

**Projekt Umowy nr .....  
na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne  
z zakresu: chorób płuc**

zawarta w dniu ..... w Rzeszowie pomiędzy:

Obwodem Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, 35-201 Rzeszów, Pl. Dworcowy 2, Nr KRS 0000011323, NIP: 813-29-07-451, REGON: 010647679 reprezentowanym przez:

Dyrektora mgr Adriana Bochnię,  
przy kontrasygnacie Głównego Księgowego mgr Marii Łukasz,  
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,

a

**lek. med. ....**

**Firma pod nazwą: .....**

**Adres: ..... NIP: ....., REGON: .....**

zwanym/zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”,

o następującej treści:

Działając na podstawie art. 26-27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 t.j. z dnia 2018.11.23), Strony zgodnie postanawiają:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest ustalenie zasad udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych na rzecz osób ubezpieczonych i innych osób do tego uprawnionych, zgodnie ze zobowiązaniami Udzielającego Zamówienia wynikającymi z zawartych umów, a także dla osób nieuprawnionych, którzy uiszcili stosowną opłatę za wykonanie danego świadczenia w kasie Udzielającego Zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zleca wykonywanie świadczeń zdrowotnych **z zakresu: chorób płuc** a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania wymienionych zadań na zasadach określonych w niniejszej Umowie, oraz obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa.
3. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 1 i 2 jest: Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej znajdujący się w Rzeszowie, Plac Dworcowy 2
4. Osobą odpowiedzialną za realizację świadczeń wynikających z treści umowy ze strony Udzielającego Zamówienie jest:

- **p.o. Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa – dr n. med. Leszek Kłębukowski.**



5. Osobą odpowiedzialną za realizację świadczeń wynikających z treści umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie jest:

• .....  
**tel. kom. ...., e-mail: .....**

6. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń w pomieszczeniach wskazanych i udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie, zobowiązując się jednocześnie do wykorzystywania tych pomieszczeń wyłącznie na prowadzenie działalności związanej z realizacją niniejszej Umowy, zgodnie z ich przeznaczeniem oraz wymogami zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
7. Udzielający Zamówienia udostępnia Przyjmującemu Zamówienie do wykorzystania sprzęt oraz aparaturę medyczną konieczną do udzielania świadczeń zgodnie z umową, które wykorzystywane będą wyłącznie na działalność związaną z realizacją niniejszej umowy.
8. Po zakończeniu umowy Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie zwraca udostępnione pomieszczenia, sprzęt oraz aparaturę medyczną w stanie nie pogorszonym, przy czym nie ponosi on odpowiedzialności za ich zużycie wynikające z prawidłowego używania.
9. Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnym zakresie za wyrządzone przez siebie szkody w udostępnionych pomieszczeniach, sprzęcie oraz aparaturze medycznej. W szczególności dotyczy to szkód wynikłych z używania tego sprzętu lub aparatury w sposób sprzeczny z ich przeznaczeniem oraz właściwościami.
10. Przyjmujący Zamówienie nie może oddawać udostępnionych pomieszczeń, sprzętu oraz aparatury medycznej do używania osobom trzecim – na jakiegokolwiek podstawie faktycznej czy prawnej.
11. Naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków, o których mowa w ust. 6, 7 i 10 upoważnia Udzielającego Zamówienie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do racjonalnego korzystania z dysponowanego majątku oraz przydzielonych mu środków rzeczowych, finansowych i dokumentów – o ile w ramach realizacji niniejszej umowy taka sytuacja będzie miała miejsce.

