

**UMOWA nr ZP-
na świadczenia zdrowotne**

W dniu 2025 r. w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota,
z siedzibą w Warszawie (02-353), przy ul. Szczęśliwickiej 36, wpisanym do Krajowego Rejestru
Sądowego – rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz
samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej; nr KRS: 0000188485, NIP: 526-17-71-472,
REGON: 010202670,

reprezentowanym przez:

Pana Krzysztofa Marcina Zakrzewskiego – Dyrektora,
zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

a

....., zamieszkałą w (kod poczt.:)
przy ul....., PESEL, prawo wykonywania zawodu lekarza:
.....,
zwaną w treści umowy "**Przyjmującym zamówienie**".

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia
15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 450) oraz w związku z wynikami
ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielania
zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Strony umowy ustalają, co następuje:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania
świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży zwanych
dalej „świadczeniami zdrowotnymi” na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz ofercie
złożonej przez Przyjmującego zamówienie (**załącznik nr 1** do Umowy).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań Udzielającego zamówienie,
jako osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń
zdrowotnych, w zakresie udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne na zasadach
określonych w niniejszej umowie i przepisach prawa. Świadczenia zdrowotne będą udzielane
wyłącznie uprawnionym osobom wskazanym przez Udzielającego zamówienie.

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach
wykonujących działalność leczniczą,
- 2) prowadzenia dokumentacji udzielanych świadczeń, w tym do prowadzenia
sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach
wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 3) każdorazowego udostępniania Udzielającemu zamówienia prowadzonej dokumentacji,
- 4) przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego i regulacji wewnętrznych
Udzielającego Zamówienia, w tym w szczególności przepisów bhp i p.poż,
- 5) realizacji wszelkich programów profilaktycznych w których uczestniczy Udzielający
zamówienie.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych z należytą starannością i zgodnie z wymogami aktualnej wiedzy medycznej i technicznej.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której kopia stanowi **załącznik Nr 2** do Umowy.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne realizowane będą w jednostkach i komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić na terenie jednostki i/lub komórki organizacyjnej, o której mowa w ust. 1, innej działalności niż wynikająca z niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach wskazanych w harmonogramie określonym przez Udzielającego zamówienia (**załącznik nr 3** do Umowy).
4. Zmiany w harmonogramie, o którym mowa w ust. 3 Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zgłosić Udzielającemu zamówienie najpóźniej w przeddzień dokonania zmiany.
5. W przypadku nieobecności we wskazanym w harmonogramie dniu Przyjmujący zamówienie obowiązany jest wskazać inny termin, w którym udzieli świadczeń pacjentom nieprzyjętym w dniach zgodnie z harmonogramem.
6. Informacja o dniach i godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych będzie wywieszona na tablicy informacyjnej w siedzibie jednostki i/lub komórki organizacyjnej, o której mowa w ust.1, na stronach internetowych Udzielającego zamówienia, oraz podana do Narodowego Funduszu Zdrowia. W informacji tej mogą być podane dane Przyjmującego zamówienie.
7. Pacjenci zgłaszający się do udzielenia świadczeń zdrowotnych będą zapisywani i rejestrowani przez Udzielającego zamówienia.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania procedur i instrukcji obowiązujących u Udzielającego zamówienie w zakresie postępowania z materiałem skażonym biologicznie oraz przygotowania do utylizacji odpadów medycznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania standardów postępowania sanitarno-epidemiologicznego obowiązujących u Udzielającego zamówienia, określonych między innymi w Księdze Standardów i Procedur Higienicznych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest uczestniczyć we wstępnych i okresowych szkoleniach z zakresu epidemiologii, organizowanych przez Udzielającego zamówienie.
4. W przypadku wystąpienia ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poinformować o tym niezwłocznie Udzielającego zamówienia i postępować zgodnie z procedurą obowiązującą u Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz p.poż. obowiązujących u Udzielającego Zamówienie w tym w szczególności do:
 - 1) poddawania się wstępnym, okresowym i kontrolnym badaniom lekarskim;
 - 2) udziału we wstępnych i okresowych szkoleniach z zakresu BHP, z zastrzeżeniem, że Przyjmujący zamówienie odbędzie szkolenie wstępne z zakresu BHP przed przystąpieniem do realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy;
 - 3) złożenia przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy, oświadczenia wedle wzoru sporządzonego przez Udzielającego zamówienie, zawierającego informację o odbytych szczepieniach przeciwko WZW typu B.
6. Koszty wskazanych powyżej w ust. 5 badań lekarskich oraz szkoleń ponosi Przyjmujący zamówienie.

7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie może korzystać z wyrobów medycznych i produktów leczniczych Udzielającego zamówienia w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialności za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi przez Przyjmującego zamówienie usługami - w razie zawnionego ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody,
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zgłaszania Udzielającemu zamówienia informacji o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora dostarczonego przez Udzielającego zamówienia, w sposób umożliwiający odczytanie danych zamieszczonych na identyfikatorze.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzież ochronnej oraz obuwiu ochronnym, zgodnie z wymogami bezpieczeństwa i higieny pracy, które zabezpieczy we własnym zakresie i na własny koszt.
6. Pranie odzieży, o której mowa w ust. 5 zapewnia na własny koszt Udzielający zamówienia, w pralni Udzielającego zamówienia przy ul. Szczęśliwickiej 36, na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do nieodpłatnego dostarczenia Przyjmującemu zamówienie obowiązujących druków sprawozdawczo-rozliczeniowych i dokumentacji medycznej.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przez cały czas wykonywania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy do podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, podpisem osobistym albo z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
9. W przypadku podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przez cały czas wykonywania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy posiadać na własny koszt zestaw umożliwiający podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego (składanego za pomocą kwalifikowanego urządzenia do składania podpisu elektronicznego) oraz posiadać ważny certyfikat dla wyżej wymienionego podpisu przez cały czas wykonywania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
10. Świadczenie zdrowotne uważa się za nieudzielone do momentu podpisania elektronicznej dokumentacji medycznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, podpisem osobistym albo z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

§ 7

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane przez Przyjmującego zamówienie osobiście.
2. Przyjmujący zamówienie nie może wykonywać świadczeń zdrowotnych przez osobę trzecią, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. W sytuacjach nadzwyczajnych, niezależnych od Przyjmującego zamówienie i których nie można było przewidzieć, może on, po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, powierzyć wykonywanie świadczeń zdrowotnych innemu lekarzowi posiadającej kwalifikacje i uprawnienia, co najmniej odpowiadające kwalifikacjom i uprawnieniom wymaganych od Przyjmującego zamówienie. Za wykazanie tych kwalifikacji odpowiada Przyjmujący zamówienie.
4. Wszelkie koszty udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez innego lekarza, o którym mowa w ust. 3, ponosi Przyjmujący zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez innego lekarza, o której mowa w ust. 3, jak też ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane przez tę osobę.
6. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienie o wszelkich przeszkodach uniemożliwiających mu wykonanie umowy.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia do dnia r.**

§ 9

1. Udzielający zamówienia może w każdym czasie przeprowadzić kontrolę realizacji przedmiotu umowy i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie ilości, dostępności, oraz jakości świadczeń zdrowotnych, oraz zasad organizacji ich udzielania, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 10

1. W okresie obowiązywania umowy oraz po jej wygaśnięciu albo rozwiązaniu, Udzielający zamówienia lub Narodowy Fundusz Zdrowia może przeprowadzić kontrolę świadczeń zdrowotnych udzielonych przez Przyjmującego zamówienie.
2. W przypadku wykrycia, w wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1, przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, według wyboru Udzielającego zamówienia, do:
 - 1) usunięcia w wyznaczonym terminie stwierdzonych nieprawidłowości;
 - 2) zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej odpowiedniej do stwierdzonego naruszenia;
 - 3) jeżeli w wyniku kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia dokumentacji medycznej sporządzonej przez Przyjmującego zamówienie stwierdzono nieprawidłowości, czego skutkiem jest obciążenie Udzielającego Zamówienie obowiązkiem zwrotu środków finansowych wypłaconych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu zamówienia równowartości kwoty, którą Narodowy Fundusz Zdrowia obciążył z tego tytułu Udzielającego Zamówienia.

