

**Umowa Nr
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu 2025 roku,
na podstawie przepisu art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z póź.zm.) w oparciu o postępowanie konkursowe z dnia,
pomiędzy:

Narodowym Instytutem Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie (02 - 637) przy ulicy Spartańskiej 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000066382, NIP 5250011042, REGON 000288567, reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....
.....
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”,
zwanymi także „**Stroną**” lub łącznie „**Stronami**”,
o następującej treści:

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia kompleksowego zabezpieczenia świadczeń lekarskich w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii oraz świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i operacyjnego w placówce Udzielającego Zamówienia, zwanej dalej „Instytutem”. Zakres usług będzie realizowany zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia, ofertą złożoną w ramach postępowania konkursowego oraz zgodnie z załącznikiem nr 1 do Specyfikacji Warunków Konkursu Ofert (SWKO).
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych wskazanych w ust. 1 przez Przyjmującego Zamówienie będzie zgodne i podporządkowane standardom opartym na aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadom optymalizacji kosztowej.
3. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą według harmonogramu godzinowego uzgodnionego między Udzielającym Zamówienie a Przyjmującym Zamówienie.
4. Ewentualne dokonanie zmiany w uzgodnionym harmonogramie może nastąpić za obopólną zgodą Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie z minimum 2-miesięcznym wyprzedzeniem.
5. Zmiana harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych nie stanowi zmiany umowy.

§ 2.

Posiadane kwalifikacje

1. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że kieruje do udzielania świadczeń zdrowotnych personel wymieniony w załączniku nr 3 do umowy.
2. Personel wskazany w załączniku nr 3 do umowy dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu umowy oraz udzielania świadczeń zdrowotnych właściwej jakości, odpowiadającej aktualnemu poziomowi wiedzy medycznej, obowiązującym standardom medycznym oraz zasadom etyki zawodowej - na

okoliczność powyższego Przyjmujący Zamówienia na żądanie przedłoży Udzielającemu Zamówienia kopię dokumentów potwierdzających powyższe;

§ 3.

