

**Istotne postanowienia umowy  
Umowa SPZZOZ/nr /2023  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu 2023 roku

na podstawie przepisu art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 991) w oparciu o postępowanie konkursowe z dnia 13 października 2023 roku, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej** z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 2/4 w Pruszkowie (05-800), wpisanym do rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000176316, NIP 5341949570, Regon 000310290, reprezentowanym przez:

**Roberta Krawczyka - Dyrektora**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

....., prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą ....., NIP ....., Regon ....., zamieszkałą przy ul. ...., wpisaną do Rejestru Podmiotów

Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem .....

zwaną dalej „**Przyjmującą Zamówienie**”.

zwanymi także w dalszej części umowy „**Stroną**” lub łącznie „**Stronami**”.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Udzielający Zamówienie powierza, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych, pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz promocji zdrowia i podejmowania wszelkich czynności zawodowych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz innych działań wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, związanych z pielęgnacją pacjentów w zakładzie opieki zdrowotnej Udzielającego Zamówienia w **zakresie obowiązków położnej** na rzecz pacjentów SPZZOZ w Pruszkowie.
2. Czynności, o których mowa w ust. 1 obejmują w szczególności świadczenia określone w art. 5 ust. 1-2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz. U. 2022 poz. 2702 ze zm.) oraz objęte Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 roku w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (tj. Dz. U. z 2017 poz. 497).

**§ 2**

**Posiadane kwalifikacje**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne dokumenty wymagane i uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz kwalifikacje zawodowe:

- 1) prawo wykonywania zawodu nr .....
- 2) wykształcenie: -.....

**§ 3**

**Sposób realizacji przedmiotu umowy**

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 będą udzielane w siedzibie Udzielającego Zamówienia, Oddział Ginekologiczno-Położniczy, w tym Izba Przyjęć Położnicza
2. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca, dni i godzin ich udzielania, Przyjmujący Zamówienie uzgodni z Udzielającym Zamówienia w harmonogramie udzielania świadczeń odrębnie dla każdego miesiąca w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w szacunkowej ilości..... **godzin miesięcznie**,



4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie zlecenie godzin objętych niniejszą umową w zależności od konieczności zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń i zawarta umowa określa jedynie ich wielkość szacunkową. Zlecenie mniejszej ilości godzin w danym miesiącu kalendarzowym nie rodzi żadnych roszczeń ze strony Przyjmującego Zamówienie i nie wymaga sporządzenia i podpisania aneksu do niniejszej Umowy. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie za faktycznie zlecone i zrealizowane godziny.
5. W sytuacjach szczególnych Kierownik Opieki Pielęgniarskiej Oddziału Ginekologiczno-Położniczego może wezwać Przyjmującego zamówienie (nagłe wezwanie) do wykonania świadczeń poza ustalonym harmonogramem udzielania świadczeń i poza ustalonym wcześniej okresem pozostawienia w gotowości do udzielenia świadczeń za zgodą Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie może, bez istnienia ważnej przyczyny uniemożliwiającej stawienie się i udzielanie świadczeń, odmówić przybycia w sytuacji nagłego wezwania, nie więcej niż 3 razy w czasie kolejnych 12 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zwiększenia wartości umowy na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających ze zwiększonego zapotrzebowania Udzielającego Zamówienia.

#### § 4

##### Zasady realizacji umowy przez Przyjmującego Zamówienie

1. Obowiązek świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy będzie realizowany według comiesięcznego Harmonogramu Pracy zatwierdzonego przez Kierownika opieki pielęgniarskiej Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz Zastępcę Dyrektora ds. Pielęgniarek i Położnych.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie w dni robocze, a także soboty, niedziele i święta lub w godzinach ustalonych w Harmonogramie Pracy.
3. Realizacja zadań wynikających z umowy, w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, odbywa się zgodnie z ustalonym Harmonogramem Pracy personelu pielęgniarskiego właściwej komórki organizacyjnej.
4. W sytuacjach losowych Udzielający zamówienia może powierzyć za uprzednią zgodą Przyjmującemu zamówienia udzielanie świadczeń w innej komórce organizacyjnej Udzielającego zamówienia. Powyższe nie stanowi zmian warunków umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do przyjmowania i przekazywania raportu z wykonanych czynności w formie ustnej i pisemnej.
6. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia.
7. W sytuacji zakończenia dyżuru i nie stawienia się na dyżur osoby mającej przejąć zmianę Przyjmujący Zamówienia ma obowiązek niezwłocznego zawiadomienia bezpośredniego przełożonego lub osobę przez niego upoważnioną oraz pozostać na stanowisku do czasu zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
  - 1) rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, dostępnymi metodami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, respektując prawa pacjenta,
  - 2) przestrzegania standardów i procedur SPZZOZ w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 3) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
  - 4) prowadzenia książki raportów pielęgniarskich/położniczych,
  - 5) 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).



