- projekt umowy -

**UMOWA NR ……2026/S**
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w Wilkowicach w dniu **……. 2026 r.** pomiędzy:
**SP ZOZ Szpitalem Kolejowym w Wilkowicach - Bystrej**
**43-365 Wilkowice, ul. Żywiecka 19,**
**KRS: 0000031391, NIP: 937-21-88-022, REGON: 010657175, RPWDL: 0000000013925**
reprezentowanym przez:
Ireneusza Staniek - Dyrektora
zwanym w dalszej treści umowy - **„Udzielającym zamówienia”**
**a**
**.....**
**KRS/EDG: ..... NIP: ..... REGON: ..... RPWDL .....**
zwanym w dalszej treści umowy – „**Przyjmującym zamówienie”**

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca Przyjmującemu zamówienie prowadzenie samodzielnej opieki lekarskiej na zasadach usługi cywilnoprawnej, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia samodzielnej opieki lekarskiej, o której mowa w § 2, polegającej na leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentem, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami wg ustalonego miesięcznego rozkładu usług uzgodnionego między stronami umowy, o którym mowa w § 3 umowy, tj. **udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej realizowanej przez SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej z siedzibą w (43-365) Wilkowicach przy ul. Żywieckiej 19 w obszarze – powiat bielski (Szczyrk, Buczkowice, Jaworze, Wilkowice), zgodnie z harmonogramem.**
   W przypadkach nagłych i nieprzewidzianych, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zlecenia Przyjmującemu zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych w innych jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia, w trakcie udzielania świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, po wezwaniu przez lekarza dyżuru, innego lekarza lub inną osobę z personelu medycznego.
2. Liczba zleceń na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w ust. 1 w danym miesiącu uzależniona jest od potrzeb Udzielającego zamówienia. Jednostronne ograniczenie przez Udzielającego zamówienia liczby zleceń, nie może stanowić podstawy roszczeń Przyjmującego zamówienie wobec Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w ust. 1 w łącznej liczbie **nie mniejszej niż ……godzin w miesiącu. Z dniem wejścia w życie nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw Wykonawca będzie do udzielania świadczeń w wymiarze nie mniejszym niż 84 godziny na miesiąc.** W przypadku braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze zadeklarowanym lub w terminach określonych w harmonogramie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zorganizować zastępstwo przez podmiot spełniający minimalne warunki do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, określone w dokumentacji postępowania konkursowego.-
   Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest uzyskać uprzednią zgodę Udzielającego zamówienia na zorganizowanie zastępstwa i osobę zastępcy.
4. W ramach realizacji zadań, o których mowa w ust. 1 Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał wszelkie zadania służące ratowaniu, przywracaniu, zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udzielającego zamówienia, jakie Udzielający zamówienia wykonuje w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej realizowanej przez SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej z siedzibą w (43-365) Wilkowicach przy ul. Żywieckiej 19 w obszarze – powiat bielski.
5. Przyjmujący zamówienie będzie realizował zadania, o których mowa w ust. 1 przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu Udzielającego zamówienia oraz z wykorzystaniem leków, materiałów opatrunkowych, sprzętu jednorazowego użytku, itp., zapewnionych przez Udzielającego zamówienia, a niezbędnych do sprawowania prawidłowej opieki nad pacjentem Udzielającego zamówienia.
6. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do używania go zgodnie z instrukcjami obsługi i zasadami BHP.
7. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy, o których mowa w ust. 5 i 6, będące następstwem prawidłowego ich używania.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Udzielającego zamówienia.

~~10.~~ Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Udzielającego zamówienia o niemożności wykonania umowy wskutek zdarzeń losowych. -

10a. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poinformowania Udzielającego zamówienia o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 10 w terminie poprzedzającym nieobecność, umożliwiającym dokonanie stosownych zmian w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych.

10b. W przypadku nieobecności spowodowanej przyczynami nagłymi, uniemożliwiającymi zachowanie trybu określonego w ust. 10a, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia o przyczynie nieobecności i przewidywanym czasie jej trwania w możliwie najkrótszym terminie.

