w § 2 ust. 1 Umowy wykonywane będą przy ul. Nowowiejskiej 31 lub przy ul. Nowowiejskiej 5. Czas oczekiwania pracownika na wizytę lekarską od momentu zgłoszenia wyniesie **maksymalnie 2 dni robocze** (w przypadku badań kontrolnych)

oraz **nie dłużej niż 5 dni roboczych** (w przypadku badań wstępnych i okresowych). W dniu wizyty pracownik otrzyma orzeczenie lekarskie.

6. Pracownik zobowiązany jest do odbioru wyników wykonanych badań laboratoryjnych według procedury wskazanej w gabinecie zabiegowym Zleceniobiorcy.
7. Lekarz medycyny pracy, za pośrednictwem którego Zleceniobiorca wykonuje niniejszą umowę, zobowiązany jest do weryfikacji wykonanych badań, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości poinformowania pracownika telefonicznie lub drogą e-mailową na wskazany przez pracownika adres e-mail, o konieczności powtórzenia badań w Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warszawie lub konsultacji z lekarzem pierwszego kontaktu.
8. Zleceniobiorca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów, o których mowa w § 2 ust. 1 wyłącznie w miejscach wskazanych w ust.5 jako miejsca realizacji zlecenia. Wykaz tych miejsc stanowi integralną część niniejszej umowy i nie może być zmieniany w trakcie obowiązywania umowy bez pisemnego powiadomienia Zleceniodawcy i pisemnej zgody Zleceniodawcy na zmianę miejsca.

§ 4.

1. Zleceniobiorca przyjmuje pełną odpowiedzialność za prawidłowość wykonywanych usług medycznych i podejmowanych przez siebie działań oraz oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez personel lekarski, pielęgniarski i inny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2023 r. poz. 1515)
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2024 r. poz. 1287) oraz ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814) z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa pacjenta. Realizacja badań diagnostycznych musi być zgodna z ustawą z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2125 z późn. zm.) i wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi.
4. Pomieszczenia i wyposażenie miejsca, w którym będą udzielane świadczenia muszą spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych otrzymanych i uzyskanych od Zleceniodawcy w związku z wykonywaniem zobowiązań wynikających z umowy, zgodnie z umową poufności, która stanowi załącznik nr 4. Obowiązek ten dotyczy także okresu po ustaniu umowy.
6. Zleceniobiorca nie będzie zlecał osobom trzecim wykonania usług będących

przedmiotem niniejszej umowy bez zgody Zleceniodawcy.

7. Zleceniobiorca oświadcza, iż świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na ilość, jakość oraz terminowość, a także koszt świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 5.

1. Dla realizacji przedmiotu umowy Strony wskazują następujące dane kontaktowe:

a) Zleceniodawca:

Narodowy Fundusz Zdrowia (Centrala) z siedzibą w Warszawie 02-528, ul. Rakowiecka 26/30, tel (22) 572-60-51, e-mail: sekretariat.bsp@nfz.gov.pl

- Osobą upoważnioną ze strony Zleceniodawcy do kontaktu ze Zleceniobiorcą w związku z realizacją przedmiotu Umowy oraz do podpisywania imiennego wykazu badań zrealizowanych w danym miesiącu - załącznik nr 5 do Umowy jest Pani Aleksandra Kozieł, e-mail: aleksandra.koziel@nfz.gov.pl, tel. 22 572 62 27 lub osoby ją zastępujące wyznaczone przez Zleceniodawcę.

b) Zleceniobiorca:

Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Nowowiejska 31, 00-911 Warszawa, tel. (22) 526-42-17, tel./fax. 26 187-41-70, e-mail: sekretariat@spl.pl

- Osobą wskazaną przez Zleceniobiorcę do nadzorowania realizacji przedmiotu niniejszej umowy jest:

- Pan Piotr Płociennik nr tel. 22 526 41 90 lub adres e-mail p.plociennik@spl.pl,

- Osobą wskazaną przez Zleceniobiorcę do nadzorowania rozliczeń przedmiotu niniejszej umowy jest:

- Pani Aldona Orluta-Jagiello, nr tel. (22) 526 41 61 adres e-mail: a.orlduta-jagiello@spl.pl

- Pani Maria Nowak, nr tel. (22) 526 42 13 adres e-mail: m.nowak@spl.pl.

§ 6.

