

**UMOWA**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

zawarta w dniu ..... roku w Ożarowie Mazowieckim

pomiędzy:

**Gminnym Samodzielnym Publicznym Zakładem Lecznictwa Otwartego** z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim, ul. Marii Konopnickiej 9, 05-850 Ożarów Mazowiecki, nr KRS 0000132686, NIP: 1181531025, REGON 016263572, reprezentowanym przez:

**Waldemara Roszkiewicza – Kierownika**

zwanym dalej „**ZLECENIODAWCĄ**” lub „**GSPZŁO**”,

a

.....  
.....  
zamieszkałym:

.....  
.....

zwanym dalej „**ZLECENIOBIORCĄ**”

na warunkach art. 26 ustawy o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 711 z późn.zm.), o następującej treści:

**§ 1**

ZLECENIOBIORCA oświadcza, iż posiada kwalifikacje niezbędne do realizacji zadań, potwierdzone niżej wymienionymi dokumentami:

– .....

**§ 2**

1. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do wykonania na rzecz ZLECENIODAWCY fachowych czynności tj. **udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie .....** **na rzecz Gminnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Otwartego w Ożarowie Mazowieckim**, obejmujących w szczególności:

a) udzielanie wszelkich świadczeń medycznych w zakresie .....na rzecz pacjentów GSPZŁO w zakresie wynikającym z posiadanych kwalifikacji medycznych i obowiązków wynikających z wykonywania zawodu lekarza,

b) wykonywanie innych czynności medycznych i działań do których zobowiązują ZLECENIOBIORCĘ obowiązujące przepisy prawa, a przede wszystkim ustawy wymienione w § 16 umowy oraz inne unormowania prawne związane z GSPZŁO.

2. Szczegółowe dane dotyczące okresu udzielania świadczeń będą ustalone w harmonogramach w cyklu miesięcznym w porozumieniu pomiędzy ZLECENIOBIORCĄ a GSPZŁO.

**§ 3**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... roku.

2. W przypadku zaistnienia okoliczności wpływających na stan realizacji umowy, a w szczególności obniżenie poziomu finansowania ZLECENIODAWCY przez instytucje powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, Strony dopuszczają możliwość zmiany warunków umowy, w trakcie trwania okresu jej obowiązywania.

**§ 4**

1. ZLECENIOBIORCA oświadcza, iż zleczone mu świadczenia zdrowotne wykonywać będzie samodzielnie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą, wymogami

wynikającymi z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz etyki. Zobowiązuje się do przestrzegania aktów wewnętrznych GSPZLO.

2. Obowiązek ZLECENIOBIORCY w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy polega na dołożeniu należytej staranności, a nie osiągnięciu rezultatu tych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentystry, o której mowa w § 16 niniejszej umowy.

## § 5

Do reprezentowania ZLECENIODAWCY oraz do sprawowania nadzoru nad prawidłowym wykonaniem umowy w sprawach związanych z realizacją umowy w zakresie związanym z koordynowaniem zadań i nadzorem merytorycznym nad realizacją świadczeń wykonywanych we wskazanej komórce organizacyjnej oraz prowadzeniem dokumentacji medycznej przez ZLECENIOBIORCĘ zgodnie z § 6 ust.1 niniejszej umowy ZLECENIODAWCA wyznacza Waldemara Roszkiewicza.

## § 6

1. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do prawidłowego, rzetelnego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach wynikających z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie, według aktów wewnętrznych GSPZLO oraz dokumentacji statystycznej, obowiązującej w samodzielnych publicznych zakładach lecznictwa otwartego.

2. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do przestrzegania zasad udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez ZLECENIODAWCĘ z Narodowym Funduszem Zdrowia.

3. ZLECENIODAWCA zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonania zlecenia, czasu jego wykonywania oraz jakości udzielanych świadczeń według zasad określonych przez ZLECENIODAWCĘ.

4. Dokumentacja medyczna będzie przechowywana na terenie GSPZLO.

5. ZLECENIODAWCA może nałożyć na ZLECENIOBIORCĘ karę umowną za naruszenie obowiązków wynikających z ust. 1 do wysokości:

- a) wynagrodzenia określonego w § 11 ust. 1 za każde stwierdzone naruszenie z winy ZLECENIOBIORCY,
- b) kwoty kary umownej nałożonej na ZLECENIODAWCĘ przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne instytucje w wyniku przeprowadzonej kontroli dokumentacji medycznej i stwierdzonych naruszeń powstałych z winy ZLECENIOBIORCY.