## § 2

1. Udzielający Zamówienia w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową zapewnia nieodpłatnie (na warunkach określonych w niniejszej umowie) materiały i środki niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy.
2. Korzystanie z w/w materiałów i środków wskazanych w ust. 1 może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do świadczenia usług zleconych niniejszą umową.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać pomieszczeń i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 6 i 7 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych chyba, że odpłatność wynika z przepisów obowiązujących Udzielającego Zamówienia i jest pobierana na jego rzecz.
4. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony przy realizacji świadczeń wynikających z niniejszej Umowy do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach i laboratoriach Udzielającego Zamówienia.
5. Udzielający zamówienia ma prawo weryfikacji zleconych badań przez Przyjmującego Zamówienie. W przypadku stwierdzenia braku podstaw do zlecenia badań diagnostycznych Udzielający Zamówienia może obciążyć Przyjmującego Zamówienie kosztem zleconych i wykonanych badań.
6. W razie zaistnienia uzasadnionej konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może wystawić skierowania na badania diagnostyczne do placówek, które mają podpisaną umowę z Udzielającym



Zamówienia. Informacji o miejscu, gdzie można zrealizować badanie diagnostyczne udziela Dział Obsługi Pacjenta Udzielającego Zamówienia.

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza iż:

- a) posiada prawo wykonywania zawodu lekarza, przyznane przez właściwą okręgową radę lekarską, potwierdzone odpowiednimi dokumentami, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U.2019.537 t.j. z dnia 2019.03.21) uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy oraz posiada wymagane prawem ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej oraz nie został pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;
- b) nie był karany dyscyplinarnie z tytułu odpowiedzialności zawodowej;
- c) nie jest zawieszony w prawie wykonywania zawodu, albo ograniczony w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów ustawy o zawodach lekarzy i lekarza dentysty,
- d) zaznajomiony jest i zobowiązuje się do przestrzegania;
  - aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
  - zarządzeń Prezesa NFZ,
  - przepisów określających prawa pacjenta,
  - przepisów bhp i p.poż.,
  - przepisów prawnych obowiązujących na terenie Udzielającego Zamówienia,
  - procedur medycznych i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  - poleceń Udzielającego Zamówienia,
  - standardów udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezzwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o wszelkich okolicznościach mających wpływ na zmianę oświadczeń określonych w ust. 1.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową przy zachowaniu najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, a także z poszanowaniem przepisów prawa i z zachowaniem wymogów wynikających z profesjonalnego charakteru prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów związanych z przedmiotem umowy, w tym Kodeksu Etyki Lekarskiej, standardów i zasad udzielania świadczeń zdrowotnych, wewnętrznych zarządzeń Zamawiającego dotyczących organizacji pracy i udzielania świadczeń, itp.
6. W celu realizacji niniejszej umowy Strony uzgadniają, że Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zapewni odzież i obuwie robocze, aktualne ubezpieczenie OC prowadzonej działalności (kopia polisy stanowi załącznik nr 6 do niniejszej umowy), szkolenia z zakresu bhp oraz aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

### § 4





1. Sposób zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizację udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz sposób podawania ich do wiadomości osobom uprawnionym określają ogólnie obowiązujące u Udzielającego Zamówienia przepisy, w tym przyjęte u Udzielającego Zamówienie standardy postępowania i procedur medycznych, z którymi Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że się zapoznał i zobowiązuje się ich przestrzegać.
2. Przyjmujący Zamówienie udziela osobiście świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy w dniach i godzinach ustalonych w harmonogramie stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
3. Zmiany w harmonogramie mogą być wprowadzone tylko za zgodą Stron na podstawie pisemnego wniosku złożonego przez stronę umowy, stanowiącego **załącznik nr 2** do umowy.
4. Ewidencja udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie oraz tryb przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia prowadzone będą w sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.