10c. O niemożliwości wykonania umowy na skutek zdarzeń losowych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić **Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa w następujący sposób – telefonicznie na nr tel. 33/812 2020 wew. 130 lub poprzez pocztę elektroniczną e-mail: biuro@szpital-kolejowy.com i Lekarza Koordynującego (dr Magdalena Marczak - Konicka tel: 602279774).**

10d. W przypadku wystąpienia nagłej, nieprzewidzianej i niezależnej od Udzielającego Zamówienia nieobecności lekarza wyznaczonego w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych, w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa, lub Lekarz Koordynujący może polecić Przyjmującemu Zamówienie pełnienie zastępstwa za nieobecnego lekarza.
Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przyjęcia takiego zastępstwa i nie może odmówić jego wykonania. Zastępstwo może obejmować cały dyżur albo jego część. O konieczności zastępstwa Przyjmujący Zamówienie zostanie poinformowany w możliwie najkrótszym czasie, z uwzględnieniem okoliczności uzasadniających konieczność zapewnienia zastępstwa.

11. Udzielający zamówienia nie dopuszcza, aby osoby będące pracownikami Udzielającego zamówienia świadczyły usługi na rzecz Udzielającego zamówienia w ramach niniejszej umowy.
12. Udzielający zamówienia nie dopuszcza, aby świadczenia zdrowotne objęte tą umową kontraktową były wykonywane przez pracowników Udzielającego zamówienia i jednocześnie osoby pracujące na rzecz podmiotów leczniczych, z którymi Udzielający zamówienia zawrze niniejszą umowę.
13. Integralną częścią umowy jest:
    1) SWKO,
    2) Oferta Oferenta.

**§ 2**

1. Świadczenia określone w § 1 ust.1 udzielane będą stosownie do potrzeb określonych przez Zastępcę Dyrektora Szpitala ds. Lecznictwa.
2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1, do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy wykonywanie wszystkich czynności służących zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjentów zgodnie z profilem działalności Szpitala oraz zakresem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, wynikającym m.in. z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2023 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz odpowiedniego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w szczególności poprzez:
   a) udzielanie porad lekarskich ambulatoryjnych,
   b) udzielanie porad telefonicznych zgodnie z obowiązującymi procedurami,
   c) realizację wizyt domowych – wyłącznie w przypadkach medycznie uzasadnionych,
   d) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami Udzielającego Zamówienia,
   e) współpracę z personelem Szpitala Udzielającego Zamówienia.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych według ustalonego miesięcznego harmonogramu.
2. Miesięczny harmonogram ustala Lekarz Koordynujący a zatwierdza Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa lub osoba przez niego wyznaczona w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie – w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust.1.
   Harmonogramy są przekazywane Przyjmującemu zamówienie na 7 dni przed pierwszym dniem ich obowiązywania.
3. Miejscem wykonywania umowy w dni robocze oraz całodobowo w soboty, niedzielę, święta jest: SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach Bystrej przy ul. Żywieckiej 19, 43 – 365 Wilkowice.
4. W przypadku zmiany organizacji udzielania świadczeń u Udzielającego zamówienia, miejsce wykonywania świadczeń może ulec zmianie.
5. Nie dopuszcza się możliwości ciągłego udzielania świadczeń zdrowotnych (przez jednego lekarza) w wymiarze powyżej 48 godzin, z wyjątkiem sytuacji kwalifikowanych jako wynikające z nadzwyczajnych potrzeb Udzielającego zamówienia.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej

staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta wynikających w szczególności z ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2026 r., poz. 37 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. 2024 poz. 581 z późn. zm.).
3. Obowiązek określony w ust. 2 dotyczy w szczególności respektowania praw pacjenta (osób przez niego upoważnionych) do:
   1) rzetelnej informacji o stanie zdrowia, proponowanych metodach leczenia, prognozach leczenia i ryzyku powikłań,
   2) współuczestnictwa w procesie decyzyjnym, co do wyboru metody leczenia,
   3) ochrony danych o stanie zdrowia, tajemnicy lekarskiej.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ponadto przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych do:
   1) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami określającymi sposób i tryb wystawiania recept - w tym zgodnie z przepisami dotyczącymi refundacji.
   2) wystawiania orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, zaświadczeń itp. według obowiązujących przepisów,
   3) prowadzenie dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i regulacjami wewnątrzzakładowymi.
   ~~4)~~ dokonywania wszystkich czynności związanych z należytą opieką nad pacjentami.
   ~~5)~~ ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady konieczności,
   ~~6)~~ przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 z późn. zm.) oraz 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),
   ~~7)~~ prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Przyjmujący zamówienie przetwarza dane osobowe pozyskane w związku z realizacją niniejszej umowy, w tym dane osobowe pacjentów, wyłącznie w zakresie i na zasadach określonych przez Udzielającego zamówienia oraz zgodnie z jego udokumentowanymi poleceniami, natomiast Udzielający zamówienia jako administrator danych zapewnia zgodność przetwarzania danych z obowiązującymi przepisami prawa i upoważnia Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotowego przetwarzania. Strony zobowiązują się do współdziałania w zakresie zapewnienia ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 4[1]

