

U M O W A NR CRU/WIM/ /2022
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Wojskowym Instytutem Medycznym z siedzibą ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla Miasta Stołecznego Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000144810; NIP: 113-23-93-221; REGON: 015294487, reprezentowanym przez:

Kierownika Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz - mgr Barbarę Grudek zwanym w dalszej części umowy „*Udzielającym Zamówienie*”,

a

Panią/Panem....., zam.....
....., prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod nazwą, z siedzibą, posługującą/cym się numerem identyfikacji podatkowej NIP, posiadającą/cym statystyczny numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej REGON, zwanym w dalszej części umowy „*Przyjmującym Zamówienie*”.

Na podstawie art. 26 ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) Strony postanawiają:

§ 1

Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie (**lekarz**) przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych dorosłym i dzieciom w **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej – Szpital w Legionowie**.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzanym na okresy miesięczne, zatwierdzanym przez Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego w Legionowie lub osobę go zastępującą na każdy miesiąc kalendarzowy, przed jego rozpoczęciem.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w ust. 1, w tym minimum jeden dyżur w dni ustawowo wolne od pracy, płatnych według stawki określonej w § 15 z wyłączeniem sytuacji zawartej w § 18.
3. Zmiany w harmonogramie, o których mowa odpowiednio w ust. 1 i ust. 2, mogą mieć miejsce po uzyskaniu zgody Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego w Legionowie oraz Zastępcy Dyrektora Instytutu - Komendant Szpitala w Legionowie.
4. Każda zmiana w harmonogramie planowanym (załącznik nr 4) powinna być zaakceptowana i podpisana przez Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego w Legionowie oraz zgłoszona do Oddziału Administracyjno – Mobilizacyjnego WIM najpóźniej następnego dnia roboczego.
5. Harmonogram wskazany w ust. 1 oraz jego zmiany, o których mowa w ust. 4 stanowią **załącznik nr 4** (harmonogram planowany) oraz **załącznik nr 5** (harmonogram rzeczywisty) do niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niewykonywania świadczeń zdrowotnych u innego Świadczeniodawcy w czasie uwzględnionym w harmonogramie Udzielającego Zamówienia pod rygorem sankcji, o których mowa w § 8 ust. 3 umowy.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą w pomieszczeniach użytkowanych przez Udzielającego Zamówienie przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego, a także wyrobów medycznych i produktów leczniczych stanowiących własność Udzielającego Zamówienie.
2. Udzielający Zamówienie oświadcza, że aparatura i sprzęt medyczny spełniają wymagania niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia objętego niniejszą umową.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz aparatury i sprzętu medycznego, a także innych przedmiotów wyposażenia będących własnością Udzielającego Zamówienie zgodnie z ich przeznaczeniem i wyłącznie w celach określonych w niniejszej umowie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zgłaszać Udzielającemu Zamówienie informacje o jakiegokolwiek niesprawności aparatury i sprzętu medycznego oraz urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

5. W przypadku powstania szkody po stronie Udzielającego Zamówienie z winy Przyjmującego Zamówienie w wyniku skutków uszkodzenia lub zniszczenia pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz innych przedmiotów wyposażenia należących do Udzielającego Zamówienie ponosi on odpowiedzialność wg przepisów Kodeksu Cywilnego.
6. Konserwacja i naprawa sprzętu używanego do realizacji umowy odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków wymienionych w ust. 1 na cele nie związane z realizacją umowy pod rygorem zapłaty kary umownej odpowiadającej równowartości średniego wynagrodzenia za świadczenie usług za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym nastąpiło ujawnienie naruszenia zakazów. Kara umowna zostanie potrącona z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie.

