

Umowa Nr ...../2026  
**NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
Z ZAKRESU AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ  
W PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY  
ORAZ W PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY DLA DZIECI**

zawarta w dniu ..... r. w Bytomiu pomiędzy:

SP ZOZ Szpitalem Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu,  
z siedzibą przy ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom,

NIP: **6260340173**

REGON: **270235840**

zwanym w dalszej w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**” oraz „Administrator Danych”  
reprezentowanym przez - **mgr KINGA WIECZOREK - p.o. Dyrektora**  
a

.....

REGON: .....

NIP: .....

posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ..... i posiadającym zaświadczenie o wpisie do rejestru  
podmiotów wykonujących działalność leczniczą numer ..... prowadzonym przez ..... Izbę  
Lekarską prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą .....  
zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Rozliczenie działalności kontraktowej z Urzędem Skarbowym nastąpi – przez Przyjmującego Zamówienie.

**Umowa jest następstwem przyjęcia oferty w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego  
NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
W PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY ORAZ W PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY DLA DZIECI**

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowi w szczególności:

- art. 26 i 27 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. z późniejszymi zmianami,
- Rozporządzenie ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej,
- Kodeks cywilny,
- Regulaminy, Zarządzenia i Procedury obowiązujące w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu,
- Inne przepisy obowiązujące w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Udziałający Zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie, zgodnie z posiadanymi przez niego umiejętnościami, wiedzą i praktyką.
2. SP ZOZ Szpital Specjalistyczny Nr1 zleca Przyjmującemu Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zlecenie obejmujące udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie AmbulATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy oraz w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla dzieci.
3. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny nr 1 w Bytomiu.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z harmonogramem ustalonym z Udziałającym Zamówieniem.
5. Szczegółowy zakres praw i obowiązków ustalony został w § 4 umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się osobiście do świadczenia usług w zakresie zgodnym z wykonywanym zawodem oraz posiadanymi kwalifikacjami.
7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i jest uprawniony do świadczenia usług objętych umową zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że usługi, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy, zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością respektując prawa pacjenta.
9. Przyjmujący Zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszej umowy wykonuje czynności służące: zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udziałającego zamówienie.



## § 2

### PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy muszą być niezbędne, celowe, kompleksowe, a ordynowanie środków leczniczych i pomocniczych, materiałów medycznych oraz leków będzie odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i z uwzględnieniem aktualnej wiedzy i praktyki.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przystępowania do realizacji świadczeń wynikających z niniejszej umowy w stanie psychofizycznym pozwalającym na właściwe i staranne ich wykonanie.
3. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpiecza posiadanie aktualnych szkoleń w zakresie BHP, aktualnych badań wymaganych przepisami prawa (w szczególności orzeczenia wydane przez lekarza medycyny pracy) pod rygorem rozwiązania umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do przedstawienia stosownych zaświadczeń na okoliczności opisane w ustępie poprzednim na każde żądanie Udzielającego zamówienie w terminie nie przekraczającym 7 dni od daty wezwania. Niedotrzymanie terminu skutkować będzie zmianą harmonogramu.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać właściwą, zgodną z obowiązującymi normami bhp odzież i obuwie robocze.
6. W przypadku wystąpienia przeciwwskazań zdrowotnych mogących mieć wpływ na inne osoby (pracowników Udzielającego zamówienie lub pacjentów) u Przyjmującego zamówienie jest on zobowiązany do natychmiastowego poinformowania o tym fakcie Udzielającego zamówienie, odstąpienia od wykonywania świadczeń oraz wyznaczeniu osoby do kontynuowania współpracy.
7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienie o utracie prawa wykonywania zawodu.
8. W czasie pełnienia obowiązków wynikających z umowy ze względów organizacyjnych za osobę występującą w imieniu Zamawiającego uważa się zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
9. Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienie, w tym w zakresie wyboru metody opieki nad pacjentem.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez obowiązujące przepisy prawa i Udzielającego zamówienie,
  - b) przestrzegania zasad kodeksu etyki lekarskiej,
  - c) przestrzegania Karty Praw Pacjenta
  - d) przestrzegania tajemnicy zawodowej i służbowej,
  - e) zapoznania i stosowania się do wszelkich regulaminów, zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienie o charakterze porządkowym i organizacyjnym,
  - f) przestrzegania obowiązujących standardów, instrukcji i procedur, w tym wynikających z Systemu Zarządzania Jakością,
  - g) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy w szczególności zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia 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 (RODO),
  - h) przestrzegania przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
  - i) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, procedurami oraz regulaminami obowiązującymi w Szpitalu.
  - j) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz wytycznych Narodowego Funduszu Zdrowia,
  - k) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji w sposób rzetelny, czytelny i zawierający kompletne dane wymagane dla poszczególnych rodzajów dokumentacji, zgodnie z obowiązującymi wzorami dokumentów,
  - l) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad współdziałania z innymi lekarzami i pozostałym personelem medycznym oraz przestrzegania norm zachowań ustalonych u Udzielającego zamówienie,
  - m) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dbać o wizerunek Udzielającego Zamówienie, respektować przepisy i zarządzenia obowiązujące u Udzielającego Zamówienie, w tym w szczególności przepisów ppoż. i BHP.



11. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego Zamówienie do nieodpłatnego zapewnienia leków i materiałów medycznych, wszelkich urządzeń medycznych i niemedycznych (aparatury, sprzętu, wyposażenia pomieszczeń, z którymi Przyjmujący zamówienie winien się zapoznać przed podpisaniem umowy) bazy lokalowej oraz leków, materiałów opatrunkowych i innych wyrobów medycznych niezbędnych przy realizacji usług określonych niniejszą umową.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest używać użyzony sprzęt, aparaturę medyczną i lokal w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zgłaszać Udzielającemu Zamówienie informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
14. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Udzielającego zamówienie wyłącznie w celu udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.
15. Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie obowiązujące druki, formularze oraz sprzęt elektroniczny, niezbędny do realizacji niniejszej umowy.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy warunki realizacji przedmiotowej umowy oraz wszelkie informacje pozyskane w związku z realizacją umowy.
17. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełne koszty utraconych przychodów w przypadku zaniedbania, nierzetelnego prowadzenia rozliczeń i raportów z wykonanych świadczeń na rzecz NFZ i innych płatników zewnętrznych.
18. Przyjmujący Zamówienie uczestniczy w kierowaniu pacjentów na leczenie w innych jednostkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy Udzielającego Zamówienie nie zapewnia możliwości dalszego leczenia pacjenta na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienie. Badania diagnostyczne oraz niezbędne konsultacje specjalistyczne realizowane będą w ramach komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie, bądź w placówkach, z którymi Udzielający Zamówienie ma podpisaną umowę.
19. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przez cały okres wykonywania usługi będzie objęty ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej – na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów prawa. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie uaktualniać ww. dokument i dostarczać kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem ww. dokumentu Udzielającemu Zamówienie na co najmniej 3 dni robocze przed utratą ważności dokumentu.
20. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uzupełnienia wszystkich rejestrów wymaganych przepisami prawa o informacje związane z realizacją niniejszej umowy i przedstawienie ich Udzielającemu zamówienie w terminie 30 dni od podpisania umowy.
21. Podstawowym obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest zapewnienie opieki diagnostyczno – leczniczej pacjentom w reprezentowanej przez siebie specjalności:
  - a) Przyjmujący Zamówienie wykonuje czynności zawodowe zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami,
  - b) Przyjmujący Zamówienie podczas wykonywania czynności powinien:
    - prowadzić czynności diagnostyczno–terapeutyczne wobec pacjentów, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy fachowej,
    - udzielać konsultacji z zakresu posiadanej specjalności wszystkim pacjentom kierowanym przez lekarzy,
    - współpracować z personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia,
    - znać i przestrzegać aktualnych przepisów związanych z orzecznictwem lekarskim,
  - c) Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany przestrzegać ustalonego przez Udzielającego Zamówienie harmonogramu czynności wynikających z niniejszej umowy,
  - d) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej i służbowej,
  - e) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do systematycznego doskonalenia i podnoszenia kwalifikacji zawodowych,
  - f) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia po zakończonych czynnościach powierzonych mu pomieszczeń i ich wyposażenia, narzędzi, urządzeń, sprzętu, dokumentów, pieczęci oraz do uporządkowania miejsca pracy,
22. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień przedmiotowej umowy, prawo do:
  - a) zasięgania opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy z możliwością ich bezpośredniego udziału włączynie, których z Udzielającym Zamówienie łączy stosunek pracy lub umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - b) współpracy ze średnim personelem w zakresie sprawowanej opieki nad pacjentem.



23. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji lekarskiej, w formie elektronicznej i papierowej generowanej z systemu informatycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U.2020.666).

### § 3

#### WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z harmonogramem określającym czas, miejsce, zakres i ilość godzin świadczonych usług medycznych sporządzonym przez Udzielającego Zamówienie w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie.
2. Ilość realizacji świadczeń zdrowotnych w Poradni będzie ustalana kwartalnie według planu rzeczowo-finansowego zawartego z NFZ, w porozumieniu z Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie.
3. Za realizację przedmiotu umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje:  
**..... % wartości punktowej zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa NFZ za świadczenia zrealizowane i zatwierdzone przez NFZ w danym miesiącu rozliczeniowym w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy oraz w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla dzieci.**
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że będzie świadczyć usługi osobiście, nie dopuszcza się świadczenia usług w ramach zastępstwa innego specjalisty. Liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy wynosi 1.
6. Zmiana terminu wykonywania świadczeń może nastąpić za zgodą Udzielającego zamówienie.

### § 4

#### ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę medyczną i sprzęt znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienie, w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi przez Przyjmującego Zamówienie usługami. W razie zagubienia, zaginięcia, kradzieży lub uszkodzenia sprzętu pozostającego do dyspozycji Przyjmującego Zamówienie zobowiązuje się on do naprawienia wynikłej szkody.
2. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenie bądź utratę rzeczy, aparatury medycznej i sprzętu jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z ich właściwościami lub przeznaczeniem albo, gdy nie będąc do tego upoważniony oddaje je osobie trzeciej, a nie uległyby one utracie lub uszkodzeniu, gdyby używał ich w sposób właściwy albo gdyby zachował je u siebie.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie umowy ponosi solidarnie Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za rozpoznanie stanu zdrowia pacjenta i wybór metody postępowania w procesie leczenia.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność z tytułu szkody wyrządzonej komukolwiek na skutek zaniechania lub opóźnienia w leczeniu, które będzie skutkiem niepodjęcia lub nieterminowego podjęcia czynności objętych niniejszą umową.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się posługiwać wszelkimi informacjami poufnymi uzyskanymi w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, wyłącznie w celu należytego wykonania tej umowy i nie przekazywać tych informacji bez zgody Udzielającego Zamówienie innym osobom.
7. Wszelkiego rodzaju dokumenty służbowe i zakładowe winny być używane wyłącznie w celach służbowych. Nie dotyczy to jednak tych informacji, których ujawnienie jest wymagane przez przepisy prawa lub właściwe organy i instytucje, działające w ramach przyznanym im ustawowo kompetencji.
8. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z Umową, a w szczególności za udostępnienie osobom nieupoważnionym.

### § 5

#### KONTROLA

1. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzanie przez Udzielającego Zamówienie kontroli wykonywanych usług oraz czynności kontrolnych zmierzających do ustalenia prawidłowego przebiegu realizacji umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń.
2. Uprawnienia kontrolne obejmują w szczególności:
  - a) prawo kontroli przebiegu wykonywania usługi zdrowotnej i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - b) prawo żądania informacji w zakresie wykonywanych usług medycznych,
  - c) prawo kontroli sposobu i prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - d) prawo kontroli przestrzegania regulaminów dotyczących porządku udzielania świadczeń zdrowotnych, obowiązujących u Udzielającego zamówienie.



3. Kontrolujący muszą posiadać upoważnienie Udzielającego Zamówienie.
4. W rezultacie przeprowadzonej kontroli Udzielający Zamówienie może wydawać Przyjmującemu Zamówienie zalecenia pokontrolne wyznaczając termin ich realizacji lub skorzystać z innych uprawnień przysługujących mu z mocy postanowień nin. umowy.
5. Zalecenia pokontrolne wydawane będą na piśmie, pod rygorem nieważności.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.2018 poz. 1510 z późn. zm.) oraz innych upoważnionych instytucji w zakresie prawem przewidzianym, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

## § 6

### OGRANICZENIE KONKURENCJI I POSTANOWIENIA ANTYKORUPCYJNE

1. Zawarcie jakiegokolwiek innej umowy przez Przyjmującego Zamówienie z osobą trzecią nie może w żaden sposób wpływać na jakość i terminowość usług wykonywanych w ramach niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której strony uważają:
  - a) wskazywanie pacjentom Udzielającego Zamówienia innych niż Udzielający wykonawców usług medycznych w zakresie prowadzonym przez Udzielającego,
  - b) przyjmowanie pacjentów Udzielającego Zamówienia w innym zakładzie opieki zdrowotnej lub gabinecie, jeżeli świadczenia mogą być wykonane u Udzielającego Zamówienie,
  - c) udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów Udzielającego.
3. Przyjmującemu Zamówienie lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Udzielającego Zamówienie, w szczególności zabronione jest zlecanie wykonywania konsultacji, badań na koszt Udzielającego Zamówienie osobom nie będącym pacjentami Udzielającego Zamówienie.
4. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich bliskich z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.

## § 7

### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Z tytułu realizacji nin. umowy, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości określonej w § 3 WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG nin. umowy.
2. Podstawą płatności, o której mowa w ust. 1 jest dostarczona Udzielającemu Zamówienie przez Przyjmującego Zamówienie rachunek/faktura VAT, w terminie 14 dni od dnia zakończenia danego miesiąca.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć do dokumentu księgowego, o którym mowa w ust. 2 Zestawienie wykonanych usług, zawierającą wskazanie rodzaju wykonywanych czynności, przedział czasowy wykonywanych usług oraz ich liczbę.
4. Rachunek/Faktura VAT może być wystawiona tylko za świadczenia faktycznie zrealizowane na rzecz Udzielającego Zamówienie, potwierdzone przez Kierownika Działu Organizacji Lecznictwa i Statystyki SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu.
5. Zapłata za wykonywane usługi realizowana będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej i doręczonej faktury VAT/rachunku, przelewem na rachunek bankowy wskazany na rachunku / fakturze VAT.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kwoty, o których mowa w ust. 1 wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienie na rzecz Przyjmującego Zamówienie związanych z wykonaniem niniejszej umowy.
7. Strony umowy zastrzegają możliwość skrócenia czasu świadczeń w zależności od aktualnych potrzeb Udzielającego Zamówienie bez prawa do wynagrodzenia za ten czas.
8. Wprowadzanie i odwołanie czasu letniego wynikające z przepisów prawa nie pociąga za sobą konieczności zapłaty za dodatkową godzinę pracy w związku z odwołaniem czasu letniego oraz nie powoduje rachunkowego pomniejszenia o dodatkową godzinę pracy przypadającego na moment wprowadzenia czasu letniego.
9. Wyklucza się możliwość żądania wynagrodzenia przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku świadczenia usługi z tytułu więcej niż jednej umowy podpisanej w związku z niniejszym konkursem.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest prowadzić miesięczną ewidencję czasu pracy w formie listy obecności, którą przedstawia w celu rozliczenia i wypłaty w ostatnim dniu każdego miesiąca wraz z prawidłowo wystawionym rachunkiem/fakturą VAT.



## § 8

### TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa zostaje zawarta na czas określony, z mocą obowiązującą od dnia 01.08.2026 do dnia 31.07.2029 r.

## § 9

### ROZWIĄZANIE I ODSZKODOWANIE OD UMOWY

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na który była zawarta lub rozstrzygnięcia postępowania konkursowego.
  - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
  - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Za rażące naruszenia istotnych postanowień umowy uważa się min. :
  - a) brak zabezpieczenia świadczeń objętych umową,
  - b) zaprzestanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczenia usług, o których mowa w § 1,
  - c) stwierdzenie braków w prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie dokumentacji medycznej i statystycznej,
  - d) niedostarczenie Udzielającemu Zamówienie, w terminie wskazanym w § 2 dokumentu ubezpieczenia OC,
  - e) wadliwe wykonywanie umowy, polegające w szczególności na wpływaniu powtarzających się i uzasadnionych skarg pacjentów oraz wykonywaniu usług w sprzeczności ze wskazaniami aktualnej wiedzy i sztuki pielęgniarstwa,
  - f) wykorzystywanie przekazanego Przyjmującemu Zamówienie sprzętu, pomieszczeń i aparatury medycznej niezgodnie z ich przeznaczeniem,
  - g) naruszenie obowiązujących przepisów prawa lub zarządzeń wewnętrznych,
  - h) stawienie się do świadczenia usług w stanie nietrzeźwym,
  - i) rażące naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie postanowień umowy,
  - j) nie poddanie się przez Przyjmującego Zamówienie kontroli wykonywania świadczeń wynikających z niniejszej umowy,
  - k) niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie zaleceń pokontrolnych,
  - l) działania i/lub zaniechania ze strony Przyjmującego Zamówienie narażających zdrowie i/lub życie pacjentów, personelu lub innych osób przebywających na terenie placówki Udzielającego Zamówienie.

## § 10

### ZACHOWANIE POUFNOŚCI

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że nie ujawni żadnych informacji programowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, handlowych, statystycznych, pracowniczych dotyczących Udzielającego Zamówienia lub podmiotów z nim współpracujących, które Przyjmujący Zamówienie uzyska przy wykonywaniu niniejszej umowy, stanowiących tajemnice, bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia z wyjątkiem informacji, które są już dostępne publicznie lub staną się publicznie znane, bez winy ze strony Przyjmującego Zamówienie („Informacje Poufne”). Informacje Poufne mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie w celu wykonywania umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji, które uzyska w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, a w szczególności:
  - a) danych osobowych pacjentów,
  - b) informacji dotyczących stanu zdrowia pacjentów, udzielanych im świadczeń zdrowotnych oraz wyników badań,
  - c) informacji dotyczących organizacji pracy, dokumentacji medycznej, procedur, cenników, strategii działania i innych danych o charakterze poufnym dotyczących Zleceniodawcy.
3. Obowiązek zachowania poufności obejmuje zakaz ujawniania, przekazywania, rozpowszechniania, kopiowania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób informacji, o których mowa w ust. 1, bez uprzedniej pisemnej zgody, chyba że obowiązek ujawnienia wynika bezpośrednio z przepisów prawa.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
5. Obowiązek zachowania poufności jest nieograniczony w czasie.
6. W przypadku naruszenia obowiązku zachowania poufności Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych, a także zastosować środki przewidziane w przepisach prawa, w tym w zakresie ochrony danych osobowych i tajemnicy medycznej.



7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że został poinformowany o obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej oraz że jest świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z jej naruszenia.
8. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy przypadków, kiedy ujawnienie Informacji Poufnych następuje na żądanie organów państwowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## § 11

### OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA

**zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016**

1. Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu z siedzibą przy ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, reprezentowany przez Dyrektora Szpitala, e-mail: [info@szpital1.bytom.pl](mailto:info@szpital1.bytom.pl)
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych SP ZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu, jego dane kontaktowe: e-mail: [iod@szpital1.bytom.pl](mailto:iod@szpital1.bytom.pl)
3. Przekazane dane osobowe przetwarzane będą m. in. do celów zatrudnienia na podstawie umowy zlecenia.
4. Odbiorcami przekazanych danych osobowych mogą być: osoby upoważnione przez administratora danych, organy upoważnione na podstawie przepisów prawa, czy też inne podmioty na podstawie zawartego Porozumienia dot. przetwarzania danych osobowych
5. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej.
6. Dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wynikających z przepisów prawa dot. zatrudnienia na podstawie umowy zlecenia oraz przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji.
7. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku naruszenia przepisów Rozporządzenia
8. Podanie przez Przyjmującego Zamówienie danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie wymaganych przez Kodeks Cywilny lub ustawę o działalności leczniczej,
9. Dane osobowe Przyjmującego Zamówienie nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.

## § 12

### OSOBY WSKAZANE DO KONTAKTU

7. Ze strony Udzielającego Zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Przyjmującym Zamówienie jest Kierownik Działu Kadr i Płac SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu, natomiast do rozliczenia Stron za wykonywanie świadczeń jest Kierownik Działu Organizacji Lecznictwa i Statystyki SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu.
8. Ze strony Przyjmującego Zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Udzielającym Zamówienie jest Przyjmujący Zamówienie.

## § 13

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W zakresie nie uregulowanym w umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.
2. Wszelkie spory, które mogą powstać pomiędzy stronami w związku z realizacją nin. umowy, będą rozpatrywane przez sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Integralną częścią umowy są Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami oraz oferta Przyjmującego Zamówienie - jeśli oferta została przedstawiona w trakcie postępowania konkursowego.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy warunki realizacji przedmiotowej umowy oraz wszelkie informacje pozyskane w związku z realizacją umowy.
6. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Udzielający Zamówienie  
Administrator Danych

.....  
Przyjmujący Zamówienie

