

**Umowa Nr /2022**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... r. w Rzeszowie na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 poz. 633 z późn. zmian.) pomiędzy

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

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16  
REGON 690028840, NIP 8132892063, KRS 0000020148,  
reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Zbigniewa Widomskiego**  
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia,**

a

.....

.....

NIP: ..... REGON: .....

**reprezentowanym przez: technika – .....**  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

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

§ 1

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielenia całodobowych świadczeń zdrowotnych przez **technika elektroradiologii w Pracowni Elektrofizjologii i Elektroterapii, Pracowni EKG oraz Poradni Kontroli Urządzeń Wszczepialnych Serca** w Rzeszowie zgodnie z obowiązkami opisanymi w załączniku nr 1 umowy.

§ 2

1. **Przyjmujący zamówienie** świadczy usługi pacjentom przyjętym do leczenia szpitalnego **Udzielającego zamówienie**
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w czasie trwania umowy.

§ 3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy w terminach uzgodnionych z Kierownikiem Oddziału Kardiologicznego oraz na wezwanie.
2. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 4

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

- a) świadczy usługi na rzecz ludności osobiście w ramach działalności gospodarczej i z tego tytułu rozlicza się z odpowiednim urzędem skarbowym
- b) dochody z niniejszej umowy rozliczy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej
- c) zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia się z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego

§ 5

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych. Minimalną sumę gwarancyjną określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.
2. Dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** kopii polisy, o której mowa w ust. 1.
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

#### § 5

**Przyjmującego zamówienie** obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

#### § 6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z jak najlepszym wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania:
  - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów
  - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami
  - c) procedur i standardów obowiązujących w SP ZOZ MSWIA w Rzeszowie'
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do potwierdzania zapoznania się z dokumentami, o których mowa w ust. 2 poprzez informatyczny „Isolda” służący do zarządzania organizacją i dokumentacją ISO.

#### § 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do uzupełniania dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, w tym dokumentacji medycznej elektronicznej obowiązującej u Udzielającego zamówienie.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonywane świadczenia i uzupełnianą dokumentację.

#### § 8

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 3 do umowy.

#### § 10

1. **Przyjmujący zamówienie** dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
  - a) odzież roboczą i ochronną
  - b) aktualne szkolenie z zakresu BHP
  - c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

## § 11

- 1. Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Udzielającego zamówienie**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych podmiotów.
- 2. Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy wg zasad określonych w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 3.** W razie stwierdzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia nieprawidłowości przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy z winy **Przyjmującego zamówienie** i obciążenia **Udzielającego zamówienie** skutkami finansowymi tych nieprawidłowości, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się pokryć szkody wynikłe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz **Udzielającego zamówienie**. W szczególności dotyczy to następujących przypadków:
  - a) nieudzielenia świadczeń w ustalonym czasie i miejscu
  - b) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych
  - c) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych
  - d) uzupełniania dokumentacji medycznej w sposób naruszający przepisy prawa

## § 12

- 1. Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie stanowiące iloczyn:
  - a) ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych i ceny jednostkowej, w której mowa w § 13
- Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie**, zgodny z rachunkiem uwidocznionym w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT (Biała Lista podatników „VAT”).
- Przyjmujący zamówienie** wystawia rachunek/fakturę i doręcza **Udzielającemu zamówienia** do **12-go** dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy.
- 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.
- Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

## § 13

Strony ustalają następującą stawkę brutto udzielanych świadczeń:

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - ..... zł / godzina

## § 14

- Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy osobiście, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
- W razie skorzystania z przerwy od świadczenia niniejszej usługi **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do ustanowienia zastępstwa przez osobę trzecią posiadającą tożsame kwalifikacje i spełniającą wszystkie warunki postawione **Przyjmującemu zamówienie** w niniejszej umowie. O ustanowieniu zastępstwa należy powiadomić na piśmie **Udzielającego zamówienia** z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej oraz dokumentów potwierdzających prawo wykonywania zawodu, posiadanych specjalizacji i umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osoby zastępującej. Ustanowienie zastępstwa zależne jest od zgody wyrażonej przez **Udzielającego zamówienia**, a brak wyrażenia zgody skutkuje nieuznaniem prawa do przerwy w realizacji niniejszej umowy.
- W razie wystąpienia potrzeby ustanowienia zastępstwa przez osobę trzecią, co wynika z siły wyższej i nie mogło być przewidziane przez **Przyjmującego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest o tym fakcie

powiadomić możliwie jak najszybciej telefonicznie lub o ile to możliwe na piśmie **Udzielającego zamówienia** z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej spełniającej warunki określone w ust. 4.

Ustanowienie zastępstwa w takim przypadku jest warunkowe i nie może trwać dłużej niż 2 dni. Po tym okresie ma zastosowanie procedura określona w ust. 4 niniejszego paragrafu.

Osoba zastępująca będzie realizować postanowienia niniejszej umowy w pełni na zasadach substytucji, z zastrzeżeniem konieczności udzielenia przez **Udzielającego zamówienie** stosownych upoważnień dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz zgód i dostępów systemowych na czas realizacji zastępstwa

4. Rozliczenie za działania osoby zastępującej, o której mowa w ust. 4 – 6 następuje pomiędzy osobą zastępującą a **Przyjmującym zamówienie**.

#### § 15

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

#### § 16

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, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

#### § 17

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu zamówienia** dokumenty, pieczętki i inne materiały dotyczące świadczonych usług.

#### § 18

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.

#### § 19

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz powszechnie obowiązujące przepisy w zakresie ochrony zdrowia.

#### § 20

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane w formie aneksu.

#### § 21

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będzie rozpatrywał właściwy rzeczowo sąd w Rzeszowie.

#### § 22

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

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

### **Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy w szczególności:

1. Uczestniczenie, asystowanie i pomoc w czasie zabiegów implantacji kardiostymulatorów, kardiowerterów, układów resynchronizujących, badań elektrofizjologicznych i ablacji arytmii oraz innych zabiegów wykonywanych w Pracowni Elektrofizjologii i Elektroterapii.
2. Pomoc w Pracowni EKG (wykonywanie badań EKG, badań holterowskich, przygotowywanie pacjentów i asystowanie do prób wysiłkowych).
3. Pomoc w transporcie chorych na konsultacje, badania dodatkowe i innych zleconych.
4. Pomoc lekarzowi w Poradni Kontroli Urządzeń Wszczepialnych Serca przy kontroli kardiostymulatorów, kardiowerterów, defibrylatorów oraz urządzeń resynchronizujących.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

## HARMONOGRAM

wykonywania świadczeń zdrowotnych

w Oddziale Kardiologicznym w miesiącu .....

przez .....

Dzień miesiąca	Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w godz. od - do	Ilość godzin łącznie	Ilość godz. wykonywania świadczeń zdrowotnych			Podpis
			Pracownia Elektrofizjologii i Elektroterapii	Pracownia EKG	Pracownia Kontroli Urządzeń Wszczepialnych Serca	
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						
<b>Razem</b>						

.....  
 podpis i pieczęć Kierownika Oddziału\

**Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.**

**Rzeszów, dn. .... r.**

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

.....

wykonującą/go świadczenia zdrowotne w:

**SP ZOZ MSWiA 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