6. Kary umowne mogą być potrącane z przysługującego ZLECENIOBIORCY wynagrodzenia.

7. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody przekroczy wartość kary umownej, ZLECENIODAWCA może dochodzić odszkodowania uzupełniającego za zasadach ogólnych.

## § 7

1. W celu wykonania umowy ZLECENIOBIORCA uprawniony jest do korzystania z pomieszczeń GSPZLO oraz ze znajdujących się w tych pomieszczeniach urządzeń, sprzętu medycznego, wyposażenia i innych środków niezbędnych do prawidłowego wykonania zlecenia.

2. ZLECENIOBIORCA oświadcza, iż udostępnione mu pomieszczenia, urządzenia, sprzęt medyczny, i inne, wykorzystywać będzie zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych niniejszą umową.

3. ZLECENIOBIORCA jest zobowiązany w ramach wykonywania zamówienia korzystać z własnej odzieży ochronnej.

4. ZLECENIOBIORCA we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy posiadanie zaświadczeń o szkoleniach w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, aktualnych badań profilaktycznych stwierdzających brak przeciwwskazań do wykonywania czynności objętych umową; ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się je przedstawiać ZLECENIODAWCY na każde jego wezwanie.

## § 8

1. ZLECENIOBIORCA niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę o wszelkich zmianach jego danych osobowych mu ujawnionych, w szczególności w przypadku gdyby miało to mieć wpływ na wykonanie niniejszej Umowy. ZLECENIOBIORCA ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
2. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się zachować w tajemnicy dane osobowe oraz dane poufne udostępnione mu przez Zleceniodawcę dla prawidłowego wykonania czynności zlecenia, a także sposoby ich zabezpieczenia, w tym zwłaszcza nie przekazywać ich ani nie ujawniać osobom trzecim, ani też nie wykorzystywać ich do celów innych, niż realizacja niniejszej umowy. Powyższe obowiązują Zleceniobiorcę zarówno w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy, jak i w każdym czasie po jej ustaniu, chyba że obowiązek udostępnienia informacji wynikał będzie z przepisów prawa, bądź będzie niezbędnym dla wykonania przedmiotu Umowy.

## § 9

1. ZLECENIOBIORCA oświadcza, iż zapoznał się z wewnętrznymi aktami dotyczącymi funkcjonowania GSPZLO, a w szczególności regulaminem organizacyjnym i innymi regulaminami mającymi zastosowanie przy wykonywaniu zlecenia i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Zasady współpracy z pracownikami GSPZLO w czasie wykonywania zlecenia strony poddają regułom organizacyjnym przyjętym GSPZLO.

## § 10

1. Za szkody jakie mogą powstać w wyniku wykonywania niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. ZLECENIOBIORCA oświadcza, iż jest objęty ubezpieczeniem cywilnym na szkody powstałe w związku z wykonywaniem zawodu lekarza.
3. ZLECENIOBIORCA oświadcza, iż posiada aktualne ubezpieczenie obejmujące profilaktyczne leczenie poekspozycyjne ze styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania czynności zawodowych.
4. Koszty ewentualnego leczenia poekspozycyjnego w przypadku styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) do którego doszło w trakcie wykonywania czynności zawodowych ponosi ZLECENIOBIORCA.
5. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 2 i 3 przez cały okres trwania niniejszej umowy oraz do okazania dokumentu potwierdzającego posiadanie ww. ubezpieczeń (polisy) na każde wezwanie ZLECENIODAWCY.

