

**WZÓR UMOWY**  
**NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII:**  
**- W KLINICZNYM ODDZIALE NEUROLOGICZNYM,**  
**- W PODODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ Z JEDNOCZESNYM WYKONYWANIEM ZADAŃ**  
**LEKARZA ZASTĘPUJĄCEGO LEKARZA KIERUJĄCEGO PODODDZIAŁEM REHABILITACJI**  
**NEUROLOGICZNEJ**  
**- W PORADNI NEUROLOGICZNEJ**  
**SZPITALA WOLSKIEGO IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP. ZO.O.**

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie

pomiędzy:

**Szpitałem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie**, adres: ul. M Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0001009228, REGON 011035381, NIP 5273034710 kapitał zakładowy 24 801 000,00 zł, reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej Udzielającym zamówienia  
a

**Panem/ą.....**, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą „.....”, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem: .....,  
Wpisanym/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr ....., nr PWZ.....,  
Posiadającym/ą NIP ..... i REGON .....  
zwanym/ą dalej Przyjmującym zamówienie

łącznie zwanych Stronami

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.).*

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie **specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii**, w tym związanych z realizacją terapeutycznych programów lekowych z użyciem toksyny botulinowej (program lekowy NFZ B.57 leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A):
  - a) w **Pododdziale rehabilitacji neurologicznej z jednoczesnym wykonywaniem zadań lekarza zastępującego lekarza kierującego Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej**,
  - b) w **Klinicznym Oddziale neurologicznym w ramach hospitalizacji jednodniowej pacjenta**,
  - c) w **Poradni neurologicznej**,zwanym dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie neurologii w tym w zakresie neurologii związanych z realizacją terapeutycznych programów lekowych z użyciem toksyny botulinowej (program lekowy NFZ B.57 leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A):
  - a) w Pododdziale rehabilitacji neurologicznej w godzinach od 7.30 do 15.00 w dni powszednie **z jednoczesnym wykonywaniem zadań lekarza zastępującego lekarza kierującego Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej**,
  - b) w Klinicznym Oddziale neurologicznym w ramach hospitalizacji jednodniowej pacjenta w godzinach od 15.00 do 15.30 w dni powszednie,
  - c) w Poradni neurologicznej w godzinach od 15.30 do 18.30 w dni powszednie.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - a) o których mowa w § 1 ust. 2 lit) a) w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, sporządzanym miesięcznie w formie pisemnej, uzgodnionym z lekarzem kierującym Klinicznym Oddziałem neurologicznym, Klinicznym Oddziałem udarowym, Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej lub inną osobą wyznaczoną przez Udzielającego Zamówienia. Harmonogramy, o których mowa w niniejszym ustępie podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.

- b) o których mowa w § 1 ust. 2 lit b), w dniach i godzinach, zgodnie z zapotrzebowaniem zgłoszonym przez Udzielającego zamówienia, ustalonych z lekarzem kierującym Kliniką Oddziałem neurologicznym, Kliniką Oddziałem udarowym, Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej lub inną osobą wyznaczoną przez Udzielającego Zamówienia.
  - c) o których mowa w § 1 ust. 2 lit c), Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w **następującym dniu i godzinach**: .....z wyłączeniem świąt i dni wolnych od pracy ustalonych u Udzielającego Zamówienia, przypadających w tych dniach.
2. Każda zmiana dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 lit c), wymaga uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie.
  3. Zadania lekarza zastępującego lekarza kierującego Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej określa **załącznik nr 3** do niniejszej umowy.
  4. Z tytułu powierzenia zadań lekarza zastępującego lekarza kierującego Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do dodatkowego wynagrodzenia

### § 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie w zakresie neurologii, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza denty (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1287 z późn. zm.), ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 581 z późn. zm.), ustawy o ochronie danych osobowych i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych.

### § 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego a w szczególności na Kliniką Oddziałem Neurologicznym, w Pododdziale rehabilitacji neurologicznej, w Poradni neurologicznej, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana / z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń\*, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

### § 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia .....** r. **do dnia .....** r.

### § 6

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

### § 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych w powiązaniu z jednoczesnym wykonywaniem zadań lekarza zastępującego lekarza kierującego Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej, wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi to zasadami został zapoznany.
2. Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

### § 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

### § 9

1. Za udzielanie świadczeń określonych w § 1 ust. 2 lit. a) Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn wykonanej - zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - liczby godzin udzielania świadczeń przez stawkę za jedną **godzinę** w wysokości ..... **zł brutto** (słownie: ..... złotych) w **Pododdziale rehabilitacji neurologicznej z jednoczesnym wykonywaniem zadań lekarza zastępującego lekarza kierującego Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej**.
2. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust. 2 lit. b) Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby wykonanych, prawidłowo sprawozdanych i wskazanych do zapłaty świadczeń (podanie toksyny botulinowej- zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - przez stawkę za świadczenie udzielone 1 pacjentowi w wysokości ..... **zł brutto** (słownie: .....) tj. **za wizytę 1 pacjenta zrealizowaną** w ramach terapeutycznych programów lekowych z podaniem toksyny botulinowej (NFZ B.57) w ramach hospitalizacji jednodniowej pacjenta w **Klinicznym Oddziale neurologicznym**.