Sposób realizacji przedmiotu umowy

1. Ilość godzin udzielania świadczenia będzie ustalana przez Udzielającego Zamówienia w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie w harmonogramie w taki sposób, aby zapewnić obsadę kompleksowego zabezpieczenia świadczeń lekarskich w zakresie anestezjologii oraz świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i operacyjnego.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zabezpieczenia usług lekarskich w zakresie anestezjologii oraz usług pielęgniarstwa w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i operacyjnego zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWKO oraz zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia. Zobowiązanie do zabezpieczenia usług lekarskich rozpoczyna się od dnia zawarcia umowy lub innego terminu wskazanego w umowie. Natomiast zabezpieczenie usług pielęgniarstwa następuje w przypadku powstania takiego zapotrzebowania po stronie Udzielającego Zamówienia, na podstawie powierzenia ich przez Udzielającego Zamówienia w trakcie trwania umowy, na pisemny wniosek, od terminu i w zakresie uzgodnionym przez strony.
3. W celu usprawnienia współpracy Przyjmujący Zamówienie wyznaczy koordynatora lub podmiot koordynatorski (Rada Koordynatorska) zwany dalej Koordynatorem odpowiedzialnego za właściwą organizację lekarskich świadczeń anestezjologicznych, pielęgniarstwa w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i operacyjnego oraz harmonogram udzielania tych świadczeń.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem przedłożonym przez Przyjmującego Zamówienia oraz zatwierdzonym przez Udzielającego Zamówienia, określającym dni i interwały godzinowe udzielania świadczeń we wszystkie dni tygodnia. Strony ustalają udzielanie lekarskich świadczeń medycznych w następujących interwałach: interwał 8-godzinny (8.00-16.00), interwał 12-godzinny dzienny (8.00-20.00), i interwał 12-godzinny nocny (20.00- 8.00), interwał dobowy (8.00-8.00), interwał dyżurowy (16.00-8.00); interwał 7.35 (7.30 – 15.05); interwał 12-godzinny dzienny (7.00 – 19.00). Pielęgniarskie świadczenia zdrowotne udzielane będą w dniach i godzinach ustalonych według potrzeb Udzielającego Zamówienia.
5. Imienny harmonogram udzielania świadczeń zatwierdzony przez Koordynatora Przyjmującego zamówienie będzie przekazywany Udzielającemu Zamówienia na kolejny miesiąc w terminie do dnia ostatniego każdego poprzedzającego miesiąca, z wyjątkiem pierwszych dwóch miesięcy, kiedy Przyjmujący Zamówienie przedstawi Udzielającemu Zamówienia harmonogram nie później niż 3 dni przed rozpoczęciem udzielania świadczeń.
6. Postanowienia ust. 4 nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy.
7. W sytuacjach szczególnych Zastępca Dyrektora ds. Klinicznych Instytutu może wezwać Przyjmującego Zamówienia (nagłe wezwania) do wykonania świadczeń poza ustalonym harmonogramem.
8. W sytuacjach szczególnych będących następstwem zdarzeń losowych (nieszczęśliwych wypadków i nagłych chorób, w tym także zakaźnych, oraz przypadków obowiązkowej kwarantanny ustanowionej przez jakikolwiek organ państwa lub fakultatywnej, ustanowionej przez Udzielającego zamówienie, w związku z obserwacją w kierunku choroby zakaźnej i innych np. zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy), jakim uległ personel Przyjmującego zamówienia, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zorganizować zastępstwo. Jedynie w wyjątkowych, incydentalnych sytuacjach, gdy zorganizowanie zastępstwa okaże się niemożliwe, Udzielający Zamówienia dopuszcza brak możliwości udzielania świadczeń. W takim przypadku Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienia o zaistniałej sytuacji oraz jej przyczynach.

Strony dopuszczają uruchomienie „programu wakacyjnego” dotyczącego wakacji letnich (okres lipiec-sierpień) oraz wakacji zimowych (zgodnie z kalendarzem Ministerstwa Edukacji i Nauki) polegający na dostosowaniu dedykowanych zasobów kadry medycznej do wcześniej ustalonego zmniejszonego programu operacyjnego (np. praca na jednej sali operacyjnej). Wprowadzenie „programu wakacyjnego” uwarunkowane jest zachowaniem zobowiązań wynikających z umowy z NFZ (wykonanie ryczałtu NFZ w skali roku kalendarzowego) lub ustalonego rocznego planu zabiegowego w którym obowiązuje „program wakacyjny”. Wprowadzenie „programu wakacyjnego” wymaga zgody Udzielającego Zamówienie i uwarunkowane jest wnikliwą analizą realizacji zobowiązań wynikających z kontraktu NFZ oraz procesem planowania strategicznego, tak aby zmniejszoną efektywność w okresie „programu wakacyjnego” skompensować wzrostem efektywności w pozostałym okresie roku. Uruchomienie.

§ 4.

Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową z wykorzystaniem wiedzy medycznej, umiejętności zawodowych i zasad etyki zawodowej oraz z uwzględnieniem postępów w medycynie;
 - b) pełnienia nadzoru nad personelem medycznym skierowanym do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
 - c) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego Zamówienie; Dokumentacja medyczna, o której mowa powyżej jest własnością Udzielającego Zamówienie i będzie przechowywana w jego siedzibie;
 - d) przetwarzania danych powierzonych przez Udzielającego Zamówienia, w trybie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych wyłącznie dla celów realizacji przedmiotowej umowy;
 - e) współpracy z lekarzami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia;
 - f) przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - g) prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej;
 - h) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta określonych w przepisach prawa, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876).
 - i) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, zakres obowiązków i odpowiedzialności związanych z przetwarzaniem danych osobowych zgodnie z załącznikiem Nr 2 do niniejszej umowy;
 - j) poddania się w zakresie wykonania niniejszej umowy kontrolom przeprowadzanym przez Udzielającego Zamówienia, jak i przez NFZ oraz inne organy i instytucje uprawnione do nadzoru i kontroli Udzielającego Zamówienia na zasadach określonych w przepisach prawa;
 - k) udzielenia wszelkich wyjaśnień Udzielającemu Zamówienia w przypadku skarg, zażaleń, zarzutów odnośnie prawidłowości wykonywanych świadczeń w terminie nie późniejszym niż do 10 dnia od dostarczenia wezwania do wyjaśnienia, chyba że wezwanie określi inny termin, z zastrzeżeniem, że udzielenie Przyjmujący zamówienie ma obowiązek złożyć wyjaśnień najpóźniej 3 dni przed upływem terminu wskazanego w wezwaniu.

§ 5.

Uprawnienia Przyjmującego Zamówienie

1. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie pomieszczenia, w których realizowane będą świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową oraz dostęp do pomieszczeń socjalnych.

2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu medycznego będącego w użytkowaniu Udzielającego Zamówienia, niezbędnych do realizacji przedmiotowej umowy.
3. W celu zapewnienia prawidłowej realizacji świadczeń Przyjmujący Zamówienie współpracuje z pracownikami Udzielającego Zamówienia.
 4. Przyjmujący Zamówienie do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy korzysta bezpłatnie z zasobów Udzielającego Zamówienia, tj.:
 - 1) leków i materiałów opatrunkowych,
 - 2) salowych oraz rejestratorów medycznych oraz innych fachowych pracowników bloku operacyjnego i oddziałów zabiegowych
 5. Korzystanie z wyżej wymienionych środków i zasobów ludzkich będzie odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych niniejszą umową usług zdrowotnych.
 6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do najwyższej dbałości o mienie Udzielającego Zamówienia, które wykorzystywane jest do udzielania świadczeń zdrowotnych. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienia, Udzielający Zamówienia obciąża Przyjmującego zamówienie z obowiązkiem naprawienia szkody w pełnej wysokości.
 7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać zasobów i środków, o których mowa w ust. 3 i ust. 4 na cele inne niż związane z wykonywaniem umowy.
 8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego Zamówienia o niesprawności udostępnionego mu sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń oraz o wszelkich stwierdzonych uszkodzeniach sprzętu i awariach przed przystąpieniem do jego użytkowania.
 9. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się na własny koszt dbać o należyty stan techniczny przedmiotowej aparatury i sprzętu, zapewniać pełną sprawność aparatury i sprzętu niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym w szczególności zapewnić serwis i okresowe przeglądy zgodnie z instrukcją ich obsługi i obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
 10. W przypadku zakażenia, skaleczenia ostrym narzędziem, dostania się materiału biologicznego na błony śluzowe lub wystąpienia innych zdarzeń z naruszeniem ciągłości tkanek i skażeniem materiałem biologicznym, wobec Przyjmującego Zamówienia zostanie wszczęta procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny obowiązująca u Udzielającego Zamówienia.

§ 6.

Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
 - 1) stan zdrowia personelu wskazanego w załączniku nr 3 do umowy pozwala na wykonywanie zadania określonego niniejszą umową;
 - 2) personel wskazany w załączniku nr 3 do umowy dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu umowy oraz udzielania świadczeń zdrowotnych właściwej jakości, odpowiadającej aktualnemu poziomowi wiedzy medycznej, obowiązującym standardom medycznym oraz zasadom etyki zawodowej - na okoliczność powyższego Przyjmujący Zamówienia na żądanie przedłoży Udzielającemu Zamówienia kopię dokumentów potwierdzających powyższe;
 - 3) lekarze będący w trakcie specjalizacji wskazani w załączniku nr 3 spełniają wszystkie wymagania przewidziane Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz zobowiązuje się, że świadczenia zdrowotne udzielane będą pod nadzorem personelu Przyjmującego Zamówienie.
 - 4) personel wskazany w załączniku nr 3 do umowy będzie zaznajomiony oraz będzie przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym regulacji dotyczących zasad BHP i ppoż, oraz praw pacjenta;

