

Załącznik Nr 2 – wzór
SWKO Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach
im. Lecha i Marii Kaczyńskich -Pary Prezydenckiej
26-670 Pionki, ul. Sienkiewicza 29
(dalej też jako: SP ZZOZ w Pionkach)

UMOWA

**na udzielanie Pacjentom Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej świadczeń
zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii narządów ruchu z użyciem własnego
artroskopu wraz z pozostawianiem poza zakładem leczniczym w gotowości do udzielania
świadczeń medycznych pacjentom Oddziału Chirurgicznego po wykonaniu planowych
zabiegów/procedur w zakresie ortopedii i traumatologii**

zawarta w dniu 2023 r. w Pionkach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha
i Marii Kaczyńskich - Pary Prezydenckiej, ul. Sienkiewicza 29, NIP: 812-16-49-620, Regon:
670140015, numer KRS: 0000050149 (Krajowy Rejestr Sądowy)
reprezentowanym przez:

zwanym dalej Udzielającym Zamówienia

a

nr NIPREGON.....KRS.....

nr Księgi rejestrowej podmiotu wykonujących działalność leczniczą prowadzoną przez
Wojewodę/ Okręgową Izbę Lekarską w.....

zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie

§1

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
 - 1) spełnia wszystkie, określone treścią ogłoszenia i treścią SWKO, warunki;
 - 2) jego prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostało zawieszone na mocy orzeczenia sądu powszechnego, sądu lekarskiego ani na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej;
 - 3) wszystkie osoby wykonujące umowę posiadają odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem umowy.
2. Wykaz personelu medycznego Przyjmującego Zamówienie dedykowanego do realizacji umowy stanowi Załącznik nr 1 do Umowy (dalej też jako: Personel).
3. W przypadku zaistnienia jakiegokolwiek zmiany w składzie osobowym Personelu wskazanego w Załączniku nr 1, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego przedstawienia Udzielającemu Zamówienia uaktualnionego wykazu wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadanie stosownych kwalifikacji i uprawnień tej osoby, nie później niż na 3 dni przed przystąpieniem do wykonywania świadczeń przez tę osobę.
4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych Personelu w celu niezbędnym do realizacji postanowień umowy, w tym do ich przekazania do właściwego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

§2

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych/procedur w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w ramach leczenia szpitalnego w trybie planowym pacjentom Oddziału Chirurgii Ogólnej Udzielającego Zamówienie, zwanego dalej Oddziałem, zgodnie z ustalonym pomiędzy Stronami harmonogramem, stanowiącym załącznik do umowy i będący jego integralną częścią, wraz z jednoczesnym pozostawianiem w gotowości do udzielania świadczeń medycznych pacjentom Oddziału po wykonaniu planowych zabiegów i procedur po uprzednim wezwaniu telefonicznym lekarza dyżurnego Oddziału.
2. Przyjmujący Zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z pozostawiania w gotowości do udzielania świadczeń medycznych pacjentom Oddziału po wykonaniu planowych zabiegów i procedur zobowiązany jest do wykonywania między innymi następujących zadań:
 - a/ udzielania konsultacji lekarzom Udzielającego Zamówienia telefonicznie, w formie e-mail w związku ze stanem zdrowia pacjenta;
 - b/ udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Oddziału osobiście w niezbędnym zakresie po wykonanych zabiegach i procedurach, jeżeli konieczność ich wykonania jest niezbędna ze względu na zapobieżenie pogorszeniu stanu zdrowia albo zagrożenia dla życia pacjentów pozostających w związku z przeprowadzonymi zabiegami ortopedycznymi, niezwłocznie po wezwaniu przez lekarza dyżurnego Udzielającego Zamówienia;
 - c/ zapoznania się z dokumentacją medyczną, w razie potrzeby przeprowadzenia badania pacjenta i oceny ryzyka pooperacyjnego, w tym sprawowania opieki do czasu pozostawiania pacjenta pod nadzorem lekarza dyżurnego lub innego lekarza wskazanego przez Ordynatora Oddziału.
 - d/ konsultowania postępowania terapeutycznego z lekarzem dyżurnym Oddziału.
3. Miejscem realizacji świadczeń jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich - Pary Prezydenckiej Oddział Chirurgii Ogólnej Szpitala ul. Niepodległości 1 26-670.
4. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za rozliczenie umowy za strony Udzielającego Zamówienia jest - Kierownik Sekcji Statystyki Medycznej, tel 48-612 90 31 wew. 104, adres e-mail: statystyka@spzzozpionki.pl oraz Ordynator Oddziału Chirurgii Ogólnej, tel. 48 612 49 57 wew.427, e-mail: oddzial_chirurgiczny_lekarze@spzzozpionki.pl
a po stronie Przyjmującego Zamówienie jest:
tel....., e-mail

