

Załącznik 1 do SWKO: Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej – wizyty i konsultacje specjalistyczne z zakresu Opieki Koordynowanej

**UMOWA Nr SPL ...../LK/2025**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych.**

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 nr 0000168761, posiadającego numer identyfikacji podatkowej NIP 526-22-66-523 i numer identyfikacyjny REGON 013280825-00023, zwaną dalej **„Udzielającym zamówienia”** lub **„SPL dla PW SPZOZ w Warszawie”**, reprezentowaną przez:

**Dyrektora – p .....**

a

Panem/Panią .....prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod nazwą ....., z siedzibą w ....., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Działalności Gospodarczej (CEIDG) oraz wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – numer księgi rejestrowej ..... wykonywaną w formie indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład \* / indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład\* legitymującym/ą się prawem wykonywania zawodu nr ..... wydanym przez .... Izbę Lekarską w ....., posiadającym/ą numer identyfikacyjny REGON ....., numer identyfikacji podatkowej NIP ....., zwanym/ą dalej **„Przyjmującym zamówienie”**,

*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.), strony zawierają umowę, o następującej treści:*

§ 1.

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **Podstawowej Opieki Zdrowotnej (wizyty i konsultacje specjalistyczne z zakresu Opieki Koordynowanej)** dla pacjentów objętych systemem ubezpieczenia zdrowotnego w Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska SPZOZ w Warszawie przy ul. .... w Warszawie.

## § 2.

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane pacjentom objętym systemem ubezpieczenia zdrowotnego zgłaszającym do siedziby Udzielającego zamówienia.
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 podstawowe 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 i 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.
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 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.) zwana 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 2023 r. poz. 826, z późn. zm.)w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

#### § 4.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr1 o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów, w tym w szczególności ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zgodnie ze standardami i wymogami określonymi przez Płatników świadczeń w kontraktach zawartych z Udzielającym zamówienia. W uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia dopuszcza zmianę czasu pracy pomiędzy określonymi zakresami zgodnie z aktualnymi potrzebami Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zagwarantowania ciągłości świadczeń niezależnie od przerwy w udzielaniu świadczeń, o której mowa w ust. 3 lub absencji chorobowej.
3. Za obopólną zgodą Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, możliwa jest bezpłatna przerwa w świadczeniu usług. Dokumentem uzgodnieniowym jest **zał. nr 3** – Porozumienie co do bezpłatnej przerwy w świadczeniu usług zdrowotnych.
4. O zamiarze skorzystania z przerwy, terminie jej wykorzystania Przyjmujący zamówienie informuje Udzielającego zamówienia na piśmie z wyprzedzeniem 14 dni roboczych posługując się drukiem Porozumienia co do bezpłatnej przerwy w udzielaniu świadczeń, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** do umowy. Naruszenie niniejszego postanowienia wywołuje skutek równoważny z rażącym naruszeniem umowy.
5. 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 stanowiący **załącznik nr 7**. Zapisy ust. 4 stosuje się również.
6. 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.

#### § 5.

1. Pacjenci korzystający ze świadczeń zdrowotnych wskazanych w niniejszej umowie podlegają rejestracji.
2. Rejestracji pacjentów dokonuje się zgodnie z zasadami obowiązującymi w Placówce Udzielającego zamówienia.

#### § 6.

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska SPZOZ Przychodni przy ul. .... w Warszawie, oraz przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku nieprawidłowej jego eksploatacji przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 7.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia..... do dnia..... lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w § 9 ust. 2 w zależności od tego, co nastąpi pierwsze.
2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie ma ważną umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, której termin i zakres pokrywałyby się z niniejszą umową i postanowienia 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 ..... r.
3. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie ma ważną umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, której termin i zakres pokrywałyby się z niniejszą umową i postanowienia 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 ..... r.<sup>1</sup>
4. Strony umowy mogą w drodze porozumienia stron zmienić umowę pod warunkiem, że zmiana będzie korzystna lub neutralna dla Udzielającego zamówienia. Cena jednostkowa usługi nie może zostać podwyższona przez cały okres trwania umowy. Zmiany te nie mogą naruszać art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
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

---

1 Wersja ust. 3 zależy od oceny merytorycznej Udzielającego zamówienia, co do wpływu zapisów na sytuację Udzielającego zamówienia, w szczególności o ocenę związaną z art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej

termin obowiązywania częściowo lub całkowicie pokrywa się niniejszą umową, pod warunkiem oświadczenia przez Przyjmującego zamówienie 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 6** do umowy, dopuszcza wykonywanie obydwu umów i przepisów o wyborze jednej z umów wskazanych w ust. 2 i 3 nie stosuje się.