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje aktualnym orzeczeniem (zaświadczeniem) lekarskim o zdolności do udzielania świadczeń i zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy posiadać aktualne orzeczenie (zaświadczenie) lekarskie wystawione przez właściwego lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy oraz zapewniające spełnienie przez Przyjmującego zamówienie wymagań zdrowotnych, o których mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 3 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 czerwca 2010 r. w sprawie sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami objętymi opieką na ich wniosek (Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 758) Przyjmujący zamówienie wykonuje badania na własny wniosek i we własnym zakresie.
2. Koszty wykonania badań (wstępne, profilaktyczne, okresowe, kontrolne, pozostałe) wynikające ze stosownych przepisów prawa (m.in. przepisy bhp, regulamin organizacyjny, wewnętrzne procedury i instrukcje), do których zapewnienia nie jest zobowiązany Udzielający zamówienia, ponosi w całości Przyjmujący zamówienie.
3. W przypadku wystąpienia takiej konieczności, w oparciu o zapisy art. 304[1] oraz art. 211 Kodeksu pracy, Udzielający zamówienia może zażądać, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się bezzwłocznie okazać aktualne orzeczenie (zaświadczenie) lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na stanowisku objętym zakresem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie występują po jego stronie przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania umowy oraz że w razie zaistnienia takich przeciwwskazań natychmiast zawiadomi o tym Udzielającego zamówienia i zaniecha realizacji umowy.
5. Koszty ewentualnego postępowania poekspozycyjnego ponosi w całości Przyjmujący zamówienie.

§ 4[2]

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że aktualnie spełnia, a w okresie realizacji zamówienia będzie spełniał wszelkie wymogi (m. in. formalno-prawne lub dot. posiadania właściwych uprawnień, kwalifikacji medycznych)

pozwalające mu na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa i powszechnymi standardami udzielania świadczeń zdrowotnych, jak również zobowiązuje się do koniecznych aktualizacji i zachowania ciągłości ww. uprawnień i kwalifikacji oraz posiadania niezbędnych i wymaganych aktualnych dokumentów (zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty, dyplomy i in.) poświadczających spełnienie poszczególnych wymagań, na własny koszt i we własnym zakresie. W przypadku wystąpienia konieczności (np. kontroli uprawnionego organu / instytucji), Udzielający zamówienia może zażądać, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć stosowne dokumenty bez zbędnej zwłoki.

§ 4[3]

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, aktualnych zaświadczeń o odbyciu szkoleń z zakresu BHP w związku z realizacją umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odbycia ww. szkoleń BHP we własnym zakresie i na własny koszt. W tym zakresie Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje zwrot kosztów ani wydatków, ani prawo do uzyskania zaliczki.
3. Przyjmujący zamówienie wyda Udzielającemu zamówienie kopię dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia BHP, o którym mowa w ust. 1 w terminie do 7 dni od dnia złożenia takiego żądania przez Udzielającego zamówienie.
4. Na żądanie Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie okaże do wglądu oryginał dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia BHP, o którym mowa w ust. 1, w terminie do 7 dni od dnia złożenia takiego żądania przez Udzielającego zamówienie.
5. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania któregokolwiek zobowiązania wskazanego w ust. 3 lub 4, Udzielający zamówienia może nakazać Przyjmującemu zamówienie wstrzymanie realizacji umowy lub jej części do czasu zastosowania się do ww. zobowiązań, ale nie dłużej niż do 3 miesięcy od dnia rozpoczęcia okresu wstrzymania. W okresie wstrzymania realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie nie realizuje świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienie i w efekcie nie uzyskuje wynagrodzenia w tym zakresie. W okresie wstrzymania realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji zobowiązań z ust. 3 i 4.
6. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania któregokolwiek zobowiązania wskazanego w ust. 3 lub 4, Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, a rozwiązanie uznawane będzie za rozwiązanie z przyczyn zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

**§ 5**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do respektowania wszystkich wewnątrzzakładowych regulacji prawnych obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń odnoszących się do organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych tj. instrukcji, regulaminów oraz procedur.