1. Łączna wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy nie może przekroczyć **129 871,20 zł brutto** (słownie: sto dwadzieścia dziewięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt jeden złotych dwadzieścia groszy brutto) z tym, że wysokość wynagrodzenia za wykonane usługi na rzecz jednego pracownika Zleceniodawcy, określa załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.
2. Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie po zakończeniu miesiąca kalendarzowego świadczenia usługi, a jego wysokość zostanie ustalona na podstawie zweryfikowanego przez Zleceniodawcę (w ciągu 5 dni od dnia jego przedłożenia) imiennego wykazu zrealizowanych w danym miesiącu przez Zleceniobiorcę świadczeń i usług stanowiącego załącznik nr 5 do Umowy, o których mowa w § 2 ust. 1 i 2, zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w załączniku nr 2 do Umowy.
3. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany przez osobę upoważnioną ze strony Zleceniodawcy, o której mowa w § 5 ust. 1a imienny wykaz, o którym mowa w ust. 2.

4. Płatności dokonywane będą w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Zleceniobiorcy w BGK Bank Gospodarstwa Krajowego nr konta **11 1130 1017 0020 1472 7520 0001**.
5. Do faktury Zleceniobiorca załączy każdorazowo podpisany przez Zleceniodawcę wykaz o którym mowa w ust.2 .
6. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym Zleceniodawca polecił swemu bankowi przelać na konto Zleceniobiorcy kwotę wynikającą z prawidłowo wystawionej faktury.
7. W przypadku opóźnienia płatności, Zleceniobiorca ma prawo naliczyć odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany w ust. 4 znajduje się w wykazie podmiotów, o którym mowa w art.96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2024 r. poz. 361)
9. Zleceniodawca oświadcza, że zezwala na przysyłanie drogą elektroniczną faktur wraz z ewentualnymi załącznikami, faktur korygujących, wezwań do zapłaty oraz innych dokumentów księgowych wystawianych przez Zleceniobiorcę zgodnie z obowiązującymi przepisami, w formacie PDF, a także wszelkich innych pism i korespondencji związanej z realizacją umowy w formie elektronicznej.
10. Zleceniodawca oświadcza, że adresem e- mail właściwym do przysyłania faktur jest: sekretariat.bsp@nfz.gov.pl.
11. Zleceniobiorca oświadcza, że będzie wysyłał faktury z adresu e- mail: efakturap.@spl.pl
12. Zleceniobiorca będzie prowadził wykaz przyjmowanych pacjentów zawierający: imię oraz nazwisko, PESEL, nazwę firmy, nazwisko lekarza przyjmującego, datę zgłoszenia się pacjenta, rodzaj udzielonej porady, przeprowadzonego badania laboratoryjnego lub RTG, inne niezbędne dane dla identyfikacji udzielonego świadczenia zdrowotnego.

§ 7.

Zleceniodawca nie ponosi kosztów badań osób przyjętych na badania przez Zleceniobiorcę bez skierowania wydanego przez Zleceniodawcę.

§ 8.

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Rozwiązanie umowy może nastąpić:
 - a) przez każdą ze stron za uprzednim **jednomiesięcznym wypowiedzeniem** złożonym na koniec miesiąca kalendarzowego;
 - b) przez Zleceniodawcę, ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę lub w przypadku zaistnienia okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć,
 - c) automatycznie, bez potrzeby składania dodatkowych oświadczeń woli przez którąkolwiek ze Stron, w momencie wykorzystania limitu wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1.
3. Zleceniodawca może odstąpić od umowy w całości lub w części jeżeli Zleceniobiorca nie przystąpi do realizacji umowy w terminie określonym w ust. 1, z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy. Zleceniodawca może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od dnia stwierdzenia uchybienia terminu przystąpienia do realizacji Umowy przez

Zleceniobiorcę. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W przypadku prawdopodobieństwa przekroczenia limitu wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 przed końcem okresu obowiązywania niniejszej umowy, Strony mogą podjąć rozmowy w celu zawarcia aneksu regulującego dalsze świadczenie przez Zleceniobiorcę usług, objętych przedmiotem niniejszej umowy do końca roku kalendarzowego.
5. Faktura za miesiąc grudzień 2025 roku, o ile strony w grudniu 2025 r. będzie dalej wiązała niniejsza umowa, zostanie wystawiona na warunkach określonych w przedmiotowej umowie do dnia 02 stycznia 2026 roku z terminem płatności do 15 stycznia 2026 roku.