- 6) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, zakres obowiązków i odpowiedzialności związanych z przetwarzaniem danych osobowych stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy,
  - 7) poddania się w zakresie wykonywania niniejszej umowy, w szczególności w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystywania udostępnionego mu majątku Udzielającego Zamówienia, prawidłowości prowadzonej dokumentacji oraz przestrzegania wszelkich postanowień niniejszej umowy kontrolom przeprowadzanym przez Udzielającego Zamówienia, jak również przez NFZ oraz inne organy i instytucje uprawnione do nadzoru i kontroli Udzielającego Zamówienia na zasadach określonych w przepisach prawa,
  - 8) udzielenia wszelkich wyjaśnień Udzielającemu Zamówienia w przypadku skarg, zażaleń, zarzutów odnośnie prawidłowości wykonywanych świadczeń w terminie nie dłuższym niż do 10 – tego dnia od dostarczenia wezwania do wyjaśnienia, chyba że wezwanie określi inny termin,
  - 9) uwzględniania wyników kontroli i stosowania się od zaleceń Udzielającego Zamówienia,
  - 10) noszenia ubrania ochronnego i identyfikatora.
2. Przyjmujący zamówienie prowadzi dokumentację medyczną pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304) oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego Zamówienia.
  3. Dokumentacja medyczna, o której mowa w ust. 2 jest własnością Udzielającego Zamówienia i będzie przechowywana w jego siedzibie.
  4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej podmioty wykonujące działalność leczniczą.
  5. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującej Zamówienie przetwarzanie danych osobowych w trybie ustawy o ochronie danych osobowych wyłącznie dla celów realizacji przedmiotowej umowy.
  6. Do podstawowych obowiązków Przyjmującej Zamówienie należy wykonywanie wszystkich zadań zapewniających właściwą opiekę położnej, w oparciu o obowiązującą wiedzę i zasady etyki zawodowej.
  8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązana jest do współpracy z personelem zespołu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.
  9. Przyjmujący zamówienie wykonuje czynności zgodnie z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności przepisami ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.
  10. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący Zamówienie może każdorazowo zasięgnąć opinii Kierownika Opieki Pielęgniarskiej Kierownika lub lekarza oddziału zlecającego lub Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarek i Położnych.

## § 6

### Uprawnienia i obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, korzysta bezpłatnie z:
  - 1) bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
  - 2) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością lub w użytkowaniu Udzielającego Zamówienia,
  - 3) leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego Zamówienia,
  - 4) utylizacji odpadów medycznych.
2. Korzystanie z środków wymienionych w §6 ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych umową świadczeń medycznych.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się na własny koszt dbać o należyty stan techniczny aparatury i sprzętu, zapewniać pełną sprawność aparatury i sprzętu niezbędnego 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.



4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do najwyższej dbałości o mienie Udzielającego zamówienia, które wykorzystywane jest do udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, Udzielający zamówienia obciąża Przyjmującego Zamówienie obowiązkiem naprawienia szkody w pełnej wysokości.
6. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w §6 ust. 1 na cele inne niż związane z wykonywaniem niniejszej umowy.

#### § 7

##### Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
  - 1) stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zadania określonego niniejszą umową,
  - 2) zna ryzyko zawodowe, które wiąże się z wykonywanym zamówieniem oraz zna zasady ochrony przed zagrożeniami.
2. W przypadku zaktucia, skaleczenia ostrym narzędziem, dostania się materiału biologicznego na błony śluzowe lub wystąpienia innych zdarzeń z naruszeniem ciągłości tkanek i skażeniem materiałem biologicznym, wobec Przyjmującego zamówienie zostanie wszczęta procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny obowiązująca u Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przedstawienia dowodu ubezpieczenia obejmującego profilaktykę leczenia po ekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania zawodu.

#### § 8

##### Ubezpieczenie oraz sposób rozliczania Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, zgodnie z rozporządzeniem wydanym przez ministra właściwego do spraw instytucji finansowych w oparciu o art. 25 ust.5 ustawy o działalności leczniczej oraz zobowiązuje się do utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienia właściwą polisę OC najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, a w przypadku przedłużenia ważności polisy na okres następny, niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od daty upływu poprzedniego okresu ubezpieczenia.
3. Przyjmujący zamówienie rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż został poinformowany, że Udzielający zamówienia, nie ponosi odpowiedzialności ani kosztów związanych z wystąpieniem następstw nieszczęśliwych wypadków oraz z leczeniem w przypadku wystąpienia ekspozycji zawodowej, o której mowa w §7 ust. 2 i akceptuje to wyłączenie.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zrzeka się wszelkich roszczeń z tytułu zdarzeń wskazanych w §6 ust. 4 wobec Udzielającego Zamówienia, u którego doszło lub miałyby dojść w przyszłości do ww. zdarzenia.

