

Umowa Nr .....

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta na podstawie przepisu art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190), w dniu ..... roku, w oparciu o postępowanie konkursowe z dnia ..... roku, pomiędzy:

Szpitałem Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., 80-308 Gdańsk, ul. Polanki 119, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000434843, NIP 5842728762, REGON 000294208 z kapitałem zakładowym w kwocie 38 000 000 zł, reprezentowanym przez:

**Panią/Panem** ....., zwanym dalej Udzielającym zamówienie

a

**Panią/Panem**....., prowadzącą/cym praktykę lekarską pod nazwą ..... z siedzibą ..... ul. ...., wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ....., NIP ..... Regon ....., zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.

§ 1.

1. Udzielający zamówienie zamawia a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek prowadzenia samodzielnej opieki lekarskiej obejmującej ordynację i pełnienie dyżurów lekarskich O/Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez „Przyjmującego zamówienie” przyjmuje obowiązek i podporządkowane będzie standardom opartym na aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadom optymalizacji kosztowej w zakresie podejmowanej diagnostyki i prowadzonych metod terapeutycznych.

§ 2.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje zawodowe:

1. prawo wykonywania zawodu: .....,
2. dokument uprawniający do działania jako .....

§ 3.

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 będą udzielane w siedzibie „Udzielającego zamówienie”.
2. Ilość godzin udzielania świadczeń będzie ustalana przez „Udzielającego zamówienie” w porozumieniu z „Przyjmującym zamówienie” odrębnie dla każdego miesiąca w zależności od jego potrzeb w harmonogramie pracy.
3. Obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się:
  - ordynacja- od godziny 8.0 do godziny 15.20 w dni powszednie,
  - dyżury lekarskie od godziny 15.20 w dni powszednie a od godziny 8.00 w soboty, niedziele i święta- do godziny 8.00 następnego dnia.
4. „Przyjmujący zamówienie” przekazuje raport z wykonanych zadań podczas pełnienia dyżuru lekarzowi przyjmującemu dyżur i zapoznaje go ze stanem pacjentów.
5. „Przyjmujący zamówienie” w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
7. Dokumentacja medyczna, o której mowa w ust. 6 będzie przechowywana w siedzibie Udzielającego zamówienie.
8. W celu realizacji umowy, na podstawie art. 32 ust. 4 w związku z art. 29 RODO „Udzielający zamówienie” upoważnia „Przyjmującego zamówienie” do przetwarzania danych osobowych pacjentów na zasadach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
9. Przyjmujący zamówienie” prowadzi ewidencję godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, którą przedkłada „Udzielającemu zamówienie” wraz z comiesięcznym rachunkiem, o którym mowa w § 11 ust. 2.

§ 4.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

1. rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy medycznej, umiejętności

## PROJEKT UMOWY

- zawodowych oraz z uwzględnieniem postępów w medycynie,
2. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych,
  3. przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
  4. poddania się kontrolom przeprowadzanym przez Udzielającego zamówienie, jak i przez NFZ w zakresie wykonywania niniejszej umowy.
  5. prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.

### § 5.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

1. znane mu są przepisy ustawy o ochronie danych osobowych i zobowiązuje się do ich przestrzegania, zakres obowiązków i odpowiedzialności związanych z przetwarzaniem danych osobowych stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy,
2. stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zadania określonego niniejszą umową,
3. zna ryzyko zawodowe, które wiąże się z wykonywanym zamówieniem oraz zna zasady ochrony przed zagrożeniami.

### § 6.

1. Do podstawowych obowiązków „Przyjmującego zamówienie” należy wykonywanie wszelkich zadań zapewniających właściwą opiekę lekarską pacjentom w oparciu o obowiązującą wiedzę i zasady etyki zawodowej.
2. „Przyjmujący zamówienie” udziela świadczenia zdrowotne po przyjęciu od pacjenta świadomej zgody, z zastrzeżeniem wyłączeń ustawowych w tym zakresie.
3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie”.
4. „Przyjmujący zamówienie” na wniosek „Udzielającego zamówienie może być członkiem konsylium lekarskiego lub innych zespołów merytorycznych do zbadanie określonych spraw lub zajęcia stanowiska.
5. „Przyjmujący zamówienie” wydaje zlecenia lekarskie pielęgniarkom i nadzoruje ich wykonanie.