§ 9

Zleceniodawca ma prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej umowy, w tym weryfikacji poprawności dokonywanych rozliczeń w zakresie ponoszonych przez Zleceniodawcę kosztów usług, objętych przedmiotem umowy. Prawo, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym będzie realizowane poprzez przeprowadzenie zapowiedzianych na 7 dni kalendarzowych wcześniej doraźnych kontroli lub żądanie składania przez Zleceniobiorcę pisemnych wyjaśnień. Na zakończenie kontroli, Przedstawiciel Zleceniodawcy sporządza protokół w 2 egzemplarzach, który podpisują przedstawiciele Stron. Zleceniobiorca może wnieść zastrzeżenia do protokołu w ciągu 5 dni roboczych od daty jego podpisania przez Strony. Każdorazowa kontrola odbywać się będzie z uwzględnieniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów o ochronie danych osobowych.

§ 10

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości:
 - a. 10% łącznej wartości przedmiotu umowy, o której mowa w § 6 ust.1, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zleceniodawcę z powodu okoliczności, o których mowa w § 8 ust. 3, chyba, że Zleceniobiorca nie odpowiada za te okoliczności,
 - b. 10% łącznej wartości przedmiotu umowy, o której mowa w § 6 ust.1, w przypadku rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę z przyczyn opisanych w § 8 ust. 2 pkt. b) Umowy,
 - c. w wysokości 0,2 % łącznej wartości przedmiotu umowy, o której mowa w § 6 ust.1, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu umowy, licząc od terminu określonego w § 3 ust.5.
2. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zleceniodawcy do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego, jeżeli wartość szkody przekroczy wysokość kar umownych.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych i odszkodowania z przysługującego Zleceniobiorcy wynagrodzenia wynikającego z wystawionej faktury, na co Zleceniobiorca wyraża zgodę.
4. Zleceniobiorca zapłaci kary umowne określone w ust. 1 pkt a-c umowy w terminie do 7 dni od daty doręczenia noty obciążeniowej zawierającej wezwanie do zapłaty na rachunek bankowy w nim wskazany. W przypadku braku powyższej wpłaty w terminie

określonym w nocie, Zleceniodawca dokona potrącenia kary umownej z wystawionej faktury. Termin płatności faktury ulega przedłużeniu o trzydzieści dni.

§ 11.

1. Zleceniobiorca oświadcza, że przestrzega przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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), w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnianiem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, będzie przetwarzał dane osobowe w celu udzielenia świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej, na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 799) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2024 r. poz. 581).
3. Zleceniobiorca będzie przetwarzał dane osobowe w zakresie zgodnym z obowiązującymi przepisami, a także po zakończeniu świadczenia usług w zakresie i przez czas niezbędny do rozliczenia umowy, zgodnie z przepisami prawa i ewentualnego przedawnienia roszczeń.
4. Strony oświadczają, że dane kontaktowe pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania niniejszej Umowy przekazywane są w związku z wykonywaniem umowy z zachowaniem art. 5 RODO dotyczącego ograniczenia danych osobowych do tego, co niezbędne do celów, do których są przetwarzane dane osobowe oraz zastosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w czasie przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 32 RODO. Udostępniane dane kontaktowe mogą obejmować: imię i nazwisko, służbowy adres e-mail, stanowisko służbowe i numer telefonu służbowego. Każda ze Stron będzie administratorem danych kontaktowych, które zostały jej udostępnione w ramach Umowy.
5. Zleceniobiorca przetwarza dane osobowe pracowników skierowanych przez Zleceniodawcę w celu wykonania umowy w zakresie medycyny pracy, świadczenia usług medycznych przez osoby odpowiednio wykwalifikowane ze szczególnym uwzględnieniem pełnych gwarancji ochrony danych osobowych.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się w imieniu Zleceniodawcy do wykonania obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 i 14 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 wobec przedstawicieli, pracowników, współpracowników i osób do kontaktu w związku z realizacją umowy przez Zleceniobiorcę. Klauzula informacyjna Zleceniodawcy stanowi załącznik nr 3.
7. Wierzytelności przysługujące Zleceniobiorcy z tytułu realizacji Umowy nie podlegają przenoszeniu na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 13.

Spory powstałe na tle realizacji i rozliczeń finansowych umowy będą rozstrzygane przez właściwy miejscowo sąd dla Zleceniodawcy.

§ 14.

