

## UMOWA

### na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie usług psychologicznych/psychoterapeutycznych na rzecz pacjentów Instytutu Psychiatrii i Neurologii

zawarta w dniu..... r. w Warszawie

pomiędzy:

**Instytutem Psychiatrii i Neurologii** z siedzibą w Warszawie, ul. Sobieskiego 9, kod 02-957, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy pod nr KRS 000133539, Wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod nr 000000018514, o nadanych numerach: NIP: 525-000-93-87, REGON: 000288509.

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,

reprezentowanym przez:

.....

a

Panią/Panem ....., posiadającym PESEL:

prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą .....zam.: , posiadającym NIP:

Regon.....

zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991).

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie **usług** ..... na rzecz pacjentów Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie **usług** ..... w .....na rzecz pacjentów w siedzibie Instytutu Psychiatrii i Neurologii.

Wykonywane świadczenia powinny obejmować w szczególności :

3. Wykonywane świadczenia powinny obejmować wykonywanie procedur medycznych wynikających z realizacji kontraktu zawartego z NFZ.
4. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazywania raportów w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia. Za wykonywanie tych czynności Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.

## § 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzanym - według wzoru stanowiącego Załącznik nr I do niniejszej umowy - na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Kierownikiem ..... lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1, podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez Kierownika ....., przed rozpoczęciem miesiąca, którego dotyczą.

## § 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie .....i, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2021 r. poz. 790 ze zm.), ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z Dz.U. z 2021 r. poz. 711 ze 2018 r. poz. 160 z późn. zm.), ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z Dz.U. z 2021 r. poz. 2053 ze zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm. tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz.U. z 2020 r. poz. 849 ze zm.), 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania usług psychologicznych oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.
2. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów, w tym zachowania tajemnicy zawodowej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
  - b) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie,
  - c) przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego Zamówienia,
  - d) przeprowadzania na własny koszt badań lekarskich wymaganych przez obowiązujące przepisy i szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy wskazanych przez Udzielającego Zamówienia,
  - e) zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia roboczego jak również noszenia identyfikatora w sposób zgodny z wymogami przyjętymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia,
  - f) prowadzenia prawidłowo i czytelnie dokumentacji zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia zasadami,
  - g) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz we współpracy z Udzielającym Zamówienie w tym zakresie,
  - h) dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia,
  - i) współpracowania z lekarzami oraz innym personelem medycznym Udzielającego Zamówienia,
  - j) niezwłocznego zgłaszania Udzielającemu Zamówienia każdego konfliktu interesów i każdego innego faktu przeszkadzającego, utrudniającego lub uniemożliwiającego należyte wykonywanie postanowień niniejszej umowy,
  - k) na wniosek Udzielającego Zamówienia ustosunkowywania się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
  - l) przestrzegania harmonogramu świadczeń oraz w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiania niezwłocznie Udzielającego Zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn,

m) stałego podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.

#### § 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Instytutu Psychiatrii i Neurologii, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana/ z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń\*, będących w posiadaniu Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej będących w posiadaniu Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego będącego w posiadaniu do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. na okres od dnia ..... **do dnia** .....
2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy o okres 3 miesięcy. W tym celu Przyjmujący zamówienie przed upływem miesiąca od jej wygaśnięcia winien złożyć Udzielającemu zamówienie pisemny wniosek wyrażający zamiar kontynuowania umowy na dotychczasowych warunkach, bez ogłoszenia dodatkowego postępowania konkursowego.

#### § 6

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

#### § 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi to zasadami został zapoznany.
2. Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

#### § 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ z użyciem systemu informatycznego Instytutu Psychiatrii i Neurologii, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

#### § 9

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości:
  - **zł** (słownie: złotych i 0 groszy) za jedną godzinę /usługę udzielania świadczeń
2. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie faktur, które zawierać będą oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o liczbie faktycznie przepracowanych godzin.

3. Faktury/rachunki, o których mowa w ust. 2 wystawiane będą na podstawie sprawozdań z wykonywanych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 7 po ich potwierdzeniu przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
4. Zapłata Wynagrodzenia następować będzie przelewem w terminie do 10 dni od daty złożenia poprawnie wystawionej faktury/rachunku Udzielającemu Zamówienia, na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze/rachunku. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie należną kwotą.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi/nie prowadzi działalności gospodarczej (\*niewłaściwe przekreślić).  
*\*(postanowienia ust. 6 – ust. 14 poniżej niniejszego paragrafu dotyczą wyłącznie Przyjmujących Zamówienie prowadzącym działalność gospodarczą)*
6. Przyjmujący Zamówienie potwierdza, iż wskazany przez niego na fakturze VAT rachunek bankowy będzie zawarty i uwidoczniiony w Wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 106, z późn. zm.). Udzielający Zamówienia ma prawo w terminie płatności, o którym mowa powyżej, zweryfikować ujawnienie w Wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie numeru rachunku bankowego, o którym mowa powyżej. W przypadku jeśli w Wykazie nie będzie zawarty i uwidoczniiony żaden rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, wtedy Udzielający Zamówienia przekazuje środki na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie na wystawionej fakturze pomimo jego braku w Wykazie, zgodnie z art. 117ba § 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2019r., poz. 900, z późn. zm.).
7. Faktura VAT będzie wystawiona na:  

**Instytut Psychiatrii i Neurologii**  
ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa  
NIP: 525-000-93-87, Regon: 000288509
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT), zarejestrowanym w Urzędzie Skarbowym w ..... i jest uprawniony do wystawiania faktur VAT.
9. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego Zamówienia za rzetelność, prawidłowość i terminowość rozliczenia wszelkich podatków i innych należności publicznoprawnych podlegających doliczeniu do wynagrodzenia.
10. Wynagrodzenie wynikające z faktury, która została nieprawidłowo wystawiona, nie zostanie przez Udzielającego Zamówienia zapłacone do chwili dokonania prawidłowej korekty faktury.
11. Strony zgodnie oświadczają, że akceptują stosowanie e-faktur. Oznacza to, że Przyjmujący Zamówienie wystawiać może e-faktury, jak i faktury w formie papierowej.
12. Faktury można przysyłać za pośrednictwem poczty elektronicznej, w tym przypadku, Strony ustalają, że:
  - a) adresem poczty elektronicznej z którego Przyjmujący Zamówienie będzie wysyłać e-faktury będzie: .....
  - b) adresem poczty elektronicznej Udzielającego Zamówienia na który będą trafiać e-faktury będzie: faktury@ipin.edu.pl
13. Przyjmuje się, że e-faktura została doręczona w momencie otrzymania przez Udzielającego Zamówienia wiadomości e-mail z załączoną e-fakturą (wraz z załącznikiem, gdy to wymagane). Przyjmujący Zamówienie wystawia i przysyła e-faktury w formacie plików PDF, w układzie:

1 mail = 1 faktura. Jeśli do faktury załączone są załączniki, powinny one stanowić jej kolejne strony tak, by tworzyć jeden dokument pdf.

14. Za dzień złożenia faktury Udzielający Zamówienia przyjmuje się dzień wpływu faktury wraz z wymaganymi załącznikami, jeżeli wiadomość e-mail z załączoną fakturą została doręczona Udzielającemu Zamówienia do godz. 15.00 danego dnia. Jeżeli wiadomość z fakturą została doręczona do Udzielającego Zamówienia po godz. 15.00 albo w dzień ustawowo wolny od pracy lub święto, przyjmuje się, że faktura wpłynęła do Udzielającego Zamówienia następnego dnia roboczego.

## § 10

1. Na wniosek jednej ze Stron, Strony mogą przystąpić do negocjacji w przedmiocie ewentualnej zmiany stawek wynagrodzenia określonych w §9 ust. 1 na zasadach określonych w niniejszym ustępie. Zmiana stawek wynagrodzenia może polegać zarówno na wzroście jak i obniżeniu stawek. Z przeprowadzonych negocjacji strony sporządzą pisemny protokół. Podwyższenie stawek wynagrodzenia określonych w ust. 1 może nastąpić pierwszy raz po upływie 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy, nie częściej niż po upływie 6 miesięcy od poprzedniej zmiany, każdorazowo nie więcej niż o 35% w stosunku do dotychczasowej wysokości stawki wynagrodzenia.
2. Podwyższenie stawek wynagrodzenia jest dopuszczalne wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, w tym szczególności w przypadku:
  - a) zmian prawnych w trakcie realizacji umowy, w tym zasad i sposobu finansowania świadczeń objętych przedmiotem umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które będą miały miejsce w trakcie realizacji przedmiotu umowy, jak też zwiększenia finansowania przez NFZ;
  - b) wprowadzenia przez Udzielającego zamówienia zmiany zasad wynagradzania lub wysokości wynagrodzeń w Klinice/Oddziale/Zakładzie, o którym mowa w § 1, w szczególności w związku z przeprowadzeniem negocjacji z osobami udzielającymi świadczeń w Oddziale;
  - c) zmian w trakcie realizacji umowy stawek podatku VAT związanych z przedmiotem umowy, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub minimalnej stawki godzinowej, zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne oraz zmian przepisów prawnych, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Przyjmującego Zamówienia;
  - d) wystąpienia uzasadnionych okoliczności skutkujących dla Przyjmującego Zamówienie wzrostem kosztów świadczenia usługi objętej przedmiotem umowy w tym w szczególności w związku ze:
    - wzrostem cen towarów i usług konsumpcyjnych wynikającym z miesięcznych (w stosunku do poprzedniego miesiąca) wskaźników cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanych przez Prezesa GUS za miesiące następujące po miesiącu, w którym zawarto umowę,
    - wzrostem cen towarów i usług nabywanych przez Przyjmującego Zamówienie na potrzeby świadczenia usług objętych przedmiotem umowy (w szczególności stawek czynszu najmu, kosztów materiałów biurowych, kosztów dojazdu, kosztów nabycia fachowych publikacji),
    - wzrostem kosztów osobowych związanych z zatrudnianiem personelu biorącego udział w realizacji przedmiotu umowy (o ile dotyczy).
3. Podstawą do zmiany stawki wynagrodzenia zgodnie z ust. 1, jest przedłożenie przez Przyjmującego Zamówienie wniosku (w formie pisemnej) zawierającego uzasadnienie wnioskowanej zmiany. Wniosek podlega ocenie Udzielającego Zamówienia i wymaga jego zatwierdzenia, przy czym Strony mogą przeprowadzić w tym zakresie stosowne negocjacje. Zmiana stawki wynagrodzenia następuje po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienia i wymaga zmiany umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.