§ 4

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad wykonywaniem świadczeń określonych w § 1 sprawuje Kierownik Lecznictwa Ambulatoryjnego w Legionowie lub osoba go zastępująca.
2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych Udzielającego Zamówienie sprawuje Zastępca Dyrektora Instytutu - Komendant Szpitala w Legionowie.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania należytej staranności przy wykonywaniu świadczeń określonych umową, wykorzystując aktualną wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępowanie w tym zakresie, a także warunki techniczne, jakimi dysponuje Udzielający Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do noszenia ubrania ochronnego oraz przekazanego przez Udzielającego Zamówienie identyfikatora.
3. Przyjmujący Zamówienie w czasie realizowania umowy nie jest pracownikiem Wojskowego Instytutu Medycznego.
4. Przyjmujący Zamówienie ma prawo i obowiązek kontaktowania się z kierownikami, koordynatorami i innymi lekarzami wykonującymi świadczenia zdrowotne na rzecz Udzielającego Zamówienie, w zakresie zapewnienia prawidłowego świadczenia usług.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponadto do:
 - 1) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn.zm.), kserokopia polisy stanowi **Załącznik nr 1** do umowy,
 - 2) dostarczenia ważnego orzeczenia/zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku lekarz,
 - 3) dostarczenia aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie BHP wymaganego dla swojej grupy zawodowej, której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - 4) koszty wynikające z uzyskania dokumentów wymienionych w ust. 1-3 ponosi Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) przebywania w miejscu udzielania świadczeń przez cały okres zgodnie z harmonogramem w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienie – miejscem wykonywania świadczeń jest Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna – Szpital w Legionowie,
 - 2) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - 3) przestrzegania wymogów dotyczących trybu i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia,
 - 4) przestrzegania regulaminu organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego Zamówienie,
 - 5) stosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienie o charakterze porządkowym i organizacyjnym dotyczącym przedmiotu umowy,
 - 6) przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego Zamówienie z NFZ,
 - 7) należytej dbałości o aparaturę i sprzęt medyczny oraz inne przedmioty wyposażenia będące własnością Udzielającego Zamówienie,
 - 8) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i zasadami, obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie,

- 9) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej,
 - 10) udostępniania dokumentacji medycznej osobom trzecim zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 11) zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem świadczeń określonych w niniejszej umowie,
 - 12) przestrzegania obowiązujących przepisów i zasad BHP oraz przepisów Ppoż., a także regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - 13) samodzielnego dokonywania i na własny koszt finansowania szczepień ekspozycyjnych, które stwarzają ryzyko zakażenia,
 - 14) samodzielnego rozliczania i finansowania zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z tytułu niniejszej umowy.
3. W przypadku, gdy wygasa jedno z zobowiązań Przyjmującego Zamówienie wymienione w ust. 1 pkt 1, 2, 3 w trakcie obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć kopię dokumentów na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzednich dokumentów. W przypadku uchybienia temu obowiązkowi, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę w wysokości 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100) za każdy dzień zwłoki, zaś po upływie 31 dnia od daty wygaśnięcia ww. dokumentów, Udzielający Zamówienie rozwiąże umowę bez wypowiedzenia z powodu rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia aktualnych zaświadczeń / zmian do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub do ewidencji działalności gospodarczej.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi przepisami. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna postanowienia regulujące zasady refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie w przypadku naruszenia obowiązku, o którym mowa w ust.1 zwróci koszty refundacji, którymi został obciążony Udzielający Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wystawiania świadczeniobiorcom zwolnień lekarskich oraz innych druków i zaświadczeń przewidzianych w zakresie kompetencji świadczeniodawcy w zakresie realizacji umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, a w szczególności:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 2) gospodarowania użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 3) gospodarowania lekami i środkami opatrunkowymi niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie poddaje się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innym podmiotom uprawnionym do kontroli, w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.
3. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym Zamówienie, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności niezgodnego z obowiązującymi przepisami prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdań określonych w § 6 ust. 2 pkt. 8-9.

§ 9

Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) udostępnienia pomieszczeń socjalnych na czas wykonywania świadczeń,
- 2) zapewnienia personelu pomocniczego, niezbędnego sprzętu i aparatury medycznej oraz leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, niezbędnych do realizacji świadczeń.