W przypadku podpisywania umowy w formie papierowej z podpisem własnoręcznym przez przynajmniej jedną ze Stron, Strona ta sporządzi umowę w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach i każdy z nich opatrzy podpisem własnoręcznym.

ZLECENIODAWCA

Dyrektor
Biura Księgowości
Główny Księgowy
Narodowy Fundusz Zdrowia
/dokument podpisano elektronicznie/

ZLECENIOBIORCA

Jarosław Trochimiuk

Dyrektor
SPL dla Pracowników Wojska
SPZOZ w Warszawie

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 – skierowanie na badania lekarskie
- 2) Załącznik nr 2 – cena usługi Zleceniobiorcy wg. przesłanej oferty
- 3) Załącznik nr 3 - klauzula informacyjna Zleceniodawcy
- 4) Załącznik nr 4 – umowa o zachowaniu poufności
- 5) Załącznik nr 5 – imienny wykaz badań

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
(wstępne/okresowe/kontrolne*)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy
(Dz. U. z 2023 r. poz. 1465, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*),
(imię i nazwisko)
nr PESEL **).....,
zamieszkałego/zamieszkałą*).....,
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną*) lub podejmującego/podejmującą*) pracę na stanowisku lub
stanowiskach pracy,
.....,
określenie stanowiska/stanowisk*) pracy ***):
.....
.....
.....

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub
stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników
uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości
narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników
i wielkość/wielkości narażenia****):

I. Czynniki fizyczne:

II. Pyły:

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników
uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w
skierowaniu:

.....
(podpis pracodawcy)

O b j a ś n i e n i a :

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

***) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

****) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,

b) art. 221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,

c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,

d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,

e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 1277) dotyczące wskaźników pozwalających na wyznaczenie dawek promieniowania jonizującego stosowanych przy ocenie narażenia na promieniowanie jonizujące;

2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. 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 2023 r. poz. 607)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

Cena za wykonanie usługi na rzecz jednego pracownika Zleceniodawcy, wynikająca z przedstawionej oferty :

- 1) Wstępne badania lekarskie (badanie zawiera wydanie orzeczenia o zdolności do pracy, morfologię, cholesterol, moczu, OB, cukier we krwi, EKG, RTG klatki piersiowej, badanie okulistyczne, ewentualne badania wynikające z narażeń) **250 zł**,
- 2) Okresowe badania lekarskie (badanie zawiera wydanie orzeczenia o zdolności do pracy, morfologię, cholesterol, moczu, OB, cukier we krwi, EKG, RTG klatki piersiowej, badanie okulistyczne, ewentualne badania wynikające z narażeń) **230 zł**,
- 3) Kontrolne badania lekarskie **150 zł**,
- 4) Badania dla osób pracujących na wysokości **250 zł**
- 5) Badania kierowców (w tym psychotechnika i widzenie zmierzchowe i olśnienie) - wydanie zaświadczenia **290 zł**,
- 6) Szczepienia przeciw grypie **130 zł**,
- 7) Udział lekarza w Komisji BHP **180 zł brutto** za godzinę,
- 8) Czas oczekiwania na wizytę: **2 dni robocze** (badania kontrolne) od momentu zgłoszenia, **do 5 dni roboczych** (badania wstępne i okresowe) od momentu zgłoszenia.
- 9) Miejsce wykonywania badań:
 1. Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Nowowiejska 31
 2. Filia Przychodni: ul. Nowowiejska 5.

KLAUZULA INFORMACYJNA

dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w związku z zawarciem i realizacją umowy oraz przetwarzania danych osobowych pracowników/współpracowników kontrahenta/wykonawcy

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 - RODO), podajemy następujące informacje:

• **ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH** jest

Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, z którym może się Pani/Pan kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 02-528 Warszawa, ul. Rakowiecka 26/30
- za pomocą platformy ePUAP: NFZ-Centrala/SkrytkaESP
- e-mailem: sekretariat.gpf@nfz.gov.pl

• **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Prezes NFZ wyznaczył Inspektora Ochrony Danych do kontaktu z Panią/Panem w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji praw związanych z przetwarzaniem danych, z którym można kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 02-528 Warszawa, ul. Rakowiecka 26/30
- za pomocą platformy ePUAP: NFZ-Centrala/SkrytkaESP
- e-mailem: iod@nfz.gov.pl