§ 3

1. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do stosowania zasad udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, aktach wykonawczych i aktualnych Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz do stosowania Regulaminu organizacyjnego Udzielającego zamówienie, udostępnionemu Przyjmującemu zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
 - 1) udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale zgodnego z aktualnym stanem wiedzy medycznej, standardami, systemem zarządzania jakością i etyką lekarską,
 - 2) przeprowadzenia wywiadu z pacjentem,
 - 3) rozpoznawania chorób,
 - 4) wykonywania zabiegów diagnostyczno- terapeutycznych - leczniczych,
 - 5) wnioskowania o wypisie pacjenta,
 - 6) podejmowania decyzji o przekazaniu pacjenta do dalszego leczenia do innego podmiotu leczniczego,

- 7) zabezpieczania ciągłości opieki lekarskiej pacjentom w Oddziale, poprzez:
 - 8) planowanie miesięcznych harmonogramów pracy,
 - 9) wprowadzanie bieżących korekt do harmonogramów,
 - 10) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi dla dokumentacji medycznej prowadzonej w szpitalach oraz z uwzględnieniem wzorów obowiązujących u Udzielającego Zamówienie i udostępnionych Przyjmującemu zamówienie.
 - 11) sporządzania sprawozdań dla celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych na żądanie Udzielającego zamówienie.
3. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny:
- 1) za wykonywanie badań lekarskich,
 - 2) za prawidłowe prowadzenie wpisów w dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 3) za zlecenia w procesie diagnostyczno-leczniczym pacjentów i nadzorowanie przebiegu tego procesu,
 - 4) za orzekanie o stanie zdrowia, w tym weryfikacji rozpoznania wstępnego postawionego przez lekarza kierującego,
 - 5) za udzielanie pacjentowi informacji o jego stanie zdrowia lub wskazanym przez pacjenta osobom przez niego upoważnionym do posiadania tych informacji.
4. Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku konieczności natychmiastowego udzielania świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia osobie zgłaszającej się.
5. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych personel Przyjmującego Zamówienie jest niezależny od Udzielającego Zamówienie, kieruje się zasadami sztuki lekarskiej oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, jednakże przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do współpracy z personelem medycznym Udzielającego Zamówienie.

§4

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych objętych umową następuje zgodnie z limitem określonym przez Udzielającego Zamówienia na podstawie umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienia a podmiotem finansującym udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (płatnikiem), który to limit kontroluje uprawniona przez Udzielającego Zamówienia osoba realizująca zadania Koordynatora (limit nie dotyczy świadczeń ratujących życie). Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do przekazania Przyjmującemu Zamówienie miesięcznego limitu świadczeń do wykonania w zakresie ortopedii planowej dodla danego miesiąca.
2. Udzielający Zamówienia ma prawo ustalić miesięczny limitu punktów kontraktowych w ramach trzymiesięcznego okresu rozliczenia.
3. Świadczeń zdrowotnych udzielają wyłącznie osoby wskazane w Harmonogramie usług ustalanych przez Strony na okres miesiąca kalendarzowego. Harmonogram usług powinien uwzględniać aktualny skład osobowy Personelu, zgodny z wykazem stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy. Harmonogram świadczenia usług ustalany jest przez strony do 25 dnia poprzedzającego miesiąc, którego dotyczy z uwzględnieniem ilości godzin oraz dni w tygodniu, określonych w Formularzu Ofertowym Wykonawcy stanowiącym integralną część Umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie realizując postanowienia umowy jest zobowiązany w swych działaniach kierować się zasadą racjonalizacji kosztów działania Oddziału Chirurgii Ogólnej w której udziela świadczeń, przestrzegać limitów świadczeń wynikających z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz realizować polecenia Udzielającego Zamówienia w tym zakresie.