#### § 8.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, do jakiej zobowiązane są publiczne podmioty lecznicze, według zasad stosowanych przez Udzielającego zamówienia.
2. Realizując przedmiot umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) udzielania świadczeń zgodnie z zasadami wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami, z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
  - 2) przestrzegania w ramach warunków realizacji przedmiotu umowy zapewnionych przez Udzielającego zamówienia, praw pacjentów określonych w ustawie z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849), zwanej dalej „ustawą o prawach pacjenta”;
  - 3) podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości udzielanych świadczeń;
  - 4) udzielania świadczeń, udostępnionymi przez Udzielającego zamówienia środkami, w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący wykonanie niezbędnych badań, w tym badań laboratoryjnych i diagnostyki obrazowej, oraz procedur medycznych związanych z udzielaniem tych świadczeń;
  - 5) prowadzenia dokumentacji medycznej w szczególności w formie i postaci elektronicznej, w tym historii choroby zawierającej dane dotyczące pacjenta: na wzorach dokumentów stosowanych przez Udzielającego zamówienia, zgodnie z obowiązującymi w tym przedmiocie przepisami prawa;
  - 6) przestrzegania obowiązującego w Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska SPZOZ w Warszawie porządku w zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych i współpracy między jej przedsiębiorstwami, jednostkami i komórkami organizacyjnymi;
  - 7) ścisłej współpracy z innymi osobami udzielającymi równocześnie świadczeń zdrowotnych i wykonującymi czynności pielęgnacyjne i pomocnicze, związane z ich udzielaniem w Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska SPZOZ w Warszawie;
  - 8) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy oraz przestrzegania przepisów dotyczących ochrony informacji niejawnych i ochrony danych osobowych.
3. Dokumentacja medyczna, o której mowa w ust. 2 pkt 5, jest własnością Udzielającego zamówienia i jest przechowywana w siedzibie Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej, w aktualnie używanym systemie informatycznym Przychodni, po uprzednim przeszkoleniu w zakresie jego funkcjonalności.

§ 9.

1. Za zrealizowane zamówienie Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie :

**1) świadczenie usług w ramach POZ z zakresu Opieki Koordynowanej (w tym konsultacje specjalistyczne)**

cena brutto ..... za 1 poradę/konsultację .....

**Maksymalna ilość porad/konsultacji ..... w ramach POZ z zakresu Opieki Koordynowanej (w tym konsultacji specjalistycznych) w okresie trwania umowy.**

*\*Zakres świadczeń zostanie dopasowany zgodnie ze złożoną ofertą*

2. **Maksymalna wartość umowy wynikająca z realizacji świadczeń o których mowa w § 9. ust. 1 wynosi..... zł.**
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania do Wydziału Sprzedaży i Rozliczeń Świadczeń Medycznych sprawozdań z wykonanych świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu kalendarzowym w formie określonej przez Udzielającego zamówienie, stanowiącego **załącznik nr 4 i 5** do umowy, w terminie do 5 dnia następnego miesiąca kalendarzowego.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust.1 wypłacane będzie w rozliczeniu za miesięczne okresy kalendarzowe w terminie do 30 dnia każdego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie.
5. Podstawą wypłacenia wynagrodzenia będzie faktura/rachunek wystawiony przez Przyjmującego zamówienie. Należność za wykonane świadczenia zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/rachunku. Faktura/rachunek, o których mowa w zdaniu pierwszym, składane są w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni na podstawie zweryfikowanego sprawozdania, przez Udzielającego zamówienia sprawozdań, stanowiącego **załącznik nr 4** do umowy.
6. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Udzielającego zamówienia sprawuje **Pielęgniarka Koordynująca oraz Kierownik Wydziału Sprzedaży i Rozliczeń Świadczeń Medycznych.**
7. **Przyjmujący zamówienie w sprawach organizacyjno-administracyjnych podlega pod pielęgniarkę koordynującą w danej Filii Przychodni.**

§ 10.

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.

## § 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli wykonywania przedmiotu umowy i czynności oraz dokumentacji z tym związanej przez Udzielającego zamówienia.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy, ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, w tym na zasadach wymienionych w § 14, a w szczególności wynikających z:
  - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - 2) wykorzystywania pomieszczeń Udzielającego zamówienia oraz udostępnionych i dostępnych aparatur, sprzętu, materiałów medycznych do wykonywania indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej;
  - 3) z zaordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych leczonym przez niego pacjentom, niezgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z aktualnym stanem wiedzy medycznej;
  - 4) z wystawienia recepty niezgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, określającymi sposób, tryb ich wystawiania. Recepty powinny być opatrzone pieczęcią Udzielającego zamówienia;
  - 5) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny, jak również braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