## § 5

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego Zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób.
2. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany niezwłocznie informować Przyjmującego Zamówienia o przeprowadzanych kontrolach, a Przyjmujący Zamówienia jest zobowiązany w nich aktywnie uczestniczyć, a także wspólnie uzgadniać stanowisko w kwestii wystąpień kontrolnych z odpowiedzialną komórką organizacyjną Udzielającego Zamówienia.
3. W przypadku kontroli instytucji kontrolującej, o której mowa w ust. 1, gdy zostanie nałożona kara finansowa za wykazane błędy i nieprawidłowości Przyjmujący Zamówienia zostanie obciążony kwotą 100% tej kary, jeśli wynika ona z błędów Przyjmującego Zamówienia lub kwotą stosowną do naruszeń dokonanych przez Przyjmującego Zamówienia, której wysokość określi Udzielający Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami przy użyciu systemów informatycznych funkcjonujących u Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do prowadzenia pełnej dokumentacji medycznej w systemach do obsługi pacjenta oraz dokonywania na bieżąco wydruków do kartotek, wyjątek stanowi awaria systemu do obsługi pacjenta.
7. Dokumentacja medyczna powinna być zakończona w systemach do obsługi pacjenta najpóźniej w momencie opuszczenia przez pacjenta Udzielającego Zamówienia gabinetu lekarskiego.
8. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego Zamówienia osobom trzecim odbywa się na zasadach określonych przepisami prawa, a także zgodnie z zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia.

## § 6

1. Nadzór w sferze organizacyjnej oraz koordynowanie udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienia sprawuje Udzielający Zamówienia.
2. Planowane przerwy w wykonywaniu świadczeń przez Przyjmującego Zamówienia (inne aniżeli nagłe i nieprzewidziane, o których mowa w ust. 3), a nadto jakiegokolwiek zmiany harmonogramu pracy wymagają pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia i powinny być zgłaszane z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do niniejszej umowy. Na czas planowej nieobecności Przyjmującego Zamówienia powinien ustanowić zastępstwo.





3. Przyjmujący Zamówienie w przypadkach nagłych i nieprzewidzianych nieobecności Przyjmującego Zamówienie w ustalonych terminach wykonywania określonych w § 1 ust. 1 i 2 świadczeń zdrowotnych, jest zobowiązany bezzwłocznie powiadomić
- Sekretariat Dyrekcji  
tel. 17 852-89-50, e-mail: [sekretariat@olkrzeszow.com.pl](mailto:sekretariat@olkrzeszow.com.pl) oraz
  - Dział Kadr, Organizacji i Nadzoru lub osobę wyznaczoną  
na numerem telefonu: 17 852-01-28, e-mail: [kadry@olkrzeszow.com.pl](mailto:kadry@olkrzeszow.com.pl)
- w celu dokonania ewentualnych modyfikacji w harmonogramie.
4. W procesie diagnostyki i leczenia Przyjmujący Zamówienie po uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienie korzysta z pomocy innego personelu medycznego, nad którym nadzór sprawuje Udzielający Zamówienie.

## § 7

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest:

- 1) posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusem HIV przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC w okresie trwania niniejszej umowy w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia OC wynosi równowartość w złotych 75 000 euro. Kopia aktualnego ubezpieczenia stanowi **załącznik nr 6** do umowy.
- 2) okazać oryginał polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 przy podpisywaniu niniejszej Umowy oraz dostarczyć kopię tej polisy Udzielającemu Zamówienie, a w przypadku wygaśnięcia polisy, każdorazowo niezwłocznie okazać Udzielającemu Zamówienie oryginał nowej polisy ubezpieczeniowej oraz dostarczyć kopię nowej polisy Udzielającemu Zamówienie w terminie do 3 dni od daty wygaśnięcia polisy,
- 3) utrzymać przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stałą sumę gwarancyjną oraz wartości ubezpieczenia, na zasadach jak w pkt. 1).

## § 8

Odpowiedzialność z tytułu niewykonania bądź nienależytego wykonania obowiązków umownych i powstałą w tym zakresie szkodę ponosi Przyjmujący Zamówienie.