§ 10

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń, o których mowa w § 1 umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
2. Udzielający Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody medyczne wynikłe z:
 - 1) braku odpowiedniego sprzętu i aparatury medycznej, zapewniającego bezpieczne świadczenie usług i postępowanie zgodne z obowiązującą wiedzą medyczną;
 - 2) niesprawności sprzętu i aparatury medycznej;
 - 3) braku odpowiednich certyfikatów bezpieczeństwa dla sprzętu i aparatury medycznej;
 - 4) braku leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
 - 5) braku wiedzy i umiejętności personelu pomocniczego podlegającego w czasie świadczenia usług Przyjmującemu Zamówienie;
 - 6) nie zrealizowania, nienależytego lub niestaranego wykonania zleceń wydanych personelowi średniemu przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby.
2. W przypadku udokumentowanej zwolnieniem lekarskim (druk ZUS ZLA) choroby Przyjmującego Zamówienie zastępstwo jest zapewniane przez Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie, zobowiązuje się powiadomić telefonicznie o zwolnieniu lekarskim Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego w Legionowie lub osobę go zastępującą w dniu jego wystawienia.

§ 12

1. W czasie trwania umowy Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wysokości otrzymywanego na podstawie niniejszej umowy wynagrodzenia. Przez dochowanie tej klauzuli poufności rozumie się również: zakaz pozyskiwania informacji o wynagrodzeniu pracowników Udzielającego Zamówienie lub innych osób świadczących usługi na jego rzecz, zakaz ujawniania własnego wynagrodzenia wobec pracowników Udzielającego Zamówienie lub innych osób świadczących usługi na jego rzecz, zakaz wykorzystywania informacji pozyskanych z naruszeniem niniejszej klauzuli poufności w swych kontaktach z Udzielającym Zamówienie lub dla osiągnięcia jakichkolwiek celów osobistych.
2. W czasie trwania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i ochrony powierzonych danych osobowych od Udzielającego Zamówienia zgodnie z zapisami „Umowy Powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych”, która stanowi załącznik nr 6 do niniejszej umowy.
3. Zobowiązanie wymienione w § 12 ust. 1 i 2 będzie obowiązywać zarówno w czasie trwania niniejszej umowy oraz po okresie jej obowiązywania przez 2 lata.
4. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu umowy Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz żądać zapłaty kary umownej w wysokości 3 ostatnich wynagrodzeń Przyjmującego Zamówienie.

§ 13

1. W czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, Przyjmujący Zamówienie nie może prowadzić działalności, która w negatywny sposób wpływałaby na jakość, ilość lub terminowość leczenia pacjentów w WIM i realnie zagraża lub narusza interes placówki.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może prowadzić działalności konkurencyjnej, polegającej na kierowaniu pacjentów, którym udzielane są świadczenia zdrowotne w WIM, na dalsze leczenie do innych podmiotów leczniczych, z wyłączeniem przypadków gdy dalsze leczenie nie może być prowadzone w WIM, w związku z brakiem umowy z NFZ na zakres wykonanych świadczeń.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać bazy lokalowej, pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz innych przedmiotów wyposażenia, a także leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i materiałów opatrunkowych oraz środków transportu Udzielającego Zamówienie na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność wynika z przepisów Udzielającego Zamówienie i jest pobierana przez Udzielającego Zamówienia.
4. W przypadku naruszenia zakazów, o których mowa w ust. 1, 2, 3 Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości odpowiadającej równowartości średniego wynagrodzenia za świadczenie usług za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym

nastąpiło ujawnienie naruszenia zakazów. Kara umowna zostanie potrącona z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie.

§ 14

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia **31.10.2025 r.**
2. Strony zastrzegają prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia obu Stron.
4. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia wskutek oświadczenia jednej ze Stron, w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy przez drugą stronę.

§ 15

1. Na realizację umowy przeznaczona jest kwota nie większa niż zł (słownie: złotych).
2022 r. – nie więcej niż zł
2023 r. – nie więcej niż zł
2024 r. – nie więcej niż zł
2025 r. – nie więcej niż zł
2. W przypadku realizacji świadczeń ponad wartość wskazaną w ust. 1 wynagrodzenie nie przysługuje.
3. Kwota przeznaczona na realizację umowy nie ulega zwiększeniu w trakcie trwania umowy.
4. Strony ustalają, iż należność z tytułu udzielania świadczeń określonych umową wynosi:

za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - zł

dostępność/minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu - h

§ 16

1. Rachunek będący podstawą wypłaty Przyjmujący Zamówienie składa bezpośrednio do Sekretariatu Szpitala w Legionowie.
2. Udzielający Zamówienie dokonuje opatrzenia dokumentu datą wpływu.
3. Przyjmujący Zamówienie składa rachunek nie wcześniej niż ostatniego dnia miesiąca, którego rozliczenie dotyczy. Jeżeli ostatni dzień miesiąca jest dniem wolnym od pracy, to w pierwszym dniu roboczym następującym po dniu / dniach wolnych od pracy.
4. Rachunek może być złożony wcześniej niż ostatniego dnia miesiąca, którego rozliczenie dotyczy tylko w przypadku kiedy została zrealizowana ostatnia usługa w danym miesiącu.
5. Podstawą wypłaty należności jest rachunek wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie, potwierdzony przez Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego w Legionowie lub osobę go zastępującą oraz zgodny ze szczegółowym wykazem wykonanych godzin (**grafiku do wglądu w systemie WIM**) i wykaz wykonania umowy (**Załącznik nr 3**) do niniejszej umowy.
6. Wypłata należności za świadczenia określone w § 1 następuje wyłącznie na rachunek bankowy nr..... Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienie.
7. Wypłata za rachunek wystawiony niezgodnie z przedmiotem umowy do czasu wyjaśnienia nieprawidłowości nie będzie regulowana.
8. W przypadku złożenia przez Przyjmującego Zamówienie rachunku do Sekretariatu Szpitala w Legionowie do dnia 10-tego następnego miesiąca realizacja płatności następuje w ciągu 30 dni od daty jego przyjęcia przez Udzielającego Zamówienie. Złożenie rachunku po 10 – tym następnego miesiąca skutkuje przekazaniem należności w ciągu 60 dni od dnia jego przyjęcia przez Udzielającego Zamówienie. W przypadku złożenia błędnego rachunku termin realizacji płatności jest liczony od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku lub od dostarczenia korekty do rachunku.
9. Rachunek za świadczenia musi odpowiadać cechom dowodu księgowego określonym w art. 21 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 217 z późn. zm.)
10. Usługi wykazane na rachunku przez Przyjmującego Zamówienie podlegają ewentualnej korekcie (w następnych okresach rozliczeniowych) w oparciu o zatwierdzone raporty Narodowego Funduszu Zdrowia.
11. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zgłoszenia tego faktu na piśmie do Sekcji Kontraktowania Usług Medycznych.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany potwierdzić wejście i wyjście na teren Udzielającego Zamówienie poprzez użycie przydzielonego mu identyfikatora określonego w § 5 ust. 2 na czytniku wskazanym przez Udzielającego Zamówienie.
2. W przypadku dokonania przez Przyjmującego Zamówienie błędnej rejestracji czasu świadczenia usług jest on zobowiązany do złożenia sprostowania nieprawidłowości.
3. W przypadku zgubienia identyfikatora lub jego braku w dniu realizacji zamówienia z innych przyczyn, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie zgłasza ten fakt wraz z informacją o godzinie wejścia i wyjścia.
4. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 2 i 3 Przyjmujący Zamówienie dokonuje elektronicznie w dniu zaistnienia zdarzenia do Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego w Legionowie oraz na adres kontraktowanie@wim.mil.pl.

§ 18

1. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do bezpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń nie przekraczającej ... dni roboczych, przypadających na każdy kolejny okres roczny, w tym:
w roku 2022 - ... dni,
w roku 2023 - ... dni,
w roku 2024 - ... dni
w roku 2025 - ... dni.
2. Wniosek o bezpłatną przerwę w wykonywaniu świadczeń (**Załącznik nr 2**) ma być każdorazowo przekazywany do Sekretariatu Szpitala w Legionowie, po podpisaniu przez Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego w Legionowie lub jego zastępcę, najpóźniej następnego dnia roboczego a z chwilą wprowadzenia elektronicznego obiegu złożenie wniosku w systemie.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego Zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zwolnieniem lekarskim.
4. Za okres, o którym mowa w ust. 1 nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 19

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności.