## § 12.

1. 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 o działalności leczniczej
  - 2) dostarczenia ważnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych dopuszczającego do wykonywania pracy;
  - 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;
  - 4) posiadania wszystkich potrzebnych ze swojej strony narzędzi potrzebnych do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej i dokumentacji medycznej prowadzonej w formie elektronicznej.
2. Koszty wynikające z uzyskania dokumentów wymienionych w ust. 1 pkt 1-4 ponosi Przyjmujący zamówienie.
3. W przypadku, gdy wygasa jeden z dokumentów Przyjmującego zamówienie wymienionych w ust. 1 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. W przypadku wymienionym w ust. 1 pkt 4 Przyjmujący zamówienie zapewnia te narzędzia przez cały okres obowiązywania umowy. Brak dostarczenia dokumentów o których mowa w zdaniu pierwszym, jak i brak narzędzi o którym mowa w zdaniu drugim może skutkować zawieszeniem umowy, a w przypadku

przedłużania się tego stanu rozwiązaniem umowy z winy Przyjmującego zamówienie na podstawie § 15 ust. 2 pkt 2.

4. Strony deklarują na zasadzie wzajemności, że w razie wystąpienia osoby trzeciej w stosunku do jednej ze stron lub do obu jednocześnie z roszczeniem z tytułu szkód i zdarzeń będących następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania ich udzielania w Przychodni, zarówno w trakcie obowiązywania niniejszej umowy jak i po jej rozwiązaniu, będą się wzajemnie wspierać i udzielać pomocy w wyjaśnieniu przyczyn i zasadności zgłoszonych roszczeń.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym w zakresie podatkowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
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.

#### § 13.

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1545, z późn.zm.) o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, jak i jeżeli obowiązek zachowania poufności wynika z innych przepisów prawa.

1. Zasady udostępniania Przyjmującemu zamówienie danych osobowych będących w posiadaniu Udzielającego zamówienia oraz zasady przetwarzania tych danych określa odrębna umowa będąca **załącznikiem 2** do niniejszej umowy.
2. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej zdolności o pracy, zgodnie z obowiązującymi w tym względzie przepisami.

#### § 14.

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za rezultat 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 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 szkody



poniesionej przez Udzielającego zamówienia z tego tytułu, w tym między innymi w zakresie 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 podmioty do zwrotu środków pieniężnych i zapłaty kary umownej albo w razie niezapłacenia Zamawiającemu za udzielone świadczenia zdrowotne z powodu przyczyn leżących po stronie 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn.zm.) 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 sposób naruszający przepisy prawa.

– Udzielający zamówienia może żądać od Przyjmującego zamówienie zwrotu środków pieniężnych zwracanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia lub innemu uprawnionemu podmiotowi, zwrotu zapłaconych przez Udzielającego zamówienia kar umownych lub zapłaty niezapłaconego Zamawiającemu przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny uprawniony podmiot wynagrodzenia w całości lub w części, jak i zapłaty odszkodowania związanego z nieprawidłowym wykonywaniem świadczeń i niniejszej umowy do wysokości poniesionej przez Udzielającego zamówienia szkody.

5. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie przez Udzielającego zamówienia szkód wskazanych w ust. 3 i 4 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.

## § 15.

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) nie przedstawiania 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) nie udokumentowania 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 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 trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z podaniem uzasadnionych przyczyn rozwiązania umowy lub w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia

z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 i 2.

5. Rozwiązanie przez Udzielającego zamówienia umowy w trybie i w przypadkach, o których mowa w ust. 1-4, następuje przez złożenie oświadczenia w formie pisemnej ze wskazaniem w nim terminu rozwiązania umowy.

#### § 16.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust 1 ustawy z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 902), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem wynikającym z ust. 2.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko oraz danych w zakresie prowadzonej działalności, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą.

#### § 17

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. 2023 poz. 1497 r. z późn. zm.).

1. 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.) i będzie się do nich stosował.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w ramach wykonywania niniejszej umowy do znajomości procedur akredytacyjnych w zakresie POZ i uczestniczenia w procesie akredytacji w tym również w audytach w ramach przygotowania SPL dla PW SPZOZ w Warszawie do procesu akredytacji, a po jej uzyskaniu wykonywanie zadań lekarza POZ związanych z akredytacją, jak i udzielanie świadczeń i prowadzenie dokumentacji pozostającej w zgodzie ze standardami akredytacyjnymi. Wynagrodzenie za realizację tych obowiązków umownych zawarte jest w cenach za poszczególne świadczenia wskazanych w § 9 umowy.
3. Wszystkie dodatkowe świadczenia, które będą wynikiem aneksów lub nowych umów zawartych przez Udzielającego zamówienia z NFZ w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany wykonywać w ramach cen za kompleksowe świadczenie wskazanych w § 9 bez prawa do dodatkowego wynagrodzenia. Wprowadzenie znaczącej zmiany w ilości dodatkowych świadczeń uprawnia Przyjmującego do wypowiedzenia umowy, zgodnie z § 15 ust. 4 lit. c.