1. Przyjmujący zamówienie w celu realizacji zadań, o których mowa w § 1, korzysta bezpłatnie z:

- bazy lokalowej Udzielającego zamówienie,
  - aparatury i sprzętu medycznego będącego w użytkowaniu Udzielającego zamówienie.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia zamawianych umową świadczeń.
  3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego zamówienie.
  4. W przypadku uszkodzenia, zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie obciąża Przyjmującego zamówienie pełną kwotą poniesionej naprawy.
  5. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z uprawnień Udzielającego zamówienie i jest przekazywana na jego konto.

### § 7.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i przedstawienia kserokopii polisy ubezpieczeniowej niezwłocznie, nie później jednak niż w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń.

### § 8.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji zadań objętych niniejszą umową ponoszą solidarnie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

### § 9.

1. Przyjmujący zamówienie w trakcie wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową zobowiązany jest do używania odzieży i obuwia roboczego, które spełniają wymagania określone w Polskich Normach .Zakup odzieży i obuwia Przyjmujący zamówienie dokonuje na własny koszt.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego

## PROJEKT UMOWY

wystawionego przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy. Koszty z tym związane pokrywa we własnym zakresie Przyjmujący zamówienie.

### § 10.

3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zgłaszać Udzielającemu zamówienie planowaną nieobecność, nie później niż na 14 dni przed jej terminem oraz niezwłocznie nieobecność niemożliwą do przewidzenia.
4. W przypadku nieobecności Przyjmującego zamówienie zastępstwo pełnić będzie osoba wskazaną przez Przyjmującego zamówienie za zgodą Udzielającego zamówienie lub osoba wyznaczona przez Udzielającego zamówienie, na obustronnie uzgodnionych warunkach.

### § 11.

1. Przyjmujący zamówienie za wykonane zadanie, o którym mowa w § 1 będzie otrzymywał wynagrodzenie brutto w wysokości ..... zł.(słownie ..... ) **za 1 godzinę udzielania świadczeń.**
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do comiesięcznego wystawiania rachunku za świadczone usługi w danym miesiącu i przedłożenia go Udzielającemu zamówienie w terminie do **5-go następnego miesiąca po miesiącu wykonywania świadczeń wraz z rozliczeniem ilości godzin udzielanych świadczeń w miesiącu, którego rachunek dotyczy (załącznik nr 2 do umowy).**
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne jest w terminie **do 14 dni**, licząc od daty złożenia prawidłowo sporządzonego rachunku, na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie pod warunkiem zachowania terminu przewidzianego w ust. 2.
4. Nie zachowanie przez Przyjmującego zamówienie terminu, o którym mowa w ust. 2 upoważnia Udzielającego zamówienie do odpowiedniego przesunięcia terminu wypłaty wynagrodzenia.
5. Przedstawienie rachunku sporządzonego w sposób nieprawidłowy i nierzetelny powoduje wstrzymanie płatności całości wynagrodzenia będącego przedmiotem niniejszej umowy.

### § 12.

Przyjmujący zamówienie rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

### § 13.

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony **od dnia .....r. do ..... r.**, jednak nie dłużej niż do dnia rozstrzygnięcia konkursu dot. świadczeń zdrowotnych udzielanych przez lekarza na rzecz pacjentów hospitalizowanych na Oddziałach Szpitalnych Udzielającego zamówienie.
2. Umowa ulega rozwiązaniu :
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na piśmie na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

### § 14.

Przyjmujący zamówienie w czasie i miejscu wyznaczonym do udzielania świadczeń przewidzianych niniejszą umową nie może prowadzić prywatnej praktyki ani wykonywać pracy na rzecz innego pracodawcy.

### § 15.

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem przepisów art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

### § 16.

1. Prawa i obowiązki stron wynikające z umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, z zastrzeżeniem § 10 ust.2.
2. Strony umowy zobowiązane są do zachowanie postanowień i treści umowy w tajemnicy.