## § 11

1. ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do wypłacenia ZLECENIOBIORCY wynagrodzenia w wysokości: .....
2. Wynagrodzenie będzie płatne przez ZLECENIODAWCĘ za każdy kolejny miesiąc w terminie do 10-ego dnia następnego miesiąca, z zastrzeżeniem przedłożenia przez ZLECENIOBIORCĘ prawidłowo wystawionego rachunku z załączonym sprawozdaniem udzielania świadczeń zdrowotnych do dnia 5-go następnego miesiąca oraz po stwierdzeniu przez ZLECENIODAWCĘ terminowego i prawidłowego wykonania zleconych czynności będących przedmiotem niniejszej Umowy.
3. W przypadku przedłożenia przez ZLECENIOBIORCĘ prawidłowo wystawionego rachunku po dniu 5-go następnego miesiąca, wynagrodzenie będzie płatne do dnia 28-go miesiąca.
4. Z ww. wynagrodzenia ZLECENIODAWCA dokona stosownych potrąceń z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz podatku dochodowego, zgodnie z odnośnymi przepisami prawa oraz informacjami udzielonymi przez ZLECENIOBIORCĘ w oświadczeniu do umowy. W przypadku nie złożenia oświadczenia, od wynagrodzenia przysługującego z tytułu realizacji niniejszej umowy, zostaną naliczone i odprowadzone do ZUS składki na ubezpieczenia społeczne na zasadach ogólnych. W przypadku złożenia nieprawdziwego oświadczenia, konsekwencje prawne z tego wynikające poniesie ZLECENIOBIORCA, w szczególności ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się w takim przypadku

pokryć koszty zapłaty zaległych składek ZUS wraz z odsetkami oraz ewentualne kary nałożone z tego tytułu przez odpowiednie organy (ZUS, US).

## § 12

ZLECENIOBIORCA może powierzyć wykonanie umowy innej osobie posiadającej wymagane kwalifikacje wyłącznie po każdorazowym uprzednim uzyskaniu zgody ZLECENIODAWCY wyrażonej na piśmie.

## § 13

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania Umowy, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania.
2. ZLECENIOBIORCA może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej Umowie.
3. ZLECENIOBIORCA zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

## § 14

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - a) z upływem czasu na który była zawarta,
  - b) w każdym czasie na mocy porozumienia stron,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
  - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. ZLECENIODAWCA uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w szczególności w przypadku gdy ZLECENIOBIORCA:
  - a) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszane,
  - b) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody ZLECENIODAWCY,
  - c) nie dotrzymał warunków niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia, zgodnie z § 10 niniejszej umowy.

## § 15

Wszelkie zmiany umowy następują za zgodą stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 16

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie odnośnie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności:

- a) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 711 z późn.zm.),
- b) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 790 z późn.zm.),
- c) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 z późn.zm.),
- d) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r. poz. 849),
- e) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 z późn.zm.).

## § 17

Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy Strony postarają się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozwiązania, spory będzie rozpatrywał sąd powszechny, właściwy dla siedziby ZLECENIODAWCY.

## § 18

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Zleceniobiorca

.....  
Zleceniodawca

WZŁÓŻ

Niniejszym informujemy, że:

1) administratorem danych osobowych jest Gminny Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Otwartego z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim, ul. Marii Konopnickiej 9, 05-850 Ożarów Mazowiecki;

2) kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych:

korrespondencyjnie: Inspektor ochrony danych, ul. Marii Konopnickiej 9, 05-850 Ożarów Mazowiecki,  
e-mail: iod@gspzlo-ozarów.pl ;

3) przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać w celu:

- a) zawarcia i realizacji umowy oraz w celach archiwizacyjnych;
- b) wykonania obowiązków związanych z rozliczeniem podpisanej umowy;
- c) związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
- d) udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi,
- e) udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.

5) Podstawą prawną przetwarzania danych jest: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, art. 6 ust. 1 lit. c) RODO konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym m.in. ustawy z 29 września 1994 r. o rachunkowości. Podstawą prawną przetwarzania danych jest również niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - w celu dochodzenia roszczeń, bądź obrony praw Administratora.

6) Pozyskane od Państwa dane osobowe mogą być przekazywane:

- a) podmiotom przetwarzającym je na zlecenie ADO, oraz
- b) organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, lub innym podmiotom, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

7) Treść umowy stanowi informację publiczną w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r.

o dostępie do informacji publicznej, podlegającą udostępnieniu w trybie określonym w tej ustawie, w szczególności w zakresie imienia i nazwiska osoby zawierającej umowę, przedmiotu umowy i wysokości wynagrodzenia;

8) Okres przetwarzania danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

- a) czasu obowiązywania umowy.
- b) przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
- c) okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

9) Przysługuje prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów - do usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania;

10) W zakresie, w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody –wycofanie zgody na przetwarzanie danych jest możliwe w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wyciąć poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.

11) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

12) Przysługuje również Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy prawa.