**§ 6**

Przyjmujący zamówienie ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienia o każdym przypadku skargi pacjenta lub jego przedstawicieli, zarzutach karnych, roszczeniach cywilnoprawnych oraz o postępowaniu dotyczącym jego odpowiedzialności zawodowej w zakresie świadczonych przez niego usług medycznych a także o nagłych zgonach pacjentów.

**§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy do ścisłej współpracy z lekarzami, pielęgniarkami i innym personelem komórek organizacyjnych Szpitala.
2. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do wydawania zleceń lekarskich pielęgniarkom i kontroli wykonywania przez personel pielęgniarski zleceń lekarskich.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dokonywania powiadomień organów ścigania w sytuacjach określonych prawem oraz realizacji obowiązku powiadomienia inspekcji sanitarnej w sytuacji podejrzenia choroby zakaźnej (po uprzednim poinformowaniu Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa) oraz bieżącego informowania Udzielającego zamówienie o ww. sytuacjach.

**§ 8**

1. Przyjmujący zamówienie odpowiada za wykonywanie świadczeń zdrowotnych przed Udzielającym zamówienia.
2. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej sprawuje Lekarz Koordynujący.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawiadomienia niezwłocznie Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa,
   o wszystkich ważnych wydarzeniach w Poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, występujących nieprawidłowościach a także o nagłych zgonach pacjentów.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego

zamówienia, a której przedmiot dotyczyć może w szczególności:
1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich oceny merytorycznej,
2) prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,
3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną, środkami farmakologicznymi wykorzystywanymi w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych,
4) prawidłowości dokonywania rozliczeń z tytułu kosztów udzielania świadczeń zdrowotnych.

5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z Udzielającym zamówienia w toku kontroli przeprowadzonej przez NFZ u Udzielającego zamówienia w zakresie obejmującym, m. in. Świadczenia udzielane przez Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania wszelkiej pomocy Udzielającemu zamówienia, w tym skompletowania i poświadczenia za zgodność z oryginałem wszelkiej dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej.

**§ 9**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do obciążenia Przyjmującego zamówienie kosztami, jakie poniesie z powodu wystawienia recept przez Przyjmującego zamówienie niezgodnie z obowiązującymi przepisami oraz w związku z nieprawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej, będącymi następstwem kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Wysokość szkody i termin jej naprawienia Udzielający zamówienia określa w pisemnym wezwaniu do zapłaty.

**§ 10**

Przyjmujący zamówienie nie może pobierać opłat od pacjentów i ich przedstawicieli ani żadnych innych form gratyfikacji.

**§ 11**

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność względem osób trzecich za wyrządzoną im szkodę.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu realizacji niniejszego kontraktu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualnie i będzie posiadał w okresie realizacji zamówienia ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług. Na wezwanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie udokumentować fakt posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
4. Przed upływem okresu ubezpieczenia wynikającego z aktualnej polisy Przyjmujący zamówienie doręczy Udzielającemu zamówienia, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy, potwierdzenie przedłużenia posiadanego ubezpieczenia bądź zawarcia nowego ubezpieczenia na kolejny okres.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przed rozpoczęciem wykonywania umowy dostarczyć Udzielającemu zamówienia zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego dotyczące Przyjmującego zamówienie (personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy) w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art.189 a i art.207 Kodeksu karnego oraz Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego; lub też inne odpowiednie informacje lub oświadczenia, zgodnie art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
6. W przypadku niespełniania przez Przyjmującego zamówienie wymagań określonych w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

**§ 12**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy. Za osobiste świadczenie uważa się również udzielanie świadczeń przez osoby wskazane w Ofercie. Dopuszcza się zmianę tych osób za zgodą Udzielającego zamówienia, o ile spełniają one warunki wymagane przez Udzielającego zamówienia w niniejszej Umowie.
2. Prawo cedowania swoich obowiązków i uprawnień z umowy na osobę trzecią przysługuje w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych takich jak choroba, wypadek itp.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poinformowania Udzielającego zamówienia o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 2 w terminie poprzedzającym nieobecność, umożliwiającym dokonanie stosownych zmian w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. W przypadku nieobecności spowodowanej przyczynami nagłymi, uniemożliwiającymi zachowanie trybu

określonego w ust. 3, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia o przyczynie nieobecności i przewidywanym czasie jej trwania w możliwie najkrótszym terminie.