5. Minimalna liczba osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych nie może być mniejsza niż określona przepisami prawa, określającymi warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w trybie hospitalizacji z uwzględnieniem: profili i specyfiki oraz intensywności pracy Oddziału, liczby i bieżącego wykorzystania łóżek, wielkości i warunków lokalowych Oddziału, z zastrzeżeniem, iż liczba ta podlega uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia i nie może wynosić więcej niż 4 lekarzy specjalistów w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu.
6. Umowa nie obejmuje obowiązku zapewnienia przez Przyjmującego Zamówienie całodobowej opieki nad pacjentami, u których wykonano lub planuje się wykonanie zabiegu/procedury w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Obowiązek taki ciąży na Udzielającym Zamówienia, z wyłączeniem przypadków określonych w § 2 ust. 1 i 2 niniejszej Umowy.

§5

1. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt zabezpiecza dla Personelu odzież roboczą i odzież ochronną, zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w tym zakresie przepisach, za wyjątkiem odzieży niezbędnej na bloku operacyjnym i w gabinetach diagnostyczno - zabiegowych.
2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt wykonuje badania profilaktyczne Personelu i przedstawia niezwłocznie Udzielającemu Zamówienia stosowne zaświadczenia.
3. Jeżeli Personel Przyjmującego Zamówienie bierze udział w medycznej procedurze radiologicznej (radiologii zabiegowej - wykorzystującej promieniowanie jonizujące X), Udzielający Zamówienia zobowiązany jest na własny koszt zaopatrzyć Personel w indywidualne dozymetry TLD, zgodnie z ustawą Prawo atomowe i wytycznymi Państwowego Inspektora Sanitarnego.
4. Przyjmujący Zamówienie przedkłada kopie dokumentów osób przystępujących do udzielania świadczeń zdrowotnych, potwierdzających kwalifikacje, uprawnienia do wykonywania zawodu, a także aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych.

§6

Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową.

§7

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić pomieszczenia, sprzęt, urządzenia, materiały medyczne, leki, wyroby medyczne, pozostały personel medyczny i pomocniczy niezbędny do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu usług objętych niniejszą umową korzysta z leków, materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienia, wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w sposób celowy i oszczędny.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i urządzeń medycznych Udzielającego Zamówienia, jeżeli uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą.

4. Udzielający Zamówienia Udzielający Zamówienia jest zobowiązany na własny koszt i ryzyko utrzymywać sprawność urządzeń i stanowiącego wyposażenie Oddziału, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne, usuwać uszkodzenia będące skutkiem ich prawidłowej eksploatacji.
5. Udzielający Zamówienia zapewnia zatrudnienie pozostałego personelu medycznego i pomocniczego w liczbie i o kwalifikacjach niezbędnych dla prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Oddziału.
6. Przyjmując zamówienie oświadcza, że będzie wykonywał świadczenia objęte umową przy użyciu artroskopu, do którego ma tytuł prawny umożliwiający bez żadnych przeszkód faktycznych i prawnych wykonywanie świadczeń objętych niniejszą umową w Oddziale Chirurgii Ogólnej SPZZOZ Pionki przez cały okres obowiązywania umowy. Przyjmujący Zamówienia jest zobowiązany na własny koszt i ryzyko utrzymywać sprawność artroskopu, usuwać uszkodzenia będące skutkiem jego prawidłowej eksploatacji i jest odpowiedzialny za jego uszkodzenie. Artroskop będzie pozostawał na terenie Oddziału Chirurgii Ogólnej przez cały okres obowiązywania umowy.
7. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do współpracy z innymi lekarzami, średnim personelem medycznym Oddziału oraz do wydawania personelowi pomocniczemu wiążących poleceń.
8. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych mu pomieszczeń, wyposażenia medycznego, leków oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych.
9. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzeń sprzętu medycznego, którym się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w czasie świadczenia usług.
10. W razie potrzeby Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do korzystania z konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych Udzielającego Zamówienia, a także do zlecania badań diagnostycznych w pracowniach Udzielającego Zamówienia.
11. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie materiałów administracyjnych do prawidłowej realizacji umowy, tj.: komputerów z oprogramowaniem, druków recept i zleceń.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

Najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedłożyć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych. Obowiązek ten dotyczy również aktualizacji ubezpieczenia OC przez cały okres trwania umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie poddaje się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez

Udzielającego Zamówienie, jak też poddaje się kontroli prowadzonej przez organy administracji i uprawnione podmioty zewnętrzne, a w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
- 2) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
- 3) gospodarowania sprzętem i urządzeniami, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 4) prowadzenia dokumentacji medycznej i usług wykonywanych celem rozliczeń z płatnikiem,
- 5) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.

§10

Przyjmujący Zamówienie bezwarunkowo i bezterminowo poddaje się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w innych właściwych przepisach w zakresach wynikających z umowy zawartej pomiędzy Zleceniodawcą a właściwym Oddziałem Wojewódzkim NFZ oraz ze szczegółowych warunków postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ i szczegółowych materiałów informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.

§11

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy za rzeczywiście wykonane procedury w ramach umowy podpisanej z NFZ przez Udzielającego zamówienie w wysokości% wartości rzeczywiście wykonanej procedury w zakresie ortopedii i traumatologii narządów ruchu i realizowanych na Oddziale Chirurgii Ogólnej SPZZOZ Pionki.
2. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie z tytułu z pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń medycznych pacjentom Oddziału po wykonaniu planowych zabiegów i procedur zobowiązany, w tym za wykonywanie zadań określonych w § 2 ust. 2 pkt a-d, w wysokościzł miesięcznie.
3. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Wynagrodzenie jest płatne po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie i dokumentu rozliczeniowego potwierdzającego wykonanie zamówienia tj.: wykazu udzielanych świadczeń w miesiącu, sporządzonego według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Wypełniony i złożony załącznik powinien być potwierdzony przez Dyrektora ds. Medycznych co do zgodności jego zapisów ze stanem faktycznym.
4. Przyjmujący Zamówienie doręcza (do sekretariatu Dyrektora SPZOZ w Pionkach) fakturę i dokumenty rozliczeniowe w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
5. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 14 dni następnego, miesiąca, po miesiącu rozliczeniowa na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i Załącznika nr 2 do umowy w wymaganym terminie. W przypadku złożenia dokumentów z opóźnieniem termin płatności ulega wydłużeniu o okres opóźnienia.
6. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w treści faktury lub Załącznika nr 2, Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia w ciągu 7 dni od daty otrzymania faktury i dokumentów rozliczeniowych.

W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury i dokumentu rozliczeniowego (Załącznika nr 2).

7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego zamówienia za usługi będące przedmiotem niniejszej umowy.

Za dokonanie wpłaty w terminie przez Udzielającego Zamówienia uważa się datę polecenia przelewu złożonego w banku Udzielającego Zamówienia.

§ 1 2

Przeniesienie wierzytelności przysługującej przyjmującemu zamówienie z tytułu wykonywania niniejszej umowy może nastąpić trybie art. 54. ust.5 dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1 3

1. Jeżeli wskutek nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie zostanie zobowiązany przez NFZ lub inne uprawnione organy do zapłaty kary umownej, albo NFZ odmówi zapłaty za świadczenia zdrowotne Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do naprawienia szkody, jaką poniesie z tego tytułu Udzielający Zamówienie, przy uwzględnieniu stopnia przyczynienia się i winy Przyjmującego zamówienie do powstania szkody.

2. Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie, o której mowa ust. 1, dotyczy w szczególności następujących sytuacji:

- 1) obciążenia pacjenta uprawnionego do bezpłatnych leków lub wyrobów medycznych na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ich kosztami,
- 2) wystawienia recepty osobie nieuprawnionej lub w przypadkach nieuzasadnionych,
- 3) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
- 4) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń,
- 5) przedstawienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych mających wpływ na wysokość wynagrodzenia otrzymywanego przez Udzielającego zamówienie od płatnika,
- 6) gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa.

§ 1 4

W czasie trwania umowy, a także bezterminowo po jej rozwiązaniu, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w tym: handlowych i organizacyjnych, jakie uzyskał w trakcie wykonania umowy. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

§ 1 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2023r. do dnia 31.12.2024r.

§ 1 6

Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego bez podania przyczyn.

§ 17

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:

- 1) Przyjmujący Zamówienie pobrał nienależną opłatę od pacjenta za świadczenia będące przedmiotem umowy;
- 2) Przyjmujący Zamówienie prowadził dokumentację medyczną w sposób niezgodny z przepisami lub standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia lub dokonywał błędnych wpisów w dokumentacji medycznej;
- 3) wystąpią okoliczności powodujące, iż dalsze obowiązywanie umowy nie będzie leżało w interesie Udzielającego Zamówienia, a w szczególności okoliczności spowodowane sytuacją finansową lub organizacyjną leżącą po stronie Udzielającego Zamówienia.

2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku utraty możliwości korzystania przez przyjmującego zamówienie z artroskopu przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową z przyczyny dotyczących przyjmującego zamówienie.

§ 18

1. W trakcie trwania niniejszej umowy, jak również po jej wygaśnięciu, przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy i nie przekazywać, nie ujawniać ani nie wykorzystywać, bez pisemnej zgody Zamawiającego wszelkich informacji podlegających ochronie m.in. informacji programowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, handlowych, statystycznych, kluczy, haseł, kodów itp. dotyczących Zamawiającego, które Wykonawca uzyska przy wykonywaniu niniejszej umowy, chyba, że stan tajemnicy wobec tych informacji ustał i są one znane publicznie lub ich ujawnienia zażąda uprawniony organ w przewidzianej prawem formie i treści, jednakże tylko w niezbędnym zakresie.
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie mogą być wykorzystywane przez przyjmującego zamówienie do innych celów niż związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy.
3. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości co do charakteru danej informacji, przed jej ujawnieniem, bądź uczynieniem dostępną, przyjmujący zamówienie zwróci się do Zamawiającego o wskazanie, czy informację tę ma traktować jako poufną.
4. W przypadku rozwiązania umowy przyjmujący zamówienie obowiązuje się do zwrotu otrzymanych od Zamawiającego wszelkich dokumentów i innych materiałów dotyczących tajemnicy SPZZOZ Pionki.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że realizacja umowy będzie następowała zgodnie z wymogami i pod rygorem konsekwencji wynikających z zapisów 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 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
6. Udzielający zamówienie powierza przyjmującemu zamówienie w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego

- w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętą niniejszą umową.
7. Przyjmujący zamówienie będzie przetwarzał powierzone mu na podstawie niniejszej umowy dane osobowe w zakresie: Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmują dane zawarte w dokumentacji medycznej udzielanych, świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy należą do następujących kategorii danych:
8. Dane, które podlegają powierzeniu
- 1) dane osobowe pacjentów:
 - a) dane zwykłe: oznaczenie pacjenta pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko i imię (imiona), data urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka - numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, oraz inne dane osobowe, zgodnie z art. 25 ust. 1 UPP,
 - b) szczególne kategorie danych: dane dotyczące zdrowia, tj. opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z rozporządzeniem dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U.2020.666 z dnia 2020.04.14)
 - 2) dane zwykłe osób upoważnionych przez pacjenta: dane identyfikujące, dane kontaktowe,
 - 3) dane zwykłe personelu medycznego udzielającego zlecenia i personelu medycznego zewnętrznego, tj.:
 - a) oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz osoby kierującej na badanie diagnostyczne, konsultacje lub leczenie, nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu oraz inne dane osobowe, zgodnie z § 10 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z rozporządzeniem dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U.2020.666 z dnia 2020.04.14).
 - b) oznaczenie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych (w przypadku zewnętrznej praktyki zawodowej): nazwa podmiotu, kod resortowy, adres miejsca udzielania świadczeń:
9. Osoby, których dotyczą powierzone do przetwarzania dane osobowe, należą do następujących kategorii :
- 1) pacjenci – osoby zwracające się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystające ze świadczeń;
 - 2) Osoby upoważnione przez pacjenta do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych lub do uzyskiwania jego dokumentacji medycznej, przedstawiciele ustawowi oraz opiekunowie faktyczni pacjenta.
 - 3) personel medyczny dzielący zamówienia – osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z udzielającym zamówienia
 - 4) personel medyczny zewnętrzny – osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z innym podmiotem leczniczym lub w formie praktyk zawodowych .
10. Powierzone do przetwarzania mogą być przetwarzane w postaci papierowej z wykorzystaniem systemów informatycznych udzielającego zamówienia .
11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków

technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.

13. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy oraz przepisami prawa, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
14. Udzielający Zamówienie nie wyraża zgody na powierzenie przekazanych przyjmującemu zamówienie, na podstawie niniejszej umowy, danych osobowych innym podmiotom.
15. Przyjmujący Zamówienie powiadomi, w sposób udokumentowany, Udzielającego zamówienia o wszelkich podejrzeniach i faktycznych naruszeniach ochrony powierzonych mu danych nie później niż w ciągu 12 godzin od powzięcia pierwszej informacji i udzieli wszelkich wyjaśnień.

§ 19

1. Udzielający Zamówienia jest uprawniony do kontrolowania sposobu przetwarzania powierzonych Przetwarzającemu danych osobowych po uprzednim jego poinformowaniu o planowanej kontroli.
2. Udzielający Zamówienia lub wyznaczone przez niego osoby są uprawnione do:
 - 1) wstępu do pomieszczeń, w których przetwarzane są powierzone Przetwarzającemu dane,
 - 2) wglądu do dokumentacji związanej z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania od Przetwarzającego udzielenia informacji dotyczących przebiegu przetwarzania powierzonych mu danych. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany i do współpracy z organem powołanym do ochrony danych osobowych w zakresie wykonywanych przez niego zadań.
4. Przyjmujący Zamówienie powiadomi, Udzielającego Zamówienia w sposób udokumentowany, o wszelkich om naruszeniach ochrony powierzonych mu danych nie później niż w ciągu 12 godzin od powzięcia pierwszej informacji.

§ 20

Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie istotnych postanowień umowy, tj. gdy:

- 1) Przyjmujący Zamówienie utraci niezbędne uprawnienia do udzielania świadczeń objętych umową,
- 2) Przyjmujący Zamówienie uniemożliwia lub utrudnia kontrolę prowadzoną przez Udzielającego zamówienia lub inne uprawnione podmioty,
- 3) Przyjmujący Zamówienie nie przekaze dokumentu potwierdzającego zawarcie i opłacenie ubezpieczenia OC,
- 4) Udzielający Zamówienia zaprzestanie działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.

§ 21

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizowania świadczeń zdrowotnych umożliwiających maksymalne wykorzystanie bazy łóżkowej Oddziału Chirurgii Ogólnej w zakresie traumatologii i narządu ruchu.

§ 22

1. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Również oświadczenie o rozwiązanie z a wypowiedzeniem lub natychmiastowym rozwiązaniu umowy wymaga formy pisemnej po rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i Ustawy o działalności leczniczej.

§ 23

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.

§ 24

Zasady przetwarzania informacji wykonawców jak również dane członków zarządu reprezentujących osobę prawną, dane pełnomocników osób prawnych, a także dane pracowników, którzy są osobami kontaktowymi osoby prawnej, będących możliwymi do zidentyfikowania osobami fizycznymi, będą danymi osobowymi będących osobami fizycznymi określa klauzula RODO stanowiąca załącznik do umowy

§ 25

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia:

Załączniki do Umowy:

- Załącznik nr. 1 Wykaz Personelu medycznego Przyjmującego Zamówienie dedykowanego do realizacji umowy,
Załącznik nr. 2 Wykaz udzielonych świadczeń
Załącznik nr. 3 Klauzula informacyjna RODO

Załącznik nr 1 do Umowy – Wykaz Personelu medycznego przyjmującego zamówienie dedykowanego do realizacji Umowy

lp.	Imię i nazwisko lekarza, nr prawa wykonywania zawodu	specjalizacja	Deklarowana liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w dacie

Załącznik nr 2**WYKAZ UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ W MIESIĄCU.....2022 r.**

lp.	Imię i nazwisko lekarza.	Data wykonanej usługi	PESEL Pacjenta	Liczba i rodzaj wykonanych zabiegów / grupa JGP

Załącznik nr 3 do umowy udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii traumatologii narządów ruchu z użyciem własnego sprzętu artroskopu zawartej z SP ZZOZ im. Lecha I Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej w Pionkach

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ im. Lecha I Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej w PIONKACH

Adres- ul. Henryka Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki

Telefon stacjonarny - 48 612 13 81 wew. 101 e-mail - spzzoz@spzzozpionki.pl

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit .b RODO w celu związanym z zawarciem i wykonaniem umowy o wykonywanie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych .

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest ono niezbędne do realizacji umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych .

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych, a. organy publiczne, instytucje lub podmioty trzecie uprawnione do żądania dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a następnie na czas niezbędny do zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów albo zabezpieczenia lub dochodzenia roszczeń i po tym czasie nie krócej jednak niż przez okres 3 lat od zakończenia roku kalendarzowego w którym upływa termin zakończenia ze względu na inne, szczególne przepisy prawa okres ten może ulec wydłużeniu.

Stosownie do art. 22 RODO;

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej : Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Treść klauzuli informacyjnej wynika z realizacji obowiązku informacyjnego zawartego w art. 13 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).