- 5) personel wskazany w załączniku nr 3 do umowy zostanie zaznajomiony oraz będzie przestrzegać procedur, regulaminów wewnętrznych, zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie;
 - 6) personel wskazany w załączniku nr 3 do umowy będzie przestrzegał procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;
 - 7) personel wskazany w załączniku nr 3 do umowy zna ryzyko zawodowe, które wiąże się z wykonywanym zamówieniem oraz zna zasady ochrony przed zagrożeniami.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że fachowi pracownicy ochrony zdrowia biorący udział w realizacji świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowie posiadają aktualne badania lekarskie osób realizujących świadczenia zdrowotne, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonania zawodu i udzielania świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową.
 3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia na żądanie Udzielającego Zamówienie orzeczenia lekarskie personelu biorącego udział w realizacji świadczeń niniejszej umowy.
 4. Personel Przyjmującego Zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne szkolenie z zakresu BHP, badania profilaktyczne oraz badania sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.
 5. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt szkoleń i badań warunkujących możliwość świadczenia usług objętych niniejszą umową.
 6. Przyjmujący Zamówienie zapewni skuteczną i należytą ochronę danych osobowych, do których uzyska dostęp w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 7.

Ubezpieczenie Przyjmującego Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.), zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 9 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. 2019 nr 866) oraz zobowiązuje się do utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej.

§ 8.

Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia wobec pacjenta ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie, w szczególności związane z niewykonywaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkody oraz krzywdy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Udzielającego Zamówienia, pacjentów, jak i osób trzecich.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Udzielającym Zamówienia, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Nałożenie kary jest poprzedzone wyjaśnieniami złożonymi przez Przyjmującego Zamówienie w terminie do 7 dni od wezwania do ich złożenia przez Udzielającego Zamówienia.

§ 9.

Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie w trakcie wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową zobowiązany jest do używania odzieży i obuwia roboczego, które spełniają wymagania określone w Polskich Normach. Zakupu odzieży i obuwia Przyjmujący zamówienie dokonuje na własny koszt.
2. W każdym przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie odmawia przystąpienia do udzielania świadczeń w terminach wcześniej uzgodnionych lub nie przystąpi do udzielenia świadczeń w umówionym terminie bez uzasadnionej przyczyny, Udzielający Zamówienia może powierzyć wykonanie przedmiotu umowy osobie trzeciej na koszt Przyjmującego Zamówienie, a także uprawniony jest do zastosowania sankcji przewidzianych w niniejszej umowie i w przepisach kodeksu cywilnego.
3. Niezależnie od powyższego Strony postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną za każdorazową odmowę lub każdorazowe nieprzystąpienie w terminie umówionym do wykonania umowy, w wysokości 10 % ostatniego miesięcznego wynagrodzenia, jakie otrzymał od Udzielającego Zamówienia sprzed daty odmowy.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przedstawienia na żądanie dowodu ubezpieczenia obejmującego profilaktykę leczenia poekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania zawodu. Niewywiązanie się przez Przyjmującego Zamówienia z obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia obejmującego profilaktykę leczenia po ekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), będzie skutkowało obowiązkiem poniesienia kosztów leczenia w przedmiotowym zakresie przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 10.