**§ 13**

1. Strony ustalają, iż wynagrodzenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie ma wynosić:
   a) ……. zł (słownie: ……. zł) brutto za godzinę świadczeń opieki zdrowotnej w Poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej - w dni powszednie – w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 14 godzin – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu.
   b) ……. zł (słownie: ……. zł) brutto za godzinę świadczeń opieki zdrowotnej w Poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w soboty i dni ustawowo wolne od pracy - w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu (za wyjątkiem dni wymienionych w pkt.c).
   c) ……. zł (słownie: ……. zł) brutto za godzinę świadczeń opieki zdrowotnej w Poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w następujące dni świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie – pierwszy dzień, Boże Narodzenie – drugi dzień, Sylwester, Nowy Rok, Niedziela Wielkanocna, Poniedziałek Wielkanocny w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu
2. W trakcie trwania umowy Przyjmujący zamówienie gwarantuje niezmienność cen.
3. Rozliczenie wynagrodzenia za udzielone świadczenia następuje w okresach miesięcznych w PLN.
4. Faktura nie podlega wystawieniu za miesiące, w których Przyjmujący zamówienie nie świadczył usług zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienia, będących przedmiotem niniejszej umowy.
5. W przypadku gdy czas udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest określony w pełnych godzinach Przyjmujący zamówienie rozlicza minuty ponad pełne godziny proporcjonalnie do stawki godzinowej (1 minuta – 1/60 stawki godzinowej).
6. W przypadku braku zapłaty faktury w terminie określonym w umowie, Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
7. Fakturę za zrealizowane świadczenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wystawić do 15 dnia następnego miesiąca, w którym były wykonane świadczenia zdrowotne. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wystawić wraz z fakturą wykaz udzielonych świadczeń w danym okresie rozliczeniowym. Przekazanie dokumentu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym następuje z adresu e-mail: …… na następujący adres e-mail Udzielającego zamówienia: **biuro@szpital-kolejowy.com**. Dopuszczalne jest przekazanie dokumentu również w formie pisemnej na Dziennik Podawczy Udzielającego zamówienia.
8. Wszelkie płatności wynikające z niniejszej umowy Udzielający zamówienia dokonywać będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazany w fakturze w terminie do 14 dni od daty prawidłowego wystawienia faktury za miesiąc, którego rozliczenie dotyczy oraz przekazania Udzielającemu zamówienia dokumentu – wykazu udzielonych świadczeń w sposób określony w ust. 7, pod warunkiem prawidłowego wystawienia faktury oraz przekazania Udzielającemu zamówienia prawidłowo sporządzonego dokumentu – wykazu udzielonych świadczeń.
   Wymaga się, aby specyfikacja realizacji świadczeń zdrowotnych była potwierdzona przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa.
9. Za datę płatności uznaje się datę wystawienia polecenia przelewu przez Udzielającego zamówienia.
10. Za realizację usług będących przedmiotem umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie stosownie do ilości wykonanych usług. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji wykazu udzielonych świadczeń w danym okresie, wystawionego wraz z fakturą.
11. W przypadku nieprawidłowości w wystawieniu faktury, a także w dokumencie – wykaz udzielonych świadczeń, termin określony w ust. 8 liczy się od daty wpływu prawidłowo sporządzonych dokumentów.
12. Strony zgodnie postanawiają, że Przyjmujący zamówienie wystawia faktury zgodnie z ustawą z dnia 11 marca
    2004 r. o podatku od towarów i usług oraz przepisami dotyczącymi Krajowego Systemu e-Faktur (dalej KSeF), w tym przepisami regulującymi tryby szczególne (offline/awaryjne) wystawiania i przekazywania faktur, o ile mają zastosowanie.
13. Za dzień doręczenia faktury wystawionej w innej formie niż w KSeF uznaje się odpowiednio:
    a) dzień potwierdzenia otrzymania wiadomości e-mail zawierającej fakturę w formacie pliku PDF – jeżeli potwierdzenie to nastąpiło nie później niż w terminie 1 dnia roboczego od dnia wysłania tej wiadomości;
    b) w razie braku potwierdzenia w terminie, o którym mowa w lit. a – dzień wysłania faktury na prawidłowy adres e-mail tj. biuro@szpital-kolejowy.com, z adresu e-mail Przyjmującego