### § 17.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych „Przyjmującego zamówienie” jest Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja

## PROJEKT UMOWY

Płażyńskiego sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-308), ul. Polanki 119, adres do korespondencji: 80-308 Gdańsk ul. Polanki 119 z dopiskiem IOD.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@szpitalpolanki.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych „Przyjmującego zamówienie” jest zawarcie, realizacja oraz rozliczenie finansowe niniejszej umowy, podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b) i lit. c) RODO, dochodzenie lub zabezpieczenie roszczeń, podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
4. Odbiorcami przetwarzanych danych osobowych „Przyjmującego zamówienie” w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO są banki, podmiot zajmujący się obsługą informatyczną, firmy archiwizujące dokumenty.
5. Dane osobowe „Przyjmującego zamówienie” będą przechowywane przez okres niezbędny do prawidłowego wypełniania obowiązków ustawowych i umownych związanych z zawarciem i realizacją umowy to jest okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin płatności podatku zgodnie z art. 70 par. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 800 ze zm.) oraz w przypadku ewentualnych roszczeń przez okres niezbędny do ich zabezpieczenia lub dochodzenia.
6. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania. Prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania przysługuje wykonawcy w przypadku danych przetwarzanych bezpodstawnie.
7. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym zgodnie z par. 3 pkt 1 lit. c) Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz.U. z 2013 r. poz. 1485).
9. Dane „Przyjmującego zamówienie” nie będą podlegały profilowaniu w rozumieniu art. 22 RODO.

### § 18

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.

### § 19

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy:

1. kodeksu cywilnego,
2. ustawy o działalności leczniczej,
3. ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

### § 20.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egz. dla Przyjmującego zamówienie i 2 egz. dla Udzielającego zamówienie.

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienie

**ZAKRES  
OBOWIĄZKÓW i ODPOWIEDZIALNOŚCI**

związanych z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie ochrony danych osobowych

„Przyjmujący zamówienie” .....

W związku z udzielonym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., wydanym w oparciu o art. 32 ust. 4 w związku z art. 29 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) ustala się zakres obowiązków i odpowiedzialności „Przyjmującego Zamówienie”:

**I. ZAKRES OBOWIĄZKÓW**

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

1. Przestrzeganie przepisów 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)
2. Przestrzeganie postanowień uchwały Zarządu Szpitala Dziecięcego Polanki im. Macieja Płażyńskiego sp. z o.o. w sprawie wyznaczenia Inspektora Ochrony Danych. i wydanych na jej podstawie:
  - a. Polityki ochrony danych osobowych,
  - b. Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych,
  - c. Instrukcji postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych.

**II. ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych „Przyjmujący zamówienie” ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów wymienionych w punkcie I.1 oraz zasad polityki ochrony danych osobowych, a w szczególności za:

1. Ujawnienie oraz wykorzystanie informacji związanych z przetwarzanymi w trakcie wykonywania pracy danymi osobowymi, w tym za przetwarzanie danych osobowych w sposób inny niż określony w w/w przepisach.
2. Ujawnienie sposobów zabezpieczenia danych osobowych zarówno w trakcie umowy, jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
3. Instalowanie oprogramowania na przydzielonym komputerze ani na żadnym innym komputerze znajdującym się w Szpitalu Dziecięcym Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o..
4. Brak zabezpieczenia danych osobowych zgodnie w/w przepisami takich jak wyrzucanie dokumentów zawierających dane osobowe bez uprzedniego ich trwałego zniszczenia, pozostawianie dokumentów lub kopii dokumentów zawierających dane osobowe bez zabezpieczenia, pozostawianie kluczy w drzwiach, szafach, biurkach, zostawianie otwartych pomieszczeń, w których przetwarza się dane osobowe, pozostawianie dokumentów na biurku po zakończonej pracy, pozostawianie otwartych dokumentów zawierających dane osobowe na ekranie monitora bez włączonego wygaszacza ekranu oraz blokady klawiatury.

.....

podpis Administratora Danych Osobowych

.....

data i podpis „Przyjmującego Zamówienie”

**PROJEKT UMOWY**

Załącznik Nr 2 do umowy

Komórka organizacyjna

**Ewidencja godzin  
udzielania świadczeń zdrowotnych  
w miesiącu ..... 2020 r.**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Dzień miesiąca	Godzina od/do	Ilość godzin	Dzień miesiąca	Godzina od/do	Ilość godzin
<b>SUMA</b>					

.....  
(podpis osoby sporządzającej)

.....  
(podpis osoby sprawdzającej)