• **CEL I PODSTAWA PRZETWARZANIA**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- ochrony zasobów NFZ, w tym danych i informacji;
- określenia możliwości zawarcia umowy (wykonania usługi/realizacji dostawy);
- zawarcia i realizacji umowy pomiędzy kontrahentem/wykonawcą, a Narodowym Funduszem Zdrowia;
- ustalenia, dochodzenia roszczeń oraz obrony przez roszczeniami.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w szczególności:

- Rozporządzenie 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, w tym:

- art. 6 ust. 1 lit. b) RODO /w związku z zawarciem i realizacją umowy/;
 - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO /gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze/;
 - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO /w celu właściwej realizacji usługi/dostawy, ochrony zasobów NFZ, ustalenia, dochodzenia roszczeń oraz obrony przez roszczeniami/;
 - ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
 - ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych;
-

-
- ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
 - ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
 - ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
 - ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
 - ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

• ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego (w tym ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej). Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi Administrator Danych Osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych m. in. podmiotom świadczącym usługi w zakresie systemów informatycznych/oprogramowania oraz operatorom pocztowym. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przekazywane do państwa trzeciego na podstawie obowiązujących przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

• OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań, celów przetwarzania danych osobowych, dochodzenia roszczeń, obrony przez roszczeniami oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

• PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanych powyżej celach, Pani/Panu jako Wnioskodawcy przysługuje prawo do:

- dostępu do treści swoich danych osobowych;
- sprostowania danych osobowych;
- usunięcia danych osobowych (o ile w danym przypadku przysługuje);
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (o ile w danym przypadku przysługuje);
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każdy wniosek dotyczący realizacji z w/w praw zostanie rozpatrzony zgodnie z RODO.

• INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy, właściwej realizacji usługi/dostawy.

• INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA

Pani/Pana dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

• ŹRÓDŁO I KATEGORIE DANYCH OSOBOWYCH

Narodowy Fundusz Zdrowia pozyskał Pani/Pana dane osobowe od kontrahenta/wykonawcy, wskazane w ofercie w trakcie ubiegania się o udzielanie zamówienia publicznego oraz/lub zgodnie z zawartą umową. Przekazane Narodowemu Funduszowi Zdrowia dane osobowe pracowników/współpracowników kontrahenta/wykonawcy mogą dotyczyć w szczególności: danych identyfikacyjnych, danych kontaktowych, wykazania możliwości realizacji umowy przez kontrahenta/wykonawcę poprzez wykazanie uprawnień pracowników lub/i współpracowników.

UMOWA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

zawarta w dniu 26.11.2024 r. w Warszawie

pomiędzy

Narodowym Funduszem Zdrowia (Centralą) z siedzibą w Warszawie przy ul. Rakowieckiej 26/30, posiadającym NIP 1070001057, REGON 0155817985 reprezentowanym przez: Artura Szlagę – Dyrektora Biura Księgowości, Głównego Księgowego działającego na podstawie pełnomocnictwa nr 278/2021 z dnia 10 listopada 2021 r.

(dalej jako „Zleceniodawca”)

oraz

Specjalistyczną Przychodnią Lekarską dla Pracowników Wojska Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie 00-911, ul. Nowowiejska 31, posiadającą NIP 5262266523, REGON 013280825-00023

reprezentowaną przez: Jarosława Trochimiuk – Dyrektora

(dalej jako „Zleceniobiorca”)

Zwane dalej: „Stronami” lub „Stroną” – w odniesieniu do każdej z osobna

Preambuła

W związku z:

zawarciem umowy nr 105/2024 z dnia 26 listopada 2024 r., której przedmiotem jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy, w tym badań lekarskich medycyny pracy dla pracowników Zleceniodawcy w okresie od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r. zwanej dalej „umową podstawową”, strony w celu właściwej ochrony Informacji o charakterze poufnym udostępnianych wzajemnie w toku współpracy,

postanawiają co następuje:

§ 1. 1. Strony przewidują, że w związku z zawarciem umowy podstawowej mogą ujawniać sobie wzajemnie **Informacje o charakterze poufnym**.

2. Przez „Informacje o charakterze poufnym” w rozumieniu Umowy należy rozumieć, wszelkie informacje lub dane dotyczące strony lub jej kontrahentów, które nie są jawne z mocy prawa powszechnie obowiązującego (w tym w szczególności: informacje lub dane dotyczące działalności strony, w tym informacje dotyczące infrastruktury, bezpieczeństwa, świadczeniobiorców, świadczeniodawców, organizacyjne, finansowe, prawne, biznesowe, techniczne, know-how, informacje chronione na mocy przepisów powszechnie obowiązujących lub inne informacje mające wartość gospodarczą, w tym także informacje pozyskane w wyniku analizy lub przetworzenia dostarczonych informacji), powzięte przez drugą Stronę w związku z prowadzonymi negocjacjami, niezależnie od sposobu i formy ich wyrażenia (np. w formie pisemnej, elektronicznej, dokumentowej, ustnej).