Wynagrodzenie

Przyjmujący Zamówienie za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 będzie otrzymywał wynagrodzenie brutto w wysokości:

- 1) zł brutto (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej anestezyjologicznej przez lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie anestezyjologii i intensywnej terapii w podmiocie opisanym § 1,
- 2) zł brutto (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej anestezyjologicznej przez lekarza nieposiadającego specjalizacji w dziedzinie anestezyjologii i intensywnej terapii w podmiocie opisanym § 1,
- 3) zł brutto (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa anestezyjologicznego przez personel pielęgniarski posiadający specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki w podmiocie opisanym § 1,
- 4) zł brutto (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego przez personel pielęgniarski posiadający specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego w podmiocie opisanym § 1,
- 5) zł brutto (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa anestezyjologicznego przez personel pielęgniarski nieposiadający specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki w podmiocie opisanym § 1,
- 6) zł brutto (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego przez personel pielęgniarski nieposiadający specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego w podmiocie opisanym § 1,

§ 11.

Sposób płatności

1. Strony umowy ustalają, że okres rozliczeniowy stanowi miesiąc kalendarzowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do comiesięcznego wystawienia faktury za świadczone usługi w danym miesiącu wraz z wykazem zrealizowanych harmonogramów (zrealizowanych procedur) i przedłożenie Udzielającemu Zamówienie w nieprzekraczalnym terminie do 5-go dnia następnego miesiąca.
3. Wynagrodzenie za świadczone usługi medyczne płatne będzie w terminie do 14 dni od dnia doręczenia faktury, na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie, na adres mailowy Udzielającego Zamówienie: faktura@spartanska.pl.

§ 12.

Czas trwania umowy i zasady ich rozwiązania

1. Umowa niniejsza została zawarta:
na czas określony od dnia roku do dnia
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
 - 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na piśmie na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadkach:
 - a) niewykonania lub nienależytego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy przez którąkolwiek ze Stron, w tym niezapewnienia Przyjmującemu Zamówienie odpowiednich warunków niezbędnych do wykonywania umowy i udzielania świadczeń,
 - b) rezygnacji przez Udzielającego Zamówienia z udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń w terminach wcześniej uzgodnionych w harmonogramie lub uniemożliwieniu przez Udzielającego Zamówienia udzielania, świadczeń uzgodnionych w harmonogramie bez uzasadnionej przyczyny,
 - c) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego Zamówienie lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - d) nieprzestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego Zamówienia, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia wskutek oświadczenia jednej ze stron, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienie umowy, w tym, zwłaszcza gdy personel Przyjmującego Zamówienie:
 - 1) wykonuje obowiązki wynikających z niniejszej umowy w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających;
 - 2) nie udokumentował zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym umową;
 - 3) naraził Udzielającego Zamówienie na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego Zamówienie;
 - 4) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie;
 - 5) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony lub ograniczony przez organ uprawniony.
4. Strony mogą odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
 - 1) utratę przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych;
 - 2) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestanie przez te podmioty finansowani świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową; przy czym odstąpienia od umowy następuje z chwilą poinformowania na

piśmie drugiej strony o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy.

§ 13.

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem przepisów art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

§ 14.

1. Prawa i obowiązki stron wynikające z umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie.
2. Strony umowy zobowiązane są do zachowania postanowień i treści umowy w tajemnicy w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej rozwiązaniu.

§ 15.

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 16.

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy:

1. kodeksu cywilnego;
2. ustawy o działalności leczniczej;
3. ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
4. ustawa o zawodzie pielęgniarki i położnej
5. przepisy przywołane w umowie.

§ 17.

1. Upoważnionymi w imieniu Stron do bieżących kontaktów w kwestiach związanych z wykonaniem niniejszej umowy są:
 - 1) Ze strony Udzielającego zamówienie:
 - a)
 - b)
 - 2) ze strony Przyjmującego zamówienie:
 - a)
 - b)
2. Zmiana wskazanych w ust. 1 danych kontaktowych nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga sporządzania aneksu. Strony za wystarczające uznają pisemne lub mailowe poinformowanie drugiej Strony o tych zmianach.