§ 20

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy wg. siedziby Udzielającego Zamówienie.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający Zamówienie

.....
Przyjmujący Zamówienie

**Załącznik nr 2 do umowy CRU/WIM/...../2022
obowiązującej od r. do 31.10.2025 r.**

Warszawa, dnia.....

WNIOSEK O BEZPŁATNĄ PRZERWĘ W WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ

Nazwisko i imię.....
Proszę o udzielenie mi bezpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń w okresie:
od dnia do dnia..... razem..... dni.
Zastępstwo podczas bezpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń.....

.....
(Podpis Kierownika
lub osoby go zastępującej)

.....
(Podpis Przyjmującego Zamówienie)

**Załącznik nr 3 do umowy CRU/WIM/...../2022
obowiązującej od r. do 31.10.2025 r.**

	2022 r.	2023 r.	2024 r.	2025 r.
Maksymalna kwota świadczeń w danym roku
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu I	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu II	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu III	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu IV	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu V	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu VI	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu VII	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu VIII	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu IX	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu X	x			
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu XI				x
Wartość zrealizowanych świadczeń w miesiącu XII				x
SUMA				
Pozostała kwota do wykorzystania				

* Łączne rachunki w okresie realizacji umowy nie mogą przekroczyć kwoty przeznaczonej na realizację umowy.

.....
(Podpis Kierownika lub
osoby go zastępującej)

.....
(Podpis Przyjmującego Zamówienie)

**Załącznik nr 6 do umowy CRU/WIM/...../2022
obowiązującej od r. do 31.10.2025 r.**

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarta w dniu w Warszawie
pomiędzy:

Wojskowym Instytutem Medycznym z siedzibą ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla Miasta Stołecznego Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000144810; NIP: 113-23-93-221; REGON: 015294487, reprezentowanym przez:

Kierownika Wydziału Sprzedaży Świadczeń Medycznych i Analiz - mgr Barbarę Grudek

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienie**”

a

Panem/Panią, zam., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod nazwą, z siedzibą, posługującym/ą się numerem identyfikacji podatkowej **NIP**....., posiadającym/ą statystyczny numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej **REGON**....., zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**” zwanymi dalej łącznie „Stronami”.

P r e a m b u ł a

Zważywszy, iż:

- 1) realizacja umowy w zakresie świadczenia usług na rzecz pacjentów Wojskowego Instytutu Medycznego, zwanej dalej „Umową Główną”, będzie wiązała się z przetwarzaniem przez Przyjmującego Zamówienie danych osobowych zawartych w zbiorze, którego administratorem jest Udzielający Zamówienie;
- 2) Udzielający Zamówienie działając w trybie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119 z 4 maja 2016 r.), zwanego dalej „Rozporządzeniem”, może powierzyć innemu podmiotowi przetwarzanie danych osobowych w drodze umowy zawartej na piśmie;

Strony zgodnie postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy oraz zakres powierzenia

1. Udzielający Zamówienie oświadcza, że w rozumieniu Rozporządzenia jest Administratorem zbioru danych osobowych pod nazwą „Pacjenci”.
2. Udzielający Zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie dane osobowe z wyżej wymienionego zbioru, zwane dalej „Dane”, w zakresie określonym niniejszą Umową i poleca Przyjmującemu Zamówienie ich przetwarzanie.
3. Zakres Danych ze zbioru Pacjenci powierzonych do przetwarzania obejmuje:
 - 1) dane osobowe, w zakresie:
 - a) nazwisko i imię (imiona),
 - b) adres zamieszkania lub pobytu,
 - c) nr PESEL, jeżeli został nadany, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
 - d) datę urodzenia,
 - e) oznaczenie płci,
 - f) numer telefonu
 - 2) szczególne kategorie danych, w zakresie:
 - a) dane o stanie zdrowia, w tym w formie zobrazowanej,
 - b) informacje o udzielonych i planowanych świadczeniach opieki zdrowotnej,
 - c) wyniki badań, obserwacji i konsultacji medycznych, zleconych leków.
4. Do kategorii osób, których Dane dotyczą, należą pacjenci Wojskowego Instytutu Medycznego.

§ 2

Zabezpieczenie powierzonych danych osobowych

1. Dane będą przetwarzane przez Przyjmującego Zamówienie przy użyciu systemów informatycznych oraz w wersji tradycyjnej (papierowej), wyłącznie w celu prawidłowej realizacji przedmiotu Umowy Głównej.
2. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do wykonywania na Danych jedynie takich operacji, które są niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu Umowy Głównej.
3. Przetwarzanie przez Przyjmującego Zamówienie danych osobowych w zakresie oraz celach innych niż wyraźnie wskazane w powyższych postanowieniach oraz objęte upoważnieniem udzielonym w treści niniejszej Umowy jest niedopuszczalne.
4. Przyjmujący Zamówienie w każdym przypadku będzie dokonywał przetwarzania Danych wyłącznie zgodnie z przepisami prawa, niniejszą Umową oraz dobrymi praktykami stosowanymi w dziedzinie ochrony danych osobowych. Strony przez przepisy prawa rozumieją wszelkie akty prawa krajowego i europejskiego obowiązujące obecnie lub w przyszłości, z uwzględnieniem ich ewentualnych zmian, które nastąpią w okresie obowiązywania niniejszej Umowy, zwane dalej „Aktami Prawnymi”.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, przy przetwarzaniu Danych, do ich zabezpieczenia poprzez podjęcie środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia oraz zabezpieczać Dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem Aktów Prawnych oraz nieautoryzowaną zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
6. Przyjmujący Zamówienie oraz Udzielający Zamówienie oświadczają, że osobami sprawującymi nadzór nad prawidłowością i zgodnością przetwarzania danych z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych w ramach niniejszej Umowy są:

Imię i nazwisko	Numer telefonu	Adres e-mail	Strona umowy
			Przyjmujący Zamówienie
			Inspektor Ochrony Danych

§ 3

Powierzenie wielopoziomowe

Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć przetwarzania Danych innym podmiotom.

§ 4

Współpraca Stron w zakresie nadzorowania ochrony danych

1. Każda ze Stron obowiązana jest zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe dla zapewnienia bezpiecznego przetwarzania Danych, a także podjąć wszelkie środki działania mające na celu zapobieżenie jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do Danych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) udzielenia Udzielającemu Zamówienie, na każde jego żądanie, wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków Przyjmującego Zamówienie wynikających z Aktów Prawnych, w terminie do 14 (czternastu) dni od dnia przyjęcia żądania;
 - 2) niezwłocznego, skutecznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o każdym przypadku naruszenia ochrony Danych, tj. wszelkich sytuacjach stanowiących naruszenie Aktów Prawnych lub niniejszej Umowy, zwłaszcza mogących skutkować odpowiedzialnością każdej ze Stron na podstawie Aktów Prawnych (w tym o naruszeniu tajemnicy danych osobowych lub ich niewłaściwego wykorzystania), nie później jednak niż w ciągu 24 godzin od stwierdzenia danego zdarzenia; powiadomienie wymaga formy pisemnej (w tym formy elektronicznej) pod rygorem nieważności.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie zastosować się do zaleceń Udzielającego Zamówienie dotyczących przetwarzania Danych, zwłaszcza dotyczących ich zabezpieczenia, chyba że zalecenia te są sprzeczne z Aktami Prawnymi. Przyjmujący

Zamówienie niezwłocznie poinformuje Udzielającego Zamówienie, jeżeli jego zdaniem zalecenie wydane mu przez Administratora stanowi naruszenie Aktów Prawnych.

4. Przyjmujący Zamówienie umożliwi pracownikom Udzielającego Zamówienie, stosownie przez niego umocowanym, dokonanie sprawdzenia (w formie audytu), stanu ochrony i bezpieczeństwa danych osobowych powierzonych mu do przetwarzania, pod kątem zgodności przetwarzania z Aktami Prawnymi oraz postanowieniami niniejszej Umowy.
5. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się poinformować Przyjmującego Zamówienie o zamiarze przeprowadzenia audytu na przynajmniej 7 dni roboczych przed planowanym terminem takiego sprawdzenia. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się, że czynności wykonywane w ramach audytu nie będą zakłócać działalności Przyjmującego Zamówienie i odbędą się w terminie uprzednio ustalonym z Przyjmującym Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie zostanie poinformowany pisemnie (dopuszczalna forma elektroniczna) o wynikach każdego przeprowadzonego audytu. W przypadku stwierdzenia stanu niezgodnego z zasadami i warunkami przetwarzania danych osobowych określonymi w Aktach Prawnych lub w niniejszej Umowie, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany usunąć wszelkie stwierdzone nieprawidłowości w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie, jednakże nie dłuższym niż 14 (czternaście) dni od dnia doręczenia Przyjmującemu Zamówienie wyników przeprowadzonego audytu.

§ 5

Czas obowiązywania Okres obowiązywania Umowy i warunki zakończenia współpracy

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta, z zastrzeżeniem § 6 ust. 2, na czas obowiązywania Umowy Głównej.
2. Po zakończeniu przetwarzania Danych na podstawie niniejszej Umowy, zależnie od decyzji Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zniszczy lub niezwłocznie zwróci Udzielającemu Zamówienie wszelkie materiały z Danymi, które pozostają w jego dyspozycji oraz podejmie stosowne działania, z zastrzeżeniem ust. 4 poniżej, mające na celu wyeliminowanie możliwości dalszego przetwarzania Danych powierzonych na podstawie niniejszej Umowy.
3. W przypadku zniszczenia Danych Przyjmujący Zamówienie przekaze Udzielającemu Zamówienie – na jego żądanie – protokół z przeprowadzonych czynności.
4. Jeżeli na podstawie odrębnych przepisów prawa usunięcie powierzonych Danych będzie niemożliwe przez określony czas, Przyjmujący Zamówienie dokona anonimizacji Danych pozostających w jego dyspozycji. Po upływie wymaganego czasu przechowywania Danych Przyjmujący Zamówienie bezwarunkowo usunie (zniszczy) je ze swoich zasobów.

§ 6

Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych za szkody, jakie powstaną wobec Udzielającego Zamówienie lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z niniejszą Umową przetwarzania Danych. W szczególności obowiązek naprawienia szkody przez Przyjmującego Zamówienie dotyczy wszelkich szkód (z wyłączeniem utraconych korzyści), jakie poniesie Udzielający Zamówienie, w szczególności pokrycia kosztów nałożonych kar, grzywnien czy odszkodowań wynikających z orzeczeń właściwych organów.
2. Udzielający Zamówienie będzie uprawniony do wypowiedzenia niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Przyjmującego Zamówienie w razie:
 - 1) naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej Umowy, jeżeli nie zaprzestanie on naruszeń lub nie naprawi ich skutków w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie;
 - 2) jeśli w wyniku kontroli przeprowadzonej przez uprawniony organ zostanie stwierdzone, że Przyjmujący Zamówienie przetwarza Dane z naruszeniem Aktów Prawnych.
3. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, że wypowiedzenie niniejszej Umowy będzie równoznaczne z wypowiedzeniem Umowy Głównej.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy Aktów Prawnych, w tym przepisy Kodeksu Cywilnego, Rozporządzenia oraz przepisy prawa związane z sektorem służby zdrowia, w tym regulujące prawa pacjenta.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem

- nieważności i są dopuszczalne tylko w przypadku konieczności zapewnienia prawidłowej realizacji Umowy Głównej i nadania zgodności niniejszej Umowie z Aktami Prawnymi.
3. Jeżeli jedno lub więcej postanowień niniejszej Umowy będzie lub stanie się nieważne lub bezskuteczne, nie wpływa to na ważność lub skuteczność pozostałych postanowień Umowy. Po podjęciu wiedzy w przedmiocie nieważności jakichkolwiek postanowień niniejszej Umowy, Strony niezwłocznie sporządzą pisemny aneks do Umowy, którym uchylą wadliwe postanowienia i w razie konieczności zastąpią je nowym brzmieniem.
 4. Wszystkie spory, nieporozumienia, czy roszczenia wynikłe lub powstałe w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy, Strony będą starały się rozwiązać polubownie. Gdy polubowne rozstrzygnięcie nie zostanie osiągnięte, wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
 5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający Zamówienie

.....
Przyjmujący Zamówienie