§ 2. Przedmiotem Umowy nie są objęte informacje:

- 1) które są lub stały się dostępne, niezależnie od powodu, za wyjątkiem naruszenia przez daną Stronę treści Umowy;

- 2) których ujawnienie zostało poprzedzone uzyskaniem zgody drugiej Strony, sporządzonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności;
- 3) do których ujawnienia Strona jest zobowiązana na podstawie bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności: ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 902, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli (Dz. U. z 2017 r. poz. 524, z późn. zm.);
- 4) które są objęte zatwierdzonymi przez wszystkie Strony i uzgodnionymi w treści ewentualnej ugody wnioskami do sądów prowadzących postępowania;
- 5) którymi dana Strona dysponowała przed zawarciem Umowy lub otrzymała je w inny sposób, niż od drugiej Strony w toku negocjacji lub realizacji umowy podstawowej, których dotyczy Umowa, którą to okoliczność jest w stanie udowodnić.

§ 3. Strony zobowiązują się do podjęcia wszelkich środków zmierzających do zachowania w poufności Informacji o charakterze poufnym, w tym w szczególności zobowiązują się do:

- 1) powstrzymania się od ujawniania Informacji o charakterze poufnym osobom trzecim, a także pracownikom, kontrahentom i innym podmiotom powiązanym ze Stroną, niezależnie od podstawy prawnej - którzy nie uczestniczą bezpośrednio w realizacji umowy podstawowej;
- 2) powstrzymania się od wykorzystywania Informacji o charakterze poufnym do jakichkolwiek celów z wyjątkiem sytuacji, w których wykorzystanie Informacji o charakterze poufnym będzie bezwzględnie wymagane i uzasadnione w celu wykonania umowy podstawowej;
- 3) powstrzymania się od wykorzystywania Informacji o charakterze poufnym w jakichkolwiek postępowaniach sądowych, administracyjnych, arbitrażowych, w tym w międzynarodowym arbitrażu inwestycyjnym lub mediacyjnych, lub jakichkolwiek innych postępowaniach mających na celu rozstrzygnięcie faktycznych lub prawnych sporów wynikających ze współpracy pomiędzy Stronami lub w związku z nią, w tym w szczególności sporów pozostających w jakimkolwiek związku z umową podstawową, w jakiegokolwiek formie, w tym w szczególności w charakterze dowodu oraz niepowoływania się na wspomniane informacje w tego rodzaju postępowaniach – ustnie czy też na piśmie. W szczególności, Informacje o charakterze poufnym i wszystkie uzgodnienia poczynione przez Strony w trakcie rozmów zmierzających do zawarcia umowy podstawowej lub w związku z wykonaniem umowy podstawowej nie mogą stanowić dowodu w postępowaniach ani nie mogą być traktowane jako przyznanie jakichkolwiek okoliczności faktycznych bądź uznanie jakichkolwiek roszczeń;
- 4) zabezpieczenia Informacji o charakterze poufnym przed ich ujawnieniem, pozyskaniem lub wykorzystaniem przez osoby trzecie, które nie były do tego upoważnione na mocy Umowy, przy zachowaniu co najmniej takiego samego poziomu staranności jak stosowany przez Stronę wobec własnych informacji i danych o charakterze poufnym;
- 5) powstrzymania się przed kopiowaniem, utrwalaniem lub powielaniem pozyskanych Informacji o charakterze poufnym w jakikolwiek sposób w celach innych niż związane z wykonaniem Umowy.

§ 4. 1. Przedstawiciele Strony biorący udział w realizacji umowy podstawowej są zobowiązani do złożenia oświadczenia zobowiązującego ich do zachowania w tajemnicy Informacje o charakterze poufnym według wzoru określonego w załączniku nr 1 do Umowy, które Strona niezwłocznie przekazuje drugiej Stronie. Oświadczenie stanowi integralną część Umowy. Brak podpisania oświadczenia lub wycofanie oświadczenia skutkuje upoważnieniem drugiej strony do wypowiedzenia w trybie natychmiastowym umowy podstawowej.