§ 18.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
2. Załączniki do umowy:
 1. Oświadczenie oferenta – załącznik nr 1,
 2. Zakres obowiązków i odpowiedzialności w zakresie danych osobowych – załącznik nr 2,
 3. Wykaz personelu – załącznik nr 3,
3. Załączniki stanowią integralną część umowy, przy czym zmiana załącznika nr 3 może nastąpić poprzez złożenie nowego wykazu lekarzy przez Przyjmującego Zamówienie w formie pisemnej do akceptacji Udzielającego Zamówienie. Brak sprzeciwu w terminie 7 dni od dnia otrzymania wykazu oznacza jego akceptację.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

Załącznik nr 1

.....
/pieczęć oferenta/

Oświadczenie Oferenta

1. Zapoznałam/łem się z treścią ogłoszenia i warunkami konkurs oraz projektem umowy.
2. Nie posiadam zaległości w opłatach ZUS i US.
3. Zatrudniony personel posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, a sytuacja ekonomiczna gwarantuje należyte wykonanie świadczeń objętych niniejszym konkursem.
4. Spełniam aktualnie obowiązujące wymogi NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
5. Nie korzystam z usług podwykonawców przy wykonywaniu świadczeń.
6. Znany jest mi termin związania ofertą (30 dni od daty upływu terminu składania ofert).
7. Wymienione w ofercie i warunkach szczegółowych konkursu warunki zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
8. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w aktualnie obowiązujących szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ z zakresu właściwego przedmiotu umowy.
9. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, z zachowaniem obowiązujących przepisów w tym zakresie.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie, administrowanie, archiwizowanie danych osobowych w związku z postępowaniem konkursowym i w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U. 2019 poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Ogólnym RODO w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia

.....
data i podpis oferenta/pełnomocnika

Załącznik nr 2 ZAKRES OBOWIĄZKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI

związanych z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie ochrony danych osobowych
"Przyjmujący zamówienie"

W związku z udzielonym upoważnieniem do przetwarzania danych w

I. ZAKRES OBOWIĄZKÓW

Do zakresu obowiązków związanych z przetwarzaniem danych osobowych należy w szczególności:

1. Przestrzeganie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 dn. 04.05.2016 r., str 1 z póź.zm.).
2. Przestrzeganie przepisów zawartych w Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
3. Przestrzeganie Uchwał Zarządu Spółki i wydanych a jego podstawie:
 - a. Polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych;
 - b. Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych;
 - c. Instrukcja postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych.

II. ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI

W związku z przetwarzaniem danych osobowych "Przyjmujący zamówienie" ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów wymienionych w punkcie I. 1 i I. 2 oraz zasad polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, a w szczególności za:

1. Ujawnienie oraz wykorzystanie informacji związanych z przetwarzanymi w trakcie pracy danymi osobowymi, w tym za przetwarzanie danych osobowych w sposób inny niż określony w w/w przepisach.
2. Ujawnienie zabezpieczenia danych osobowych zarówno w trakcie umowy, jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
3. Brak zabezpieczenia danych osobowych zgodnie z w/w przepisami takich jak wyrzucanie dokumentów zawierających dane osobowe bez uprzedniego ich zniszczenia, pozostawienie dokumentów lub kopii dokumentów zawierających dane osobowe bez zabezpieczenia, pozostawienie kluczy w drzwiach, szafach, biurkach, zostawienie otwartych pomieszczeń, w których przetwarza się dane osobowe, pozostawienie dokumentów na biurku po zakończonej pracy, pozostawienie otwartych dokumentów zawierających dane osobowe na ekranie monitora bez włączonego wygaszacza ekranu oraz blokady klawiatury.

.....
podpis Administratora Danych Osobowych

.....
data i podpis "Przyjmującego Zamówienie"

Załącznik nr 3 WYKAZ PERSONELU

Personel skierowany do udzielania świadczeń zdrowotnych:

1.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
2.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
3.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
4.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
5.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
6.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
7.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
8.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
9.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
10.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
11.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
12.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
13.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)

.....
data i podpis oferenta/pełnomocnika