## § 11

1. Minimalna liczba godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1 wynosi nie mniej niż ..... **godzin miesięcznie**.
2. Wynikające z ust. 1 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych godzin udzielania świadczeń zdrowotnych może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalonym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości badań lub godzin udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w ust. 1, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20%.

## § 12

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych i ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych wg wzorów stanowiących załączniki nr 1 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu, w terminie do 5 dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin,/ ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych zatwierdza Kierownik ..... lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.

## § 13

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,
- 2) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Instytutu Psychiatrii i Neurologii,
- 3) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

## § 14

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Instytucie Psychiatrii i Neurologii działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

## § 15

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

## § 16

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienie.

## § 17

1. Z tytułu niniejszej umowy strony wobec osób trzecich ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie w relacjach wewnętrznych pomiędzy Stronami Umowy ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
  - b) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,

- c) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - d) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - e) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - f) nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia ma prawo do obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 100 % średniego miesięcznego wynagrodzenia obliczonego jako średnie wynagrodzenie za okres ostatnich dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc naliczenia kary umownej - w razie odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub w przypadku rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn wynikających z rażących zaniedbań Przyjmującego Zamówienie przy wykonywaniu umowy.

#### **§ 18**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) złożenia kopii polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych - zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej oraz Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729), najpóźniej w terminie 3 dni od daty podpisania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty,
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
- 3) przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,

#### **§ 19**

- 1. Udzielający zamówienia stosownie do art. 29 RODO, zleca Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji umowy o wykonywanie usług w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób nie naruszający przepisów ochrony danych osobowych.
- 2. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych w zakresie i celu związanym z wykonywaniem niniejszej Umowy. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wydawane jest przez Pełnomocnika Dyrektora ds. Bezpieczeństwa Informacji IPiN przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.
- 3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i w celu przewidzianym w Umowie, zgodnie z upoważnieniem nadanym przez Administratora danych.
- 4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych pozyskanych w związku z wykonywaniem zadań służbowych i obowiązków pracowniczych oraz do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących bezpieczeństwa funkcjonowania systemów, do których uzyska dostęp, zarówno w trakcie trwania Umowy, jak i po jej ustaniu.
- 5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności 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 rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO oraz Polityką ochrony danych osobowych, Polityką zarządzania systemami informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych i pozostałymi dokumentami wewnętrznymi dotyczącymi bezpieczeństwa informacji obowiązującymi w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych z uwzględnieniem obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej na mocy prawa oraz przepisów dotyczących wykonywania zawodu i praw pacjenta.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie udostępniać danych osobowych przetwarzanych w ramach umowy osobom trzecim oraz nie przetwarzać danych w celu, miejscu i w sposób inny, niż wynikający z zapisów niniejszej umowy, również po ustaniu okresu jej obowiązywania.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Udzielającego zamówienie.
9. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienia i będzie przechowywana przez Udzielającego Zamówienia.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1330 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 4.
11. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 10, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.

## **§ 20**

Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie, z należyтым uprzedzeniem powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

## **§ 21**

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ. W takiej sytuacji Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do żądania od Udzielającego zamówienia jakichkolwiek świadczeń.

## **§ 22**

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia stron,
- 3) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących naruszenie istotnych warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
  - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości bądź jakości;
  - b) nieprzedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
  - c) uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w IPiN, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień



niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;

- d) w przypadku niezgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy.
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia
  - 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (NFZ).

### **§ 23**

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, tj.:
  - 1) utracił uprawnienia wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszona,
  - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 17 pkt. 1, 2 i 4 umowy,
  - 4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
  - 5) naruszył prawa pacjenta lub tajemnicą zawodową lub tajemnicę służbową,
  - 6) stawiał się do wykonywania pracy w stanie po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 19 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania lub naruszenie obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów.

### **§ 24**

Udzielający zamówienia uprawniony jest do wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

### **§ 25**

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 1, tj. zwłoki w jego wypłacie przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie ww. wynagrodzenia i wyznaczeniu Udzielającemu zamówienia dodatkowego terminu do zapłaty zaległości.

### **§ 26**

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny, przepisy powołane w niniejszej umowie oraz art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

### **§ 27**

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

### **§ 28**

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

### **§ 29**

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie uda się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

MIESIĘCZNY HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

miesiąc .....rok.....

(imię i nazwisko)

DZIEŃ	OD GODZINY*:	DO GODZINY*:	SUMA GODZIN W DANYM DNIU*
Razem			

\*wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godz.

pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie

pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej