

Umowa nr /2021
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniur. w Rzeszowie na podstawie art. 26, 26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 poz. 160) pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16
REGON 690028840, NIP 813-28-92-063
reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

.....

.....

REGON, NIP

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Mocą zgodnego oświadczenia woli, po przeprowadzeniu konkursu ofert strony umowy ustalają co następuje:

§ 1

1. **Udzielający zamówienie** zleca, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania czynności polegających na przeprowadzeniu badań psychologicznych dla osób:
 - a) prowadzących działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym
 - b) ubiegających się lub posiadających pozwolenia na broń
 - c) ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego
 - d) ubiegających się lub posiadających licencje pracownika ochrony fizycznej.
 - e) ubiegających się o wydanie licencji detektywa i posiadających licencję detektywa
 - f) kandydujących do objęcia urzędu sędziego, prokuratora, kuratora sądowego, syndyka, komornika, asesora komorniczego
 - g) strażnika gminnego/ miejskiego
2. Badania określone w ust. 1 będą przeprowadzane w terminach uzgodnionych każdorazowo między **Przyjmującym zamówienie**, a Poradnią Zdrowia Psychicznego lub Pielęgniarką Koordynującą Poradnie Specjalistyczne **Udzielającego zamówienia**.
3. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych jest **Poradnia Zdrowia Psychicznego Przychodni SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**.

§ 2

1. **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie** za wykonanie zlecenia wynagrodzenie brutto w wysokości:
 - a) zł za badanie psychologiczne osoby prowadzącej działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym
 - b) zł za badanie psychologiczne osoby ubiegającej się lub posiadającej pozwolenie na broń
 - c) zł za badanie psychologiczne osoby ubiegającej się lub posiadającej pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego

- d) zł za badanie psychologiczne osoby ubiegającej się o wydanie licencji detektywa i posiadającej licencję detektywa
 - e) zł za badanie psychologiczne osoby ubiegającej się lub posiadającej licencję pracownika ochrony fizycznej
 - f) zł za badanie psychologiczne kandydata do objęcia urzędu sędziego, prokuratora, kuratora sądowego, syndyka, komornika, asesora komorniczego
 - g) zł za badanie psychologiczne strażnika gminnego/ miejskiego
2. Rachunek za dany miesiąc **Przyjmujący zamówienie** przedłoży **Udzielającemu zamówienie** do **7-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**.
 5. Do rachunku **Przyjmujący zamówienie** dołącza harmonogram ilości godzin według załącznika nr 2

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej **Przyjmującego zamówienie** na świadczenia zdrowotne.
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 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) 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 1 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 r. do r.

§ 8

W przypadku niedotrzymania przez **Przyjmującego zamówienie** warunków umowy, **Udzielającemu zamówienie** 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 3-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 renegotjację warunków umowy lub skrócenie czasu jej obowiązywania.

§ 11

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu zamówienie** dokumenty, pieczętki 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 5.000,00zł.

§ 14

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Rzeszów, dnia

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta upoważniam Panią/Pana:

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

Wykonującego świadczenia zdrowotne w:

Poradni
Przychodni w Rzeszowie
(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie:

wskazanym przez zapisy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej przez Administratora danych z osobą upoważnioną przez okres trwania umowy.

.....
podpis administratora danych

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie

Zestawienie godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych w
Poradni
SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie
w miesiącu

| Dzień miesiąca | Ilość godz. udzielanych świadczeń zdrowotnych (liczba godzin) | Podpis lekarza |
|----------------|---|----------------|
| 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 | | |
| Razem | | |

.....
podpis i pieczęć Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa