

**WZÓR UMOWY
NA UDZIELANIE AMBULATORYJNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ W PORADNI LECZENIA UZALEŻNIEŃ I
WSPÓLUZALEŻNIENIA MORION SZPITALA WOLSKIEGO**

zawarta w dniu r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitalem 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 28 201,00 zł, reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

Panem/a....., prowadzącym/a działalność gospodarczą pod firmą „.....”, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem:,
Posiadającym/a NIP i REGON
Zwanym/a dalej **Przyjmującym zamówienie**

łącznie zwanymi 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 2025 r., poz. 450 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Wolskiego w **zakresie psychoterapii w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION**:
 - a) dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz
 - b) udzielanie świadczeń w ramach zadania publicznego pn. Prowadzenie w latach 2025-2027 ponadpodstawowego programu terapii skierowanego do osób z uzależnieniem od alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz do bliskich osób z uzależnieniem, będących mieszkańcami m.st. Warszawy, realizowanych na podstawie Umowy nr MIA/PS/B/VI/1/6/10/19/2025-2027 zawartej w dniu 11.02.2025r.łącznie zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi.
2. Przyjmującego zamówienie podejmuje się udzielać świadczeń:
 - 1) w ramach NFZ oraz
 - 2) na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawy: polegających m.in. na:
 - a) prowadzeniu sesji psychoterapii,
 - b) sprawowaniu merytorycznego nadzoru nad przebiegiem procesu terapeutycznego pacjentów Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION, to jest:
 - planowaniu procesu diagnostycznego i terapeutycznego,
 - konsultowaniu postępu terapii,
 - c) prowadzeniu działań konsultacyjno – edukacyjnych dla pacjentów uzależnionych oraz osób współuzależnionych,
 - d) starannym prowadzeniu dokumentacji statystycznej i medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz aktami wewnętrznymi.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienia oświadczą, że posiada aktualne i ważne, wymagane dla przedmiotu umowy kwalifikacje wymagane dla realizacji świadczeń objętych Umową a także, że nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające lub utrudniające mu wykonywanie obowiązków i zadań lub narażające Udzielającego zamówienia na negatywne konsekwencje, a w przypadku zaistnienia takich przeszkód Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust.2 pkt.1) w dniach i godzinach ustalonych zgodnie z zapotrzebowaniem oraz wymogami zadania publicznego z Kierownikiem **Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION**, lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2) w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzanym według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Kierownikiem Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnień lub inną osobą wskazaną przez **Udzielającego zamówienia**.

4. Harmonogram, o którym mowa w ust. 3 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.

§ 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 psychologii i psychoterapii, na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 450 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 ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 917 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 581 z późn. zm.) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych oraz ustawy o ochronie danych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o., w szczególności w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych 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

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz w m.st. Warszawa oraz w umowach z innymi płatnikami 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 Miasto Stołeczne Warszawa lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez urząd Miasta Stołecznego Warszawy, 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. oraz zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

§ 8

1. Strony uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie za świadczone usługi, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt.1) otrzyma wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby punktów zrealizowanych przez Przyjmującego zamówienie w danym miesiącu przez stawkę za 1 punkt rozliczeniowy udzielony na rzecz płatnika NFZ prawidłowo sprawozdany i wskazany do zapłaty przez NFZ, w wysokości:..... **zł brutto**.
2. Strony uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie za świadczone usługi, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt.2) otrzyma wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby godzin zrealizowanych przez Przyjmującego zamówienie w danym miesiącu przez stawkę za 1 godzinę udzielania świadczeń na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawa, w wysokości:..... **zł brutto**.
3. Należności z tytułu realizacji umowy 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 § 10. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniami jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
4. 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.
5. Łączna szacunkowa wartość umowy w okresie jej trwania wynosi:..... **zł brutto** (słownie:zł).
 - a) w zakresie świadczeń udzielanych na rzecz płatnika NFZ **zł brutto** (słownie:zł), o których mowa w § 8 ust. 1,
 - b) w zakresie świadczeń udzielanych na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawa, o których mowa w § 8 ust. 2. – **zł brutto** (słownie:zł).

§ 9

1. **Minimalna ilość punktów** w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1) zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym wynosi **oraz maksymalna ilość punktów** w stosunku miesięcznym wynosi.....
2. **Minimalna** liczba godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym wynosi i **Maksymalna** liczba godzin w stosunku miesięcznym
3. Wynikające z ust. 1 i 2 zapotrzebowanie na ilość zakontraktowanych punktów lub godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 8 ust. 1 i 2, 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, w tym od Miasta Stołecznego Warszawy.

4. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości punktów lub zwiększeniem ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa w § 8 ust. 1 i 2 w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników w tym Miasta Stołecznego Warszawy, jednak nie więcej niż o 20%.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z ilości godzin oraz punktów wykonanych w Poradni leczenia uzależnień i współzależnienia MORION wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2, 2¹ do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu ich przez Kierownika lub inną osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
3. Sprawozdania z liczby godzin wykonanych w Poradni leczenia uzależnień i współzależnienia MORION w ramach umów zawartych przez Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. z Miastem Stołecznym Warszawa zatwierdzane są przez Kierownika Poradni leczenia uzależnień i współzależnienia MORION nie wcześniej niż w terminie 14 dni od zakończenia miesiąca w którym realizowane były świadczenia.
4. Sprawozdania z liczby punktów w ramach umów zawartych przez Szpital Wolski z NFZ, weryfikowane są dodatkowo przez Sekcję Rozliczeń Usług Medycznych nie wcześniej niż w terminie 20 dni od zakończenia miesiąca w którym realizowane były świadczenia.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Miasto Stołeczne Warszawa, NFZ i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli, noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienia w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.,
- 2) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

§ 12

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.

§ 13

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

§ 14

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 wynikających z:
 - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
 - b. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - c. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - d. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienia pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienia niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez Miasto Stołeczne Warszawa, NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez, Miasto Stołeczne Warszawa, NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.
4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienia zapłaty kary umownej za niezgodne z harmonogramem realizowanie przedmiotu umowy, tj. za rozpoczynanie wyznaczonych godzin świadczeń zdrowotnych z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienia przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie miejsca realizacji świadczeń zdrowotnych. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń zdrowotnych lub wcześniejsze opuszczenie miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych wynosi 100,00 zł brutto. Za szkody przekraczające wysokość ww. kary, Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. W przypadku stwierdzenia powyższych naruszeń Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia wskazanego w fakturach otrzymanych od Przyjmującego Zamówienie

§ 15

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.
- 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 i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń objętych umową w tym w zakresie przepisów sanitarno-epidemiologicznych, o ile taki dokument nie został dołączony do formularza oferty.

§ 16

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 z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233 z późn. zm.) 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 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.

§ 17

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
 - a. przerwy nie przekraczającej łącznie 26 dni kalendarzowych przypadającej w okresie 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 zgodnie z harmonogramem lub zapotrzebowaniem 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.

§ 18

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie – bez prawa do wynagrodzenia - 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 Miasto Stołeczne Warszawa.

§ 19

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 naruszenie istotnych 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., 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) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie łącznej szacunkowej wartości umowy.
- 7) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (Miasta Stołecznego Warszawa) lub NFZ.

§ 20

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco naruszył warunki umowy, tj.:
 - 1) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - 2) nie dotrzymał warunków określonych w § 15 umowy dotyczących ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - 3) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 16 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania.

§ 21

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odstąpienia od umowy, lub jej części w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia lub Udzielający Zamówienie przestanie być realizatorem zadania publicznego pn. Prowadzenie w latach 2025-2027 ponadpodstawowego programu terapii skierowanego do osób z uzależnieniem od alkoholu i innych. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy, lub jej odpowiedniej części Udzielający zamówieniałoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 22

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 § 8

ust. 3, przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

§ 23

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny, przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304¹ Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący Zamówienie.

§ 24

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

§ 25

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

§ 26

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

* *niepotrzebne zostanie skreślone*

Załączniki:

Załącznik nr 1- MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z ILOŚCI GODZIN WYKONANYCH W ZAKRESIE PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ W RAMACH REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO (URZĄD MIASTA)

Załącznik nr 2- MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z ILOŚCI PUNKTÓW I GODZIN WYKONANYCH W ZAKRESIE PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ W PORADNI LECZENIA UZALEŻNIEŃ I WSPÓLUZALEŻNIENIA MORION SZPITALA WOLSKIEGO NA RZECZ PŁATNIKA NFZ

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

1. Administratorem danych osobowych **Przyjmującego zamówienie** jest **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa**.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@wolski.med.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) tj. przetwarzanie jest niezbędne do 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. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
7. 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.
8. Osobie, której dane dotyczą 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.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
10. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

.....
podpis Przyjmującego zamówienie