2. W przypadku podjęcia przez jedną ze Stron współpracy z osobami trzecimi (podwykonawcami) zmierzającej do wykonania przedmiotu umowy podstawowej, przed przekazaniem tym osobom trzecim Informacji o charakterze poufnym, Strona ta pozostaje zobowiązana uzyskać zgodę drugiej Strony i wprowadzić w relacjach z osobami trzecimi obowiązek zachowania w poufności Informacji o charakterze poufnym, przez takie osoby trzecie.

3. W przypadku wniosku o dostęp do Informacji o charakterze poufnym, złożonego na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej, Strona do której skierowano wniosek każdorazowo wystąpi do drugiej Strony o potwierdzenie czy informacje, których dotyczy wystąpienie, spełniają przesłanki informacji o charakterze poufnym, a ich udostępnienie podlegać będzie ograniczeniu na podstawie przepisów tej ustawy.

4. W przypadku wygaśnięcia Umowy lub umowy podstawowej, Strony pozostają zobligowane do zwrócenia lub zniszczenia Informacji o charakterze poufnym – wedle woli Strony, której te informacje dotyczą. Obowiązek, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym powinien zostać wykonany niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 14 dni począwszy od chwili wygaśnięcia którejkolwiek z umów.

§ 5. 1. Strony ponoszą odpowiedzialność za przestrzeganie postanowień Umowy na zasadzie ryzyka.

2. Strony ponoszą odpowiedzialność za przestrzeganie postanowień Umowy przez wszystkie osoby fizyczne i prawne, którymi się posługują w celu wykonania przedmiotu umowy podstawowej, w tym pracowników, podwykonawców, pracowników podwykonawców i inne osoby, które będą zaangażowane w proces realizacji umowy podstawowej.

3. W przypadku naruszenia przez jedną ze Stron obowiązków dotyczących Informacji o charakterze poufnym, o których mowa w Umowie, zobowiązuje się ona do zapłaty na rzecz drugiej Strony kary umownej:

- 1) w kwocie 1000 zł (słownie: jeden tysiąc zł 00/100) - za każdą ujawnioną Informację o charakterze poufnym;
- 2) w kwocie 100 zł (słownie: sto zł 00/100) - za każde niezłożone oświadczenie.

4. Strona winna naruszenia zapłaci drugiej Stronie kary umowne w terminie do 14 dni od daty doręczenia noty obciążeniowej zawierającej wezwanie do zapłaty, na rachunek bankowy w nim wskazany.

5. Strony zastrzegają prawo do dochodzenia, na zasadach ogólnych, odszkodowania w wysokości przewyższającej kwotę wynikającą z kary umownej, w przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Stronę poszkodowaną przekracza wysokość kary umownej.

6. Stronie dochodzącej kary umownej przysługuje prawo potrącenia naliczonych kar umownych oznaczonych w niniejszym paragrafie, z wynagrodzenia przysługującego drugiej Stronie na mocy umowy podstawowej, na co druga Strona wyraża zgodę i do czego upoważnia pierwszą Stronę bez potrzeby uzyskania pisemnego potwierdzenia.

§ 6. 1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania jej przez Strony.

2. Obowiązek zachowania poufności Informacji o charakterze poufnym trwa przez okres 4 lat od dnia zawarcia Umowy i dotyczy także informacji pozyskanych przed podpisaniem Umowy w trakcie prowadzonych przez Strony negocjacji dotyczących współpracy.

§ 7. 1. Strony będą dążyć, by wszelkie spory wynikłe w trakcie i w związku z wykonywaniem Umowy zostały rozwiązane polubownie.

2. W przypadku gdy zastosowanie ust. 1 nie jest możliwe bądź nie doprowadziło do oczekiwanych rezultatów, wszelkie spory wynikłe w trakcie i w związku z wykonywaniem Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 8. 1. W zakresie nieuregulowanym Umową stosuje się obowiązujące przepisy prawa, w szczególności ustawę z 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610, z późn. zm.) oraz ustawę z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233, z późn. zm.).

2. W przypadku gdy jakiegokolwiek postanowienie Umowy zostanie uznane przez właściwy sąd za nieważne lub niewykonalne, Umowa, wraz z całością pozostałych postanowień, pozostanie w pełni obowiązująca, tak jak gdyby to nieważne lub niewykonalne postanowienie nigdy nie stanowiło jej części.