#### § 18.

Wszelkie zmiany Umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1516 z późn.zm.), Kodeksu cywilnego.

2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy, których strony nie rozstrzygną polubownie, zostaną poddane sądowi powszechnemu właściwemu rzeczowo i miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Przyjmującego zamówienie, jeden dla Udzielającego zamówienia, przy czym podpisy osób sprawdzających umowę po stronie Udzielającego zamówienia umieszcza się tylko na egzemplarzu dla Udzielającego zamówienia.

*dotyczy Konkursu Ofert SPL/12/ KO/ 2025*

**UMOWA Nr SPL ...../LK/2025**  
*o udzielanie świadczeń zdrowotnych.*

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

.....

.....

**HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ PRZEZ  
Przyjmującego zamówienie**

**w Poradni ..... przy:**

**ul. Nowowiejskiej 31**

	<b>Poniedziałek</b>	<b>Wtorek</b>	<b>Środa</b>	<b>Czwartek</b>	<b>Piątek</b>
<b>Godziny przyjąć</b>					

**\*Przyjęcia Pacjentów co ..... minut**

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

.....

.....

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych  
zawarta dnia ..... 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

**Panią/em** ..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ..... z siedzibą 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:
  - a) dane zwykle (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;

**b) dane zwykle (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 dnia ..... 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:
  - a) obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia;
  - b) 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 Powierzającego 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:
  - a) postępowaniach, w szczególności sądowych lub administracyjnych,
  - b) decyzjach administracyjnych i orzeczeniach sądowych,
  - c) 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 tej samej 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:
  - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową, Rozporządzeniem lub innymi przepisami, o których mowa w § 1 ust. 2;
  - c) 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
2.	Wydział Sprzedaży i Rozliczeń Świadczeń Medycznych - kopia – <b>potwierdzenie odbioru na oryginale: data i podpis: .....</b>

**Rozliczenie wartości zrealizowanych świadczeń  
w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej  
nr .....  
zawartej w dniu .....**

Maksymalna szacunkowa wartość umowy w okresie trwania umowy 2025 - 2026  ..... zł	2025 r.	2026 r.
Maksymalna kwota świadczeń roku		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu I		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu II		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu III		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu IV		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu V		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu VI		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu VII		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu VIII		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu IX		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu X		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu XI		
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu XII		
<b>Suma</b>		
<b>Pozostała kwota do wykorzystania</b>		

\*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)

**REJESTR wykonanych porad/konsultacji do umowy o UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI  
ZDROWOTNEJ nr ..... zawartej w dniu .....**

Miesiąc: ..... r.

Nazwisko i imię Przyjmującego zamówienie: .....

Dzień miesiąca	Liczba porad/konsultacji	Podpis Przyjmującego zamówienie	Uwagi	Podpis Kierownika Placówki/Pielęgniarki Koordynującej
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Liczba porad/konsultacji do umowy ogółem w miesiącu: .....

**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 ....7 .....	<b>PLAN BEZPŁATNYCH PRZERW W ŚWIADCZENIU USŁUG MEDYCZNYCH NA ROK .....</b> (do dnia <u>31 maja na II półrocze roku kalendarzowego</u> oraz do dnia <u>30 listopada bieżącego roku na I półrocze roku kolejnego</u> )														RAZEM ZAPLANOWANYCH DNI		
	L.p	Nazwisko	Imię	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI		XII	
Zatwierdzenie Planu przez Kierownika Placówki/Pielęgniarkę Koordynującą Placówki, w której udzielane są świadczenia lub inną osobę do tego upoważnioną  (data i podpis)			Przyjmujący zamówienie (data i podpis)						<b>DO WIADOMOŚCI: (potwierdzenie odbioru na oryginale)</b> 1. Dział Kadr - <b>ORYGINAŁ</b> - data i podpis .....  2. Wydział Sprzedaży i Rozliczeń Świadczeń Medycznych – <b>KOPIA</b> - data i podpis .....								
<b>UWAGA: NIEZALEŻNIE OD NINIEJSZEGO PLANU, PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE JEST ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA Z ODPOWIEDNIM WYPRZEDZENIEM CZASOWYM "POROZUMIENIA DOT. BEZPŁATNEJ PRZERWY W UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ"</b>																	

*Podpisy osób odpowiedzialnych za umowę (egzemplarz tylko dla Przychodni)*

.....

**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**