

Umowa nr/2014
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniur. w Rzeszowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16

REGON 690028840, NIP 813-28-92-063

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Zbigniewa Widomskiego

zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia**,

a

.....

Adres:,

REGON....., NIP

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**

Wolą stron jest zawarcie umowy cywilnoprawnej.

§ 1

1. **Udzielający Zamówienia** zleca, a **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania czynności polegających na przeprowadzeniu badań psychologicznych:
 - a) dla kierowców,
 - b) dla osób ubiegających się lub posiadających pozwolenia na broń oraz
 - c) dla osób ubiegających się lub posiadających licencje pracownika ochrony fizycznej, oraz konsultacji psychologicznych innych grup zawodowych wymagających szczególnej sprawności psychoruchowej.
2. Badania określone w ust. 1 będą przeprowadzane w terminach uzgodnionych każdorazowo między **Przyjmującym Zamówienie** a Poradnią Zdrowia Psychicznego i Poradnią Badań Profilaktycznych **Udzielającego Zamówienia** zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych jest **Poradnia Psychologiczna Przychodni MSW w Rzeszowie**.

§ 2

1. **Udzielający Zamówienia** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu Zamówienie** za wykonanie zlecenia wynagrodzenie brutto w wysokości:
 - a)zł za jedno badanie psychologiczne dla kierowcy,
 - b) zł za jedno badanie osoby ubiegającej się lub posiadającej pozwolenie na **broń**,
 - c)zł za jedno badanie osoby ubiegającej się lub posiadającej licencję pracownika **ochrony fizycznej**,
 - d) zł za jedną konsultację psychologiczną innych grup zawodowych wymagających szczególnej sprawności psychoruchowej.
2. Rachunek za dany miesiąc **Przyjmujący Zamówienie** przedłoży **Udzielającemu Zamówienia** do **3-go** dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy.
3. Zapłata następuje do **30-go** dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym, przy zachowaniu terminu, o którym mowa w punkcie poprzedzającym. Opóźnienie tego terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty. Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego Zamówienie** w nr
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego Zamówienia**.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej **Przyjmującego Zamówienie** na świadczenia zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Dostarczenia **Udzielającemu Zamówienia** kopii oryginału polisy, o której mowa w pkt 1.
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy ważności polisy.
4. Zgłoszenia o wszelkich zmianach w zakresie posiadanych kwalifikacji dotyczących w szczególności specjalizacji, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Udzielającemu Zamówienia** dokumentów potwierdzających te zmiany.

§ 4

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101. poz. 926 z późn. zm.) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Udzielającego Zamówienia** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego Zamówienie** stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież roboczą,
- b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
- c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

§ 6

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać umowę z zachowaniem należytej staranności.

§ 7

Czynności określone w § 1 wykonywane będą w okresie **od 01.01.2015 r. do 31.12.2015 r.**

§ 8

W przypadku niedotrzymania przez **Przyjmującego Zamówienie** warunków umowy, **Udzielający Zamówienia** przysługiwać będzie prawo natychmiastowego jej rozwiązania i żądania naprawienia przez Przyjmującego Zamówienie powstałych z tego tytułu szkód.

§ 9

Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- 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.

§ 10

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotiację warunków umowy lub skrócenie czasu jej obowiązywania.

§ 11

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu Zamówienia** dokumenty, pieczętąki i inne materiały dotyczące świadczonych usług.

§ 12

1. Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe na tle realizacji umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu w Rzeszowie.
3. Do kwestii nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne przepisy pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

§ 13

1. Postanowienia niniejszej umowy oraz wszelkie informacje uzyskane o drugiej stronie umowy nie podane do publicznej wiadomości są objęte tajemnicą zarówno w czasie trwania umowy jak również po jej ustaniu.
2. Naruszenie zakazu o którym mowa wyżej rodzi obowiązek zapłaty kary umownej w wysokości 5.000,00 zł.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje **Udzielający Zamówienia**, a jeden **Przyjmujący Zamówienie**.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

Harmonogram
Poradni Psychologicznej
Przychodni w Rzeszowie

00

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

Rzeszów, dniar.

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) upoważniam Panią:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Wykonującą świadczenia zdrowotne w:

**Poradni Psychologicznej
Przychodni w Rzeszowie**
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :
dokumentacji medycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie.

.....
(podpis administratora danych)

.....
Podpis Przyjmującego Zamówienie