3. Zmiany i uzupełnienia postanowień Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4. Ilekroć umowa przewiduje obowiązek zachowania formy pisemnej (niezależnie od nadanego rygoru jej niezachowania), Strony wskazują, że dopuszczalne jest zastosowanie jako równoznacznej formy elektronicznej określonej w art. 78¹ Kodeksu cywilnego. Reguła powyższa znajduje zastosowanie również wówczas, gdy umowa przewiduje obowiązek podpisania dokumentu. Każda ze Stron potwierdza, że używany przez nią podpis elektroniczny jest kwalifikowanym podpisem elektronicznym w rozumieniu Kodeksu cywilnego, wydanym przez kwalifikowanego dostawcę usług zaufania oraz spełnia wymogi dla kwalifikowanego podpisu elektronicznego zawarte w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (eIDAS).

5. Dla uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że wszystkie czynności, dla których umowa wymaga formy pisemnej (w tym zawarcie umowy), mogą być dokonane przez Strony, według swojego wyboru, zarówno poprzez złożenie własnoręcznego podpisu na papierowym egzemplarzu dokumentu, jak również poprzez naniesienie kwalifikowanego podpisu elektronicznego, spełniającego wymagania, o których mowa w ust. 4, na pliku cyfrowym w formacie pdf, niezależnie od formy podpisu drugiej Strony. W przypadku, gdy dokument zostanie sporządzony w formie elektronicznej przez którąkolwiek ze Stron, zostanie on dostarczony drugiej Stronie na adres e-mail wskazany w §5 pkt. 1a i 1b Umowy.

6. W przypadku podpisywania Umowy w postaci papierowej podpisem własnoręcznym przez przynajmniej jedną ze Stron, Strona ta sporządzi umowę w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach i każdy z nich opatrzy podpisem.

Podpis Zleceniodawcy

Dyrektor
Biura Księgowości
Główny Księgowy
Narodowy Fundusz Zdrowia
/dokument podpisano elektronicznie/

Podpis Zleceniobiorcy

Jarosław Trochimiuk
Dyrektor
SPL dla Pracowników Wojska
SP ZOZ w Warszawie

Jarosław Trochimiuk

(imię i nazwisko)

64040506595

(nr PESEL a w przypadku jego braku nazwa i nr dokumentu tożsamości)

OŚWIADCZENIE
o zobowiązaniu do zachowania poufności

Ja niżej podpisana/y, działając w imieniu własnym, w związku z realizacją umowy nr 105/2024 z dnia 26 listopada 2024 r. na rzecz Narodowego Funduszu Zdrowia (Centrala), niniejszym, zobowiązuję się do:

- 1) zachowania w poufności wszystkich Informacji o charakterze poufnym uzyskanych w związku z zawarciem i realizacją umowy, niezależnie od formy w jakiej zostały mi przekazane;
- 2) wykorzystywania Informacji o charakterze poufnym wyłącznie w celu realizacji przedmiotu umowy.

Obowiązek zachowania poufności pozostaje w mocy także po zakończeniu wykonywania wyżej wymienionej umowy, przez okres 4 lat od zakończenia jej realizacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), informuję, że:

Administratorem Pana/i danych osobowych jest Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Rakowieckiej 26/30, kod pocztowy: 02-528, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia: IOD@nfz.gov.pl,

Pana/i dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO w związku z realizacją umowy;
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu właściwej realizacji usługi/dostawy, ochrony zasobów NFZ, dochodzenia roszczeń oraz obrony przez roszczeniami.

Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, obrony roszczeń oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetworzenia, prawo do przenoszenia danych (o ile w danych przypadkach przysługuje), prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Od czynności podjętych przez administratora danych osobowych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przekazane przez Pana/nią dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

Konsekwencją niepodpisania oświadczenia będzie brak możliwości właściwej realizacji umowy.

IMIENNY WYKAZ BADAŃ ZA MIESIĄC.....2025 R.

Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska Samodzielny Publiczny Z.O.Z w Warszawie, ul. Nowowiejska 31; NIP 5262266523						
L.p.	Nazwisko	Imię	Nazwa badania wstępne/okresowe/kontrolne	Cena jednostkowa	Liczba badań	Wartość (w zł.)
SUMA						

Wykaz sporządził:

.....
data i podpis
 w imieniu Zleceniobiorcy

Wykaz zaakceptował:

.....
data i podpis
 w imieniu Zleceniodawcy