

(projekt umowy)

Załącznik 4g

Umowa nr ...../2022

Zawarta w dniu ..... w Myszkowie (zwana dalej: „Umową”), pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**, ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Częstochowie Wydział XVII Gospodarczy pod numerem KRS:0000007638, REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296, reprezentowanym przez:

Dyrektora dr n. med. Adam Miśkiewicza

dalej zwanym: „**Udzielającym Zamówienie**”,

a:

.....  
.....

KRS:

NIP:

REGON:

prowadzącym działalność leczniczą na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego pod nr .....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

reprezentowanym przez:

.....  
.....  
.....  
.....

W związku z rozstrzygnięciem w dniu ..... konkursu ofert nr ... na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ....., w którym Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę i została on wybrana przez Udzielającego Zamówienie, Strony zawierają następującą umowę:

## § 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej w przypadku awarii sprzętu Udzielającego Zamówienie, zgodnie z wymaganiami umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu badań tomografii komputerowej w przypadku awarii sprzętu Udzielającego Zamówienie w lokalizacji Przyjmującego Zamówienie

- tj. ....  
.....
3. Przyjmujący Zamówienie realizuje świadczenia całodobowo tj. 7 dni w tygodniu w tym:
    - a) w trybie stabilnym do 24 h,
    - b) w trybie pilnym do 2 h,
    - c) stany ratujące życie – natychmiast.
  4. Przyjmujący Zamówienie zapewnia (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie):
    - a) wykonywanie badań zgodnie ze zleceniem,
    - b) wydanie opisu po wykonaniu badania podpisanego przez osobę z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami w ciągu 24 h dla badań w trybie stabilnym, 2 h dla badań w trybie pilnym i natychmiast w przypadku stanów ratujących życie. Wysyłanie wyników badań może odbywać się drogą elektroniczną na wskazany przez Udzielającego Zamówienie adres e-mail. .... Oryginały wyników będą odbierane osobiście od Przyjmującego Zamówienie przez upoważnionego pracownika Udzielającego Zamówienie.

## § 2

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do realizacji umowy z zachowaniem następujących zasad:

- a) Przyjmujący Zamówienie wykonuje świadczenia określone w § 1 przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej, leków i wyrobów medycznych przez przeszkolony i wykwalifikowany personel w pomieszczeniach i lokalizacji określonej przez Przyjmującego Zamówienie.
- b) Badania będą wykonywane na podstawie pisemnego skierowania wystawionego przez lekarzy Udzielającego Zamówienie po uprzednim zgłoszeniu telefonicznie potrzeby badania pod nr tel ....., całodobowo, bez powtórnej rejestracji w dniu wykonania badania w siedzibie Przyjmującego Zamówienie.
- c) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do sporządzenia sprawozdania wykonanych badań tomografii komputerowej. Sprawozdanie musi zawierać następujące elementy: data badania, nazwisko i imię pacjenta, PESEL pacjenta, szczegółowy rodzaj badania, kontrast, komórka zlecająca badanie, lekarz zlecający badanie oraz cena badania.
- d) Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z oddziałami NFZ.
- e) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje poddać się kontroli Udzielającego Zamówienie oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności co do sposobu i przebiegu ich udzielania przez lekarzy.
- f) Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania części zleczonych świadczeń zdrowotnych podwykonawcy bez uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia.

## § 3

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej, stosownie do przepisów obowiązujących podmioty prowadzące działalność leczniczą, rozliczające się z Narodowym Funduszem Zdrowia, z zastrzeżeniem obowiązków, które z mocy obowiązujących przepisów prawa obciążają Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz z odrębnej umowy zawartej przez Strony, określającej szczegółowe zasady powierzenia Przyjmującemu Zamówienie przetwarzania danych, stanowiącej załącznik do umowy.
3. Udzielający Zamówienia zapewni transport pacjentów do miejsca wykonania badania wskazanego w § 1 ust. 1.
4. Badania zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w terminach i ilościach wynikających z jego aktualnych potrzeb.
5. Udzielający Zamówienia ma prawo do zlecenia badań bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnej ilości tych badań podanych w ofercie cenowej w przypadku zmniejszenia zapotrzebowania.

#### § 4

1. Za należyłą realizację umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie za jedno wykonane badanie, przy uwzględnieniu ceny jednostkowej ..... zł. brutto
2. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie płatne będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktury obejmującej wynagrodzenie za dany miesiąc kalendarzowy.
3. Faktura wystawiana będzie przez Przyjmującego Zamówienie do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana
4. Do faktury, o której stanowi ust. 3 Przyjmujący Zamówienie dołączy sprawozdanie z wykonanych badań tomografii komputerowej, o którym stanowi § 2 pkt. c).
5. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.
6. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienie w przedmiocie ilości badań, jaką ma zlecić w wykonaniu umowy.
7. Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenia za rzeczywiście wykonaną na rzecz Przyjmującego Zamówienie ilość badań.

#### § 5

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną.
2. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy, o którym stanowi § 4 ust. 6 za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego udzielenia świadczenia. Udzielający Zamówienia po umożliwieniu Przyjmującemu Zamówienia złożenia wyjaśnień podejmie decyzję o nałożeniu lub o odstąpieniu od nałożenia kary.

3. W przypadku gdyby na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia poniósł szkodę w wysokości przekraczającej naliczone kary umowne Świadczeniodawcy ma prawo żądania i dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

## § 7

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia .....2022 r. do dnia .....2025r.

## § 8

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie.
2. W przypadku gdyby Udzielający Zamówienia został obciążony konsekwencjami nienależytego wykonania lub niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków umownych (dotyczy to zarówno działań jak i zaniechań Przyjmującego Zamówienie i innych podmiotów, którymi Przyjmujący Zamówienie się posługuje) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zwolnić w pełni Udzielającego Zamówienia od takiej odpowiedzialności oraz naprawić wszelkie szkody poniesione przez Udzielającego Zamówienia.

## § 9

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC wynikająca z obowiązujących przepisów, a w przypadku zmiany przepisów posiadania polisy zgodnej z takimi wymogami;
2. okazania przy podpisywaniu niniejszej umowy oryginału polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. 1 oraz dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii polisy;
3. utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
4. w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu Zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

## § 10

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień lub możliwości do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;

- b) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie lub bezpodstawnego ograniczenia ich zakresu;
  - c) ograniczenia dostępności świadczeń lub zawężenia ich zakresu;
  - d) braku należytej dbałości w wykonaniu obowiązków sprawozdania i dokumentowania udzielanych świadczeń.
3. Przyjmujący Zamówienia jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez Udzielającego Zamówienia z zapłatą wynagrodzenia przez okres dłuższy niż 2 miesiące.

## **§ 11**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności ustawa o działalności leczniczej oraz Kodeks Cywilny.
3. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, przy ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków**. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: [iod@zozmyszkow.pl](mailto:iod@zozmyszkow.pl)

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy cywilnoprawnej (art. 6 ust. 1 lit b) RODO) oraz w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, tj. Kodeks Pracy, Kodeks Cywilny (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO). W razie konieczności Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne, podmiotowi organizującemu szkolenia w zakresie BHP, zakładom ubezpieczeń i brokerom ubezpieczeniowym oraz innym podmiotom na podstawie przepisów prawa.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości zawarcia umowy. Pana/Pani dane będą przetwarzane w okresie trwania umowy oraz po jej wygaśnięciu zgodnie z przepisami o archiwizacji.

Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody, prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu również prawo do złożenia skargi w związku z przetwarzaniem ww. danych osobowych do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Data i czytelny podpis

Przyjmującego Zamówienie