zamówienie: ....., pod warunkiem, że wiadomość nie została zwrócona z komunikatem o niedostarczeniu;

c) datę wpływu papierowej faktury na adres siedziby Udzielającego zamówienia.

14. Za dzień doręczenia faktury wystawionej w KSeF uznaje się dzień przydzielenia jej numeru w KSeF.
15. Udzielający zamówienia zastrzega, że płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, za którą strony uznają fakturę wystawioną zgodnie z przepisami prawa, umową oraz prawidłową pod względem formalnym i rachunkowym. Jeżeli faktura zawiera błędy, w tym rachunkowe lub formalne uniemożliwiające dokonanie płatności, termin płatności biegnie od dnia otrzymania faktury korygującej.
16. W przypadku wystawienia przez Przyjmującego zamówienie nieprawidłowej faktury, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do wystawienia faktury korygującej. Termin wystawienia korekty faktury jest pierwszym dniem 14-dniowego terminu płatności faktury o którym mowa ust. 8.
17. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz
w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii Dyrektora.

**§ 14**

1. Udzielający zamówienia ma prawo stosować wobec Przyjmującego zamówienie kary umowne w wysokości każdorazowo 5% kwoty miesięcznego zobowiązania Udzielającego zamówienia (w okresie rozliczeniowym poprzedzającym okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary umownej) za każde zdarzenie, które wydarzyło się w okresie rozliczeniowym:
   1) za zachowanie niezgodne z zasadami kodeksu etyki lekarskiej,
   2) za stwierdzone nieprawidłowości w dokumentacji medycznej,
   3) za każdy przypadek nieprzestrzegania praw pacjenta,
   4) za każdy przypadek nieprzestrzegania obowiązujących instrukcji obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń w szczególności w zakresie reżimu sanitarno - epidemiologicznego,
   5) za nieterminowe i nierzetelne wypełnianie dokumentacji medycznej,
   6) w przypadku odmowy świadczenia w terminie wyznaczonym w harmonogramie.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn, o których mowa w § 16 ust. 1, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 50% wynagrodzenia wypłaconego w poprzednim miesiącu rozliczeniowym.
3. Łączna wysokość kar umownych naliczonych z tytułów wymienionych w ust. 1 w danym miesiącu nie może przekroczyć 30% kwoty zobowiązania Udzielającego zamówienia w okresie rozliczeniowym poprzedzającym okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary umownej, z zastrzeżeniem treści §14 ust. 2.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dbania o dobre imię Udzielającego zamówienia. W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia naruszenia niniejszego zobowiązania, Udzielający zamówienia uprawniony jest do naliczenia kary umownej w wysokości 5 000,00 zł za każdy przypadek, co nie wyklucza możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
5. O nałożeniu kary umownej/potrąceniu Przyjmujący zamówienie będzie każdorazowo informowany w formie pisemnej.
6. Udzielający zamówienia może dochodzić pełnego odszkodowania od Przyjmującego zamówienie na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych/potrąceń nie rekompensuje w pełni wysokości poniesionej szkody, w tym utraconych korzyści.
7. Kary umowne podlegają potrąceniu z bieżących należności Przyjmującego zamówienie.

**§ 15**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia 01.12.2026 r. do dnia 31.12.2027 r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana w skutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia. Termin wypowiedzenia rozpoczyna bieg z pierwszym dniem miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono pisemne oświadczenie o wypowiedzeniu umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
4. Umowa wygasa automatycznie, gdy Zamawiającemu wygaśnie kontrakt z NFZ na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.
5. Rozwiązanie następuje w formie pisemnej.