#### § 9.

##### Zasady odpowiedzialności Przyjmującego Zamówienie

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentowi przez Przyjmującego Zamówienie, przy realizacji zadań objętych niniejszą umową, ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
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, wobec pacjentów, jak i osób trzecich.

3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia przez Przyjmującą Zamówienie szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych 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 3 dni od wezwania do ich złożenia przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 10.

##### Zasady współpracy

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. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego wystawionego przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielenia świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy. Koszty z tym związane pokrywa we własnym zakresie Przyjmujący Zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć przed przystąpieniem do wykonania umowy zaświadczenia o przeszkoleniu w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP).
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zgłaszać Udzielającemu zamówienia planowaną nieobecność, nie później niż na 14 dni przed terminem jej rozpoczęcia i uzgadniać ją z planem urlopów pracowników Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący zamówienie ma prawo w ciągu roku kalendarzowego do 14-dniowej nieodpłatnej przerwy w świadczeniu usług medycznych pod warunkiem pisemnego uzgodnienia terminu lub terminów nieobecności z przedstawicielem Udzielającego Zamówienia oraz osoby zastępującej.
5. W sytuacjach nagłych, niemożliwych do przewidzenia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienia o swojej nieobecności i przyczynach ją uzasadniających.
6. W przypadku nieobecności Przyjmującego Zamówienie zastępstwo pełnić będzie osoba wskazana przez Przyjmującego Zamówienie za zgodą Udzielającego Zamówienia lub osoba wyznaczona przez Udzielającego Zamówienia, na obustronnie uzgodnionych warunkach.
7. 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 zastosować sankcje przewidziane w umowie oraz w przepisach Kodeksu Cywilnego.
8. Niezależnie od zapisu jak w ust. 7 Strony postanawiają, że Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną za każdorazową odmowę lub każdorazowe nie przystąpienie w terminie umówionym do wykonania umowy, w wysokości 25 % średniego miesięcznego wynagrodzenia, jakie otrzymał od Udzielającego zamówienia za ostatnie 3 m-ce poprzedzające datę odmowy, a jeśli okres trwania umowy jest krótszy to za ten okres. Do przedmiotowego okresu (stanowiącego podstawę obliczenia kar wysokości kary umownej) nie są wliczane nieodpłatne przerwy w świadczeniu usług przez Przyjmującego zamówienie.
9. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
10. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę i upoważnia Udzielającego Zamówienia do potrącenia kwot kar umownych z wynagrodzenia należnego Przyjmującej zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.



**§ 11.****Wynagrodzenie i sposób płatności**

1. Za realizację przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie w wysokości liczonej jako iloczyn zrealizowanych godzin i stawki za jedną godzinę udzielania świadczeń (brutto), tj.: ..... złotych (słownie: .....złotych).
2. Strony ustalają, że okres rozliczeniowy stanowi miesiąc kalendarzowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązana jest do comiesięcznego wystawienia faktury za świadczone usługi w danym miesiącu i przedłożenia go Udzielającemu Zamówienia w nieprzekraczalnym terminie do 5-go dnia następnego miesiąca, z podaniem ilości godzin pełnienia dyżuru w miesiącu, którego faktura dotyczy, potwierdzonych przez Kierownika Opieki Pielęgniarskiej Oddziału ..... SPZZOZ w Pruszkowie.
4. Faktura winna zawierać ilość godzin wykonywanych świadczeń w danym miesiącu.
5. Wynagrodzenie za świadczone usługi medyczne płatne jest w terminie do 30 dnia licząc od daty złożenia prawidłowo sporządzonej faktury na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie, pod warunkiem zachowania terminu przewidzianego w ust. 3.
6. Niezachowanie przez Przyjmującego zamówienie terminu, o którym mowa w ust. 3 lub przedłożenie faktury nieprawidłowej (w szczególności nieobejmującej ilości godzin pełnienia dyżuru w miesiącu, którego faktura dotyczy) upoważnia Udzielającego zamówienia do odpowiedniego przesunięcia terminu wypłaty wynagrodzenia, co nie stanowi opóźnienia Udzielającego Zamówienia w zapłacie i nie rodzi żadnych roszczeń po stronie Przyjmującego Zamówienie.
7. Przedłożenie rachunku przez Przyjmującą zamówienie sporządzenie w sposób nieprawidłowy i nierzetelny powoduje wstrzymanie płatności w całości wynagrodzenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, co nie stanowi opóźnienia Udzielającego Zamówienia w zapłacie i nie rodzi żadnych roszczeń po stronie Przyjmującego Zamówienie.
8. Szacunkowa łączna wartość umowy stanowi kwotę obliczaną jako iloczyn godzin wskazany w § 3 ust. 3 i stawki za jedną godzinę wskazaną w § 11 ust. 1 oraz czasu trwania umowy określonego w § 12 ,wynosi kwotę brutto ..... zł (słownie: .....)

**§ 12.****Czas trwania umowy oraz zasady jej rozwiązania**

Umowa niniejsza została zawarta na okres **od dnia 2023 roku do dnia 30 września 2024 roku** lub do wyczerpania maksymalnej łącznej kwoty wynagrodzenia wskazanej w § 11 ust.8 w zależności, które pierwsze powstanie, z zastrzeżeniem postanowień § 14 ust. 2 pkt 6.

**§ 13.**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
  - 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na piśmie na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - 3) Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienie umowy, w tym zwłaszcza, gdy Przyjmujący zamówienie:
    - a) wykonuje obowiązki wynikających z niniejszej umowy w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających;
    - b) powtarzających się i uznanych za uzasadnione skarg pacjentów odnoszących się do osoby Przyjmującego zamówienie,
    - c) nie zachowuje się etycznie, sprzecznie ze standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia;



- d) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym umową;
  - e) nie przedstawił aktualnego oświadczenia lekarskiego Przyjmującego zamówienie;
  - f) naraził Udzielającego zamówienie na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie;
  - g) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie;
  - h) nie udzielał świadczeń łącznie w okresie powyżej trzech miesięcy (za miesiąc przyjmuje się 30 dni kalendarzowych);
  - i) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony lub ograniczony przez organ uprawniony;
  - j) popełnił przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym;
  - k) nie przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego Zamówienia, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
2. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających realizację umowy, przez które rozumie się:
9. Utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych;
  10. 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.
  11. Zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe lub organizacyjne.
  12. 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.
3. Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy. Oświadczenie może być złożone w terminie dwóch miesięcy od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie uzasadniającej jego złożenie. Złożenie oświadczenia przez Udzielającego zamówienia o rozwiązaniu umowy za wypowiedzeniem nie wymaga sporządzenia uzasadnienia.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że ustanie umowy po upływie okresu wypowiedzenia nie narusza jego praw i interesów wynikających z niniejszej umowy i nie powoduje uszczerbku wymagającego kompensaty.
5. Umowa wygasa:
- 1) z chwilą śmierci Przyjmującego Zamówienie;
  - 2) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy, a zwłaszcza w przypadku zmiany ogólnie obowiązujących przepisów prawa;
  - 3) z upływem czasu, na jaki została zawarta.

#### § 14.

##### Postanowienia końcowe

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem przepisów art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
2. Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość dokonania zmiany zawartej umowy w przypadku:

- 1) gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
  - 2) gdy zmiany są korzystne dla Udzielającego Zamówienia;
  - 3) gdy nastąpi zmiana warunków kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia;
  - 4) konieczności uregulowania kwestii warunków współpracy w przypadku usprawiedliwionej nieobecności;
  - 5) w przypadku zwiększenia wartości umowy w związku ze zwiększeniem zapotrzebowania.
  - 6) w przypadku niewykorzystania wartości umowy wskazanej § 11 ust.8.
3. W każdym z przypadków, wskazanych w ust. 2 zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

**§ 15.**

1. Prawa i obowiązki stron wynikające z umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, z zastrzeżeniem § 10 ust. 6.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych na etapie realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**§ 16.**

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo wg siedziby Udzielającego Zamówienia.

**§ 17.**

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowania przepisy:

1. Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
2. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej
4. Akty prawne przywołane w umowie, w szczególności właściwe rozporządzenia wykonawcze.
5. Warunki konkursu SWKO.

**§ 18.**

1. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egz. dla Przyjmującego zamówienie i dwa egz. dla Udzielającego zamówienia.

2. Załączniki do umowy :

- 1) Druk ewidencji godzin - załącznik nr 1
- 2) Zakres obowiązków i odpowiedzialności w zakresie danych osobowych – załącznik nr 2

.....  
Przyjmujący zamówienie

DYREKTOR  
SPZZOZ w Pruszkowie

Robert Krawczyk

.....  
Udzielający zamówienia

.....  
Specialista ds. Med. i Rozl. med.  
Pruszków

5



**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 SPZ ZOZ w Pruszkowie

**I. ZAKRES OBOWIĄZKÓW**

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

1. Przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2019 poz.1781)
2. Przestrzeganie przepisów zawartych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO))(Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
3. Przestrzeganie Zarządzeń Dyrektora Szpitala i wydanych na jego podstawie:
  - a) Polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych;
  - b) Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych;
  - c) Instrukcji 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"