§ 11

1. Za prawidłowe wykonanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie **wynagrodzenie**

- liczone według stawki** brutto (słownie: złotych) za każdą godzinę udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie w okresie obowiązywania umowy.
2. Ilość godzin, o których mowa w ust. 1, będzie każdorazowo ustalana pomiędzy za Udzielającego zamówienia a Przyjmującym zamówienie – zapisana w harmonogramie.
 3. Ilość godzin, o których mowa w ust. 1, nie może co do zasady przekroczyć tygodniowo, z zastrzeżeniem, iż w uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość zwiększenia tygodniowego wymiaru godzin za uprzednią zgodą Udzielającego zamówienia wyrażoną na piśmie.
 4. Za prawidłowe wykonanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie otrzymywał będzie wynagrodzenie miesięczne brutto ustalane na podstawie liczby godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych. Przyjmujący zamówienie za wykonywanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy dostarczy do Sekretariatu Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia zakończenia każdego miesiąca wystawiony przez siebie rachunek zawierający liczbę przepracowanych godzin, stawkę za godzinę oraz „Ewidencję liczby godzin” (wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do umowy) potwierdzonych co do ilości godzin przez Koordynatora lub Kierownika Przychodni Udzielającego zamówienia.
 5. Udzielający zamówienia może ustalić z Przyjmującym zamówienie, w ramach łącznego limitu godzin, o których mowa w ust. 3 inną wartość średniej ilości godzin do wykonania w danym miesiącu. Ustalenie takie musi mieć formę pisemną.
 6. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie z tytułu udzielania pacjentom porad niefinansowanych ze środków publicznych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wynosić będzie % ceny porady określonej w cenniku.
 7. Przez okres rozliczeniowy co do zasady rozumie się czas od 1 stycznia do 30 czerwca danego roku oraz od 1 lipca do 31 grudnia danego roku, z zastrzeżeniem, iż strony umowy mogą przyjąć inny okres rozliczeniowy, w szczególności sytuacji, gdy umowa jest zawarta na okres krótszy niż 6 miesięcy lub ze względów organizacyjnych i praktycznych słuszny jest inny sposób rozliczenia wykonanych świadczeń zdrowotnych.
 8. Przyjmującemu zamówienie za realizację świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie, o którym mowa w ust.1 (z zastrzeżeniem ust.4).
 9. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać na własną rzecz jakichkolwiek opłat od pacjentów ani innych podmiotów.

§ 12

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty następujących kary umownej umownych w wysokości 200 zł za każdy stwierdzony przypadek:
 - 1) nieudzielenia świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie lub harmonogramie,
 - 2) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, przekazanych przez Udzielającego zamówienia,
 - 3) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
 - 4) naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych,
 - 5) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
 - 6) przedstawienia Udzielającemu zamówienia danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Udzielający zamówienia dokonał płatności nienależnych środków finansowych,
 - 7) prowadzenia dokumentacji w sposób rażąco naruszający przepisy prawa,

- 8) udzielania świadczeń w sposób nie odpowiadający wymogom określonym w obowiązujących przepisach prawa lub w umowie.
2. Niezależnie od zastrzeżonych wyżej kar umownych, Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienia odszkodowanie pokrywające w pełnej wysokości szkody, jakie poniósł Udzielający zamówienia w rezultacie nie wykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy, co skutkuje wyrządzeniem szkody po stronie Udzielającego zamówienia, wywołanej w szczególności, choć nie wyłącznie:
 - 1) prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób niekompletny, niezgodny z obowiązującymi przepisami lub nieczytelny,
 - 2) stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 3) stwierdzeniem szkody na życiu lub zdrowiu pacjenta w związku z udzieleniem/nie udzieleniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie z jego winy,
 - 4) wyrządzeniem innych szkód powstałych z winy Przyjmującego zamówienie.
3. Należność z tytułu kar umownych Udzielający zamówienia może potrącić z wynagrodzenia przewidzianego dla Przyjmującego zamówienie.

§ 13

1. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy dokonywane będą miesięcznie.
2. Przyjmujący zamówienie za wykonywanie świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy dostarczy do Sekretariatu Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia zakończenia każdego miesiąca wystawioną przez siebie fakturę/rachunek* (niewłaściwe skreślić) potwierdzoną/y* przez Koordynatora lub Kierownika Przychodni Udzielającego zamówienia.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku* (niewłaściwe skreślić).

§ 14

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż jest/nie jest płatnikiem podatku od towarów i usług.

§ 15

1. Niniejsza umowa może być wypowiedziana przez Udzielającego zamówienia, za 7 dniowym okresem wypowiedzenia, w przypadku:
 - 1) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - 2) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 - 3) wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust.1, Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie wynagrodzenie jedynie za faktycznie wykonane świadczenia zdrowotne do czasu rozwiązania umowy

§ 16

Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku:

- a. stwierdzenia rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy,

- b. naruszenia praw pacjenta,
- c. narażenia Udzielającego zamówienia na szkodę będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
- d. utraty przez Przyjmującego zamówienie prawa wykonywania zawodu,
- e. nie realizowania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,
- f. nie poddania się kontroli.