**§ 16**

1. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym na skutek oświadczenia Udzielającego zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco naruszy istotne postanowienia umowy, w szczególności:
   a) nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną związaną z wykonywanymi świadczeniami i nie

stosuje się do zaleceń Udzielającego zamówienia w tym zakresie;
b) rażąco i uporczywie narusza prawa pacjenta, co znajdzie potwierdzenie w postępowaniu wyjaśniającym przeprowadzonym przez Udzielającego zamówienia;
c) za rażące zachowanie niezgodne z zasadami kodeksu etyki lekarskiej;
d) świadczy usługi będąc pracownikiem Udzielającego zamówienia lub przy pomocy personelu będącego pracownikami Udzielającego zamówienia,
e) nie posiada aktualnego ubezpieczenia OC.

2. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z wyraźnym wskazaniem przyczyny.
3. Umowa wygasa automatycznie w przypadku utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Udzielającego zamówienia o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 3.
5. Umowa wygasa automatycznie, gdy Udzielającemu zamówienia wygaśnie kontrakt z NFZ na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.
6. Udzielający zamówienia zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Przyjmującego zamówienie o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 5.
7. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 Przyjmujący zamówienie może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu prawidłowego wykonania części umowy.
9. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

**§ 17**

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Przyjmującemu zamówienie przysługuje możliwość zmiany wynagrodzenia w przypadku wzrostu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowanego przez GUS, na następujących zasadach:

1) zmiana wynagrodzenia nastąpi w oparciu o Miesięczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego /źródło GUS www.stat.gov.pl/. Zmiana wynagrodzenia nastąpi w oparciu o wartość wzrostu tego wskaźnika w minionych miesiącach obowiązywania niniejszej Umowy począwszy od pierwszego miesiąca trwania umowy lub pierwszego miesiąca po ostatniej waloryzacji.
2) pierwsza zmiana wynagrodzenia może nastąpić niewcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia niniejszej Umowy;
3) zmiana wynagrodzenia nie może następować częściej niż co 6 miesięcy;
4) w sytuacji wystąpienia okoliczności uprawniających do zmiany wynagrodzenia, Przyjmujący zamówienie winien złożyć Udzielającemu zamówienia do rozpatrzenia pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności dotyczących okresu, za który waloryzacja ma nastąpić;

a) wniosek powinien zawierać wskazanie odpowiedniego wskaźnika GUS, będącego podstawą takiego żądania wraz z potwierdzeniem, że nastąpiła jego zmiana uzasadniająca żądanie, co stanowić będzie potwierdzenie wpływu zmiany ceny materiałów lub kosztów na koszt wykonania zamówienia;
b) ponadto wraz z wnioskiem należy podać dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia po zmianie Umowy;
c) wniosek powinien zostać rozpatrzony przez Udzielającego zamówienia w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania. Udzielający zamówienia uprawniony jest do zgłoszenia ewentualnych błędów rachunkowych we wniosku, które powinny być niezwłocznie usunięte przez Przyjmującego zamówienie. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do Umowy, którego projekt stanowić będzie załącznik do wniosku.

3. Maksymalna wysokość zmiany wynagrodzenia, o której mowa w ust. 2 w toku realizacji umowy nie może przekroczyć 30% całkowitej wartości umowy.
4. Dokonanie waloryzacji wynagrodzenia w oparciu o postanowienia umowy następuje od daty zawarcia aneksu do umowy począwszy od następnego pełnego miesiąca kalendarzowego
5. Żadna ze stron nie może przelać na inny podmiot zobowiązań i uprawnień wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony, pod rygorem nieważności.

**§ 18**

Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają danych osobowych w związku z realizacją ustawowych zadań (w szczególności ZUS, Urzędy Skarbowe, Izby Lekarskie, AOTMiT, NFZ, inne). W szczególności na okoliczność przedstawienia czasu pracy do NFZ.

**§ 19**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielenia każdorazowo, na żądanie Udzielającego zamówienia, pełnej informacji na temat stanu realizacji przedmiotu umowy na każdym etapie. W przypadku zgłoszenia przez Udzielającego zamówienia zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 7 dni od ich zgłoszenia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie dotyczy go zakaz określony w przepisie art. 132 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, który stanowi, że nie można zawrzeć umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarką, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem.

**§ 20**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, Kodeksu Etyki Lekarskiej.
2. Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku porozumienia stron przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**§ 21**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Przyjmującego zamówienie, dwa dla Udzielającego zamówienia.