3. Za udzielanie świadczeń określonych w § 1 ust. 2 lit. c):
- Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn wykonanej - zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - liczby godzin udzielania świadczeń przez stawkę za jedną **godzinę** w wysokości ..... **zł brutto** (słownie: ..... złotych) w **Poradni Neurologicznej (w godzinach tych nie są udzielane świadczenia na rzecz pacjentów w ramach terapeutycznych programów lekowych z podaniem toksyny botulinowej)**.
  - Za zrealizowane świadczenia na rzecz pacjentów w **ramach terapeutycznych programów lekowych z podaniem toksyny botulinowej (NFZ B.57)** Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby wykonanych, prawidłowo sprawozdanych i wskazanych do zapłaty świadczeń zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - przez stawkę za świadczenie udzielone 1 pacjentowi w wysokości ..... **zł brutto** (słownie: .....) tj. za wizytę 1 pacjenta zrealizowaną w ramach terapeutycznych programów lekowych z podaniem pacjentowi toksyny botulinowej (**NFZ B.57**) w **Poradni Neurologicznej**.
4. **Łączna szacunkowa wartość umowy w okresie jej obowiązywania wynosi:**
- w zakresie świadczeń o których mowa w § 10 ust. 1 wynosi ..... zł brutto (słownie: .....).
  - w zakresie świadczeń o których mowa w § 10 ust. 2 wynosi ..... zł brutto (słownie: .....).
  - w zakresie świadczeń o których mowa w § 10 ust. 3 wynosi ..... zł brutto (słownie: .....).
  - w zakresie świadczeń o których mowa w § 10 ust. 4 wynosi ..... zł brutto (słownie: .....).
  - Łącznie .....zł brutto (słownie: .....).
5. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonymi sprawozdaniami, o których mowa w § 11. Potwierdzeniem dostarczenia faktury (na fakturze przyjmujący zamówienie uwzględnia w odrębnych pozycjach udzielanie świadczeń w Pododdziale, Oddziale i Poradni) wraz ze sprawozdaniami, jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
6. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

#### § 10

- Średnia ilość** godzin udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi..... **godzin** w miesiącu w **Pododdziale Rehabilitacji Neurologicznej z jednoczesnym wykonywaniem zadań lekarza zastępującego lekarza kierującego Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej**.
- Średnia ilość wizyt (pacjentów)** z podaniem toksyny botulinowej w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonanie przedmiotu umowy wynosi ..... w **Klinicznym Oddziale Neurologicznym w ramach hospitalizacji jednodniowej pacjenta (NFZ B.57)**.
- Średnia ilość** godzin udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi ..... **godzin** w miesiącu w **Poradni Neurologicznej (w godzinach tych nie są udzielane świadczenia na rzecz pacjentów w ramach terapeutycznych programów lekowych z podaniem toksyny botulinowej)**.
- Średnia ilość wizyt (pacjentów)** z podaniem toksyny botulinowej w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonanie przedmiotu umowy wynosi ..... w trybie ambulatoryjnym w **Poradni Neurologicznej (NFZ B.57)**.
- Wynikające z ust. 1-4 zapotrzebowanie na ilość zakontraktowanych godzin lub świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników.
- Udzielający zamówienie może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość godzin lub świadczeń objętych niniejszą umową, skutkujących przekroczeniem wartości umowy podanej w § 9 ust. 5 lit e) a przeznaczonej na wykonanie świadczeń w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie, pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20% w okresie umowy.

#### § 11

- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby wykonanych godzin i świadczeń wg właściwego wzoru stanowiącego załącznik nr 2, 2<sup>1</sup>, 2<sup>2</sup>, 2<sup>3</sup>, do niniejszej umowy.
- Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu ich przez lekarza kierującego Klinicznym Oddziałem neurologicznym, Klinicznym Oddziałem udarowym i Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej lub Kierownika Przychodni Specjalistycznej lub inną osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia.

#### § 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,
- 2) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego,
- 3) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

#### **§ 13**

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

#### **§ 14**

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

#### **§ 15**

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

#### **§ 16**

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - d. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - e. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - f. nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń niepłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.

#### **§ 17**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) posiadania polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz wymogami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.).
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
- 3) posiadania zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,
- 4) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie, Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego dokonanie w/w wpisu w terminie 3 dni od dnia podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

#### **§ 18**

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.
2. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych niniejszą umową sporządzane są na drukach oraz w systemie teleinformatycznym udostępnianych przez Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 19**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, w zakresie i dla celów związanych z realizacją zleconych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz

na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia i z tego tytułu Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

#### § 20

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
  - a. przerwy nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych przypadającej w każdym roku kalendarzowym obowiązywania niniejszej umowy z zastrzeżeniem ust. 2,
  - b. przerwy związanej z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach, sympozjach, zjazdach z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach, o których mowa w § 2, przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

#### § 21

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania, przez Przyjmującego zamówienie, świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

#### § 22

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia Stron,
- 3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących rażące naruszenie warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
  - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - b. nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
  - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - d. w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy.
- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia,
- 6) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (NFZ).
- 7) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie wartości umowy.

#### § 23

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, tj.:
  - 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszona,
  - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 17 ust. 1, 2 i 4 umowy,
  - 4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 19 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania lub naruszenie obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów.

#### § 24

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

#### § 25

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 6, tj. przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

#### § 26

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

#### § 27

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### § 28

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

## § 29

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie uda się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

*\* niepotrzebne zostanie skreślone*

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....

### OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

Zgodnie z art. 4 c ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 roku, **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, ul. Marcina Kasprzaka nr 17, 01-211 Warszawa wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001009228, posiadająca REGON: 011035381, NIP: 5273034710 spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą niniejszym oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....

### Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@wolski.med.pl](mailto:iod@wolski.med.pl);
- 3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
- 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.

.....  
podpis Przyjmującego zamówienie