§ 17

1. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, winno być złożone na piśmie.

§ 18

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Udzielającego zamówienia jak i osób trzecich.
2. W przypadku gdyby w orzeczeniu sądu albo innego uprawnionego organu ustalono, iż odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy wykonaniu przedmiotu umowy, tj. przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i wszelkich czynności z tym związanych, w zakresie udzielonego zamówienia, ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie, wówczas Przyjmujący zamówienia zobowiązuje się do zaspokojenia całości zasadzonych roszczeń.

§ 19

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 (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.

§ 20

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą **załącznik nr 4** do umowy.

§ 21

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy innych aktów prawnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w tym w szczególności: Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 z późn.zm.), Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2023 r., poz. 1515 z późn. zm.), Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2024, poz. 146 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r., 357 z późn. zm.).

§ 22

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 23

Ewentualne spory wynikłe z realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 24

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

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1 Oferta Przyjmującego zamówienie
- Załącznik nr 2 Kopia polisy OC
- Załącznik nr 3 Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych
- Załącznik nr 4 Klauzula informacyjna dla Przyjmującego zamówienie – art. 13 RODO
- Załącznik nr 5 Polityka antykorupcyjna Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów
Lecnictwa Otwartego Warszawa-Ochota
- Załącznik nr 6 Ewidencję liczby godzin

Załącznik nr 3

HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

	Miejsce świadczenia zdrowotnego Jednostka/komórka organizacyjna Udzielającego zamówienia	Dzień tygodnia świadczenia zdrowotnego	Godziny pracy	Uwagi
1.		poniedziałek		
2.		wtorek		
3.		środa		
4.		czwartek		
5.		piątek		

Załącznik nr 4

Klauzula dla Przyjmującego zamówienie i osoby go reprezentującej

1. **Administrator:** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą 02–353 w Warszawie przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl
3. **Inspektor Ochrony Danych:** Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:
- SZPZLO Warszawa-Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02–353 Warszawa,
e-mail: iod@szpzlo-ochota.pl

4. **Cele i podstawa prawna przetwarzania:** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
- a) w celu zawarcia i realizacji umowy zawartej przez Przyjmującego zamówienie z SZPZLO („Umowa”)
 - podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit. B) RODO*
 - jeżeli jest Pani/Pan stroną tej Umowy; art. 6 ust. 1 lit. F) RODO – jeżeli reprezentuje Pani/Pan Przyjmującego zamówienie, gdyż w takim wypadku przetwarzanie jest niezbędne dla celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu SZPZLO, jakim jest możliwość zawarcia i realizacji Umowy, zgodnie z jej postanowieniami, a także (w uzasadnionych sytuacjach) na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. Przepisami o działalności leczniczej** w celu i weryfikacji zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych;
 - b) realizacji obowiązków prawnych ciążących na SZPZLO, np. w zakresie przechowywania dokumentacji związanej z Umową (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
 - c) ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z Umową – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO , tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na możliwości korzystania ze środków ochrony prawnej przez SZPZLO.
5. **Kategorie danych:** Przetwarzaniu podlegać będą Pani/Pana dane osobowe zwykle (dane identyfikacyjne, stanowisko, dane służące do kontaktu), a w uzasadnionych przypadkach także dane o stanie zdrowia (w zakresie wynikającym z przepisów prawa).
6. **Odbiorcy danych:** Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące na rzecz SZPZLO usługi w zakresie IT.
7. **Okres przechowywania danych:** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania Umowy oraz przez okres realizacji obowiązków prawnych ciążących na SZPZLO, a następnie do upływu terminu przedawnienia roszczeń związanych z Umową.
8. **Prawa osoby, której dane dotyczą:** W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki2, 00-193 Warszawa).
9. **Informacja o wymogu podania danych o źródle danych:** W przypadku, gdy jest Pani/Pan stroną Umowy, podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji Umowy. Jeżeli jest Pani/Pan osobą reprezentującą Przyjmującego zamówienie, Pani/Pana dane osobowe otrzymaliśmy od Przyjmującego zamówienie.
10. **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:** Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

* Rozporządzenie 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, z późn. zm.).

** Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz 991 z późn. zm.).

Załącznik nr 5



Załącznik Nr 2
do Kodeksu Etyki

Polityka Antykorupcyjna
Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa-Ochota

W celu zapewnienia etycznego i zgodnego z obowiązującym prawem świadczenia usług leczniczych w SZPZLO Warszawa-Ochota wprowadziliśmy System przeciwdziałania nieprawidłowościom, którego zasady wyznacza Kodeks Etyki. Normy zawarte w Kodeksie mają być przestrzegane przez wszystkich pracowników oraz osoby współpracujące z Zespołem, bez względu na formę zatrudnienia, współpracy, pełnioną funkcję czy istniejące relacje.

Zgodnie z Kodeksem etyczną postawę pracowników Zespołu wyznaczają zasady: praworządności, uczciwości i rzetelności, jawności, profesjonalizmu, neutralności i współodpowiedzialności za działania.

Jakiegokolwiek formy korupcji w SZPZLO Warszawa-Ochota są niedopuszczalne. Poza penalizowanymi przez obowiązujące prawo karnie formami korupcji nie akceptujemy również: konfliktu interesów, nadużyć, kumoterstwa, nepotyzmu, faworyzowania i oferowania bądź przyjmowania korzyści majątkowych oraz osobistych. Mamy świadomość, że w świetle prawa, zakazy te stosuje się nie tylko wobec osób zatrudnionych w jednostce dysponującej środkami publicznymi, jaką jest SZPZLO Warszawa-Ochota, ale wobec każdej osoby wykonującej zawód lekniczy, której usługi lecznicze opłacone są z tych środków.

W Zespole powołaliśmy niezależnego Pełnomocnika ds. etyki i antykorupcji, który podlega bezpośrednio Dyrektorowi jednostki, do którego zadań należy zwalczanie korupcji.

Zobowiązujemy każdego pracownika do zgłaszania do Pełnomocnika ds. etyki i antykorupcji wszystkich przypadków przyjęcia jakichkolwiek korzyści, celem wpisania ich do prowadzonego w Zespole „Rejestru korzyści”. Jednocześnie zachęcamy każdą osobę, która zauważyła działania korupcyjne na terenie Zespołu, do poinformowania o tym takcie Dyrektora bądź Pełnomocnika.

W celu zagwarantowania anonimowości zgłoszenia korupcji, w Zespole ustanowiono Bezpieczną Linie polegającą na przesłaniu przesyłki adresowanej do Pełnomocnika ds. etyki i antykorupcji: 02-353 Warszawa ul. Szczęśliwicka 36, z dopiskiem: „Do rąk własnych”, która nie podlega otwarciu i po zarejestrowaniu przekazywana jest bezpośrednio do Pełnomocnika. Możliwe są również zgłoszenia z zewnętrznych adresów mailowych, które będą traktowane jak zgłoszenia anonimowe.

Ochrona tożsamości osoby zgłaszającej nadużycia nie wyłącza ochrony wskazanej w ustawie z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, w przypadku gdy przepisy tej ustawy będą miały zastosowanie do zgłoszonego nadużycia.

Wobec osób dopuszczających się w Zespole zachowań korupcyjnych będą podjęte czynności dyscyplinarne. Ponadto osoba taka, poza konsekwencjami służbowymi, musi liczyć się również z sankcjami grozącymi za popełnienie przestępstwa, które sięgają od kary grzywny do kary pozbawienia wolności do lat 12.

Cele antykorupcyjne i związane z nimi ryzyka korupcyjne będą każdorazowo definiowane i realizowane w ramach Systemu Kontroli Zarządczej Zespołu.

Kierownictwo jednostki zobowiązuje wszystkich pracowników, interesariuszy i osoby współpracujące do zapoznania się z wymaganiami Systemu przeciwdziałania nadużyciom SZPZLO Warszawa-Ochota zawartymi w Kodeksie Etyki oraz do ich stosowania. Jednocześnie kierownictwo jednostki zobowiązuje się do ciągłego przeglądania, analizowania i doskonalenia Systemu przeciwdziałania nieprawidłowościom w celu zachowania etycznego i zgodnego z obowiązującym prawem świadczenia usług.

Warszawa 26 września 2024r., wydanie III

Dyrektor SZPZLO Warszawa-Ochota

DYREKTOR
Samodzielnego Zespołu
Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego
Warszawa-Ochota
[Podpis]
Krzysztof Marcin Zakrzewski

Załącznik nr 6

EWIDENCJA LICZBY GODZIN UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

IMIĘ I NAZWISKO

MIESIĄC

ROK

Dzień miesiąca	LICZBA GODZIN
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	
Łączna liczba godzin	

Podpis Przyjmującego zamówienie:

Potwierdzenie koordynatora lub kierownika przychodni:

Udzielający zamówienia

.....