Załącznik nr 1 - Wykaz świadczeń zdrowotnych
Załącznik nr 2 - Zobowiązanie do zachowania tajemnicy
Załącznik nr 3 - Oświadczenia Przyjmującego zamówienie do Umowy udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Indywidualnej Praktyki Lekarskiej
Załącznik nr 4 - Kopia Aktualnej Polisy Ubezpieczenia OC Przyjmującego zamówienie
Załącznik nr 5 - Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci.
Załącznik nr 6 – Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągi ostatnich 20 lat.

**Udzielający zamówienia** **Przyjmujący zamówienie**

Załącznik numer 1
do Umowy .....

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

ZA MIESIĄC ……. 20……r.

| LP. | RODZAJ ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO * | DATA I GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO | DATA I GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO | ŁĄCZNA ILOŚĆ GODZIN | KWOTA BRUTTO ZA GODZINĘ | KWOTA ŁĄCZNA BRUTTO ZA ŚWIADCZENIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*) świadczenie zdrowotne zwykłe lub świąteczne

……

Podpis Przyjmującego zamówienie

POTWIERDZAM WYKONANIE
W/W ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

…….....
Data i podpis z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa

Załącznik numer 2
do Umowy nr .....

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY**

**(składa Przyjmujący zamówienie oraz jego personel)**

Nazwisko …….....
Imię (imiona): .....
Numer identyfikacyjny PESEL: …….....…….

Ja niżej podpisany/a, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że:

1) zapoznałem/am się z treścią ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019.1781) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE 2016 z 4.5.2016 r. L 119 s. 1 z późn. zmian.),
2) zostałem/am uprzedzony/a, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w SPZOZ Szpitalu Kolejowym w Wilkowicach-Bystrej podlegają ustawowej ochronie prawnej na podstawie postanowień ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019.1781) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE 2016 z 4.5.2016 r. L 119 s. 1 z późn. zmian.).
3) zobowiązuję się do nieujawniania pozyskanych w ramach wykonywania prac związanych z realizacją przedmiotu w/w umowy informacji, objętych tajemnicą służbową w rozumieniu ustawy z dnia 05 sierpnia 2010r. o ochronie informacji niejawnych (tj. Dz.U. z 2025r. poz. 1209 z późń. zm.) oraz informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2026r. poz. 85 z późń. zm),
4) obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy, o którym mowa w pkt 3, ciąży na mnie nawet po

wygaśnięciu umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2026r. poz. 85 z późń. zm.).

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w zakresie pozyskanych w trakcie realizacji umowy danych osobowych i medycznych **bezterminowo**.

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie

Wilkowice, dnia ..... r.

Załącznik numer 3
do Umowy nr .....

OŚWIADCZENIA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE
DO UMOWY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W RAMACH INDYWIDUALNEJ PRAKTYKI LEKARSKIEJ
(składa Przyjmujący zamówienie)

W związku z Rozporządzeniem 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 rozporządzenieo ochronie danych) **oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, o tym, że:**

- podanie danych osobowych zawartych w umowie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej ma charakter dobrowolny, jednak ich brak uniemożliwia podpisanie niniejszej umowy,
- administratorem moich danych osobowych, w rozumieniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), jest SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej,
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c i lit. f 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
- dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych można uzyskać pod adresem e-mail iod@szpital-kolejowy.com lub pod nr telefonu 33 812 20 20
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i w zakresie objętym przedmiotową umową,
- przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa,
- administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, mam prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez

wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

- jestem świadomy/-a, że prawo do usunięcia moich danych osobowych może zostać ograniczone warunkami zawieranej umowy,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
- Administrator nie będzie stosował wobec mnie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Wilkowice, dnia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ________ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

(podpis Przyjmującego zamówienie)

Załącznik numer 5
do Umowy ...........

**Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci**

Ja, ......................................................................... nr PESEL ............................................ oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i przestęp-stwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z Standardami ochrony małoletnich w SPZOZ Szpitalu Kolejowym w Wilkowicach-Bystrej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(data i podpis)

Załącznik numer 6
do Umowy .....

**Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat**

Ja, ..... nr PESEL ..... oświadczam, że:

* nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.
* zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, a to w następujących państwach ……

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…..……...
…….
(miejscowość i data) (czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

Informacja:
Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w

rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 13 maja 2016 r. (t.j. Dz.U. z 2026 r. poz. 110 z późn. zm.).