## § 9

Strony uzgadniają, że Przyjmujący Zamówienie może przenieść prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią po wcześniejszej zgodzie Udzielającego Zamówienie wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

## § 10

1. Z tytułu udzielania świadczeń objętych niniejszą Umową Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie płatność miesięczną obliczoną w następujący sposób:
  - 1) **liczba wypracowanych i sfinansowanych punktów w danym okresie (x) cena NFZ (x) % wynegocjowany z Przyjmującym Zamówienie, zgodnie z protokołem negocjacji stanowiącym załącznik nr 4 do umowy.**
  - 2) **liczba porad lekarskich świadczonych w ramach usług komercyjnych (x) cena wykazana w cenniku usług komercyjnych udzielanych przez OLK w Rzeszowie SPZOZ (x), zgodnie z protokołem negocjacji stanowiącym załącznik nr 4 do umowy.**
2. Miesięczna maksymalna liczba punktów do wykonania w ramach umowy wynosi: .....  
**pkt NFZ (słownie: ..... pkt).**



3. Za świadczenia wykonane ponad przyznany limit (**za zgodą Udzielającego Zamówienie ustala się do .....pkt na każdy miesiąc**) i sfinansowane przez Płatnika, Przyjmujący Zamówienie otrzymuje zapłatę w wysokości do **50%** należnej kwoty, po zakończeniu rozliczeń i otrzymaniu płatności od Płatnika dla Udzielającego Zamówienia.
4. Informacja o kwocie należności, o której mowa w ust. 2 i ust. 3 przekazywana jest Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienie.
5. Przyjmuje się, że okres rozliczeniowy trwa od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca.
6. Strony zgodnie postanawiają, że za każdorazowe niewykonanie lub nienależyte wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w umowie, w tym określonych w § 1 ust. 10, wynagrodzenie należne w danym okresie Przyjmującemu Zamówienie ulegnie pomniejszeniu o 10% za każdy stwierdzony przypadek z osobna.
7. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
8. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na pomniejszenie procentowe wynagrodzenia, w sytuacji opisanej w § 10 ust. 6 oraz § 2 ust. 5.

### § 11

1. Przyjmujący Zamówienie, **do 10 dnia każdego miesiąca**, składa w Sekretariacie Dyrekcji Udzielającego Zamówienie rachunek lub fakturę z wykonanych świadczeń zdrowotnych.
2. Weryfikacji rachunku lub faktury pod względem finansowo rachunkowym dokonuje Dział Księgowości Udzielającego Zamówienie.
3. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w przedłożonym rachunku lub fakturze Udzielający Zamówienia zwraca go Przyjmującemu Zamówienie wraz z informacją o zakresie i przedmiocie koniecznych zmian. Zwrot rachunku lub faktury powinien nastąpić nie później niż 7 dnia od jego przedłożenia przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Jeżeli ostatni dzień terminów, o których mowa w ust. 1 i 3 przypada na dzień wolny od pracy, za ostatni dzień terminu uważa się następujący po tym dniu pierwszy dzień pracujący.
5. Należność określona w § 10 ust. 1 będzie płatna do 21-go dnia miesiąca, w którym Przyjmujący Zamówienie dokona czynności określonej w ust. 1. W razie niezłożenia rachunku lub faktury w terminie określonym w ust. 1 lub stwierdzeniu nieprawidłowości w przedłożonym rachunku lub fakturze, termin płatności przesuwają się o dalsze 30 dni.
6. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje należność określoną w § 10 ust. 1 na wskazany rachunek bankowy. Za dzień zapłaty uznaje się dzień złożenia dyspozycji przelewu środków przez Udzielającego Zamówienie na rachunek Przyjmującego Zamówienie (złożenie polecenia przelewu).
7. W razie nieuznania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zrealizowanych przez Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie udostępnia Udzielającemu Zamówienie sporządzoną na tę okoliczność dokumentację.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie zwrócić Udzielającemu Zamówienie równowartość nieuznanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń, za które Przyjmujący Zamówienie otrzymał należność określoną w § 10 ust. 1.
9. Ostateczne rozliczenie umowy nastąpi w terminie 14 dni od dnia ostatecznego rozliczenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

### § 12

Strony umowy uzgadniają, że Przyjmujący Zamówienie będzie rozliczał się ze zobowiązań publiczno-prawnych we właściwym Urzędzie Skarbowym i uiszczał składki z tytułu ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego w ZUS, na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów prawa.





### § 13

Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia 01.03.2020 do dnia 28.02.2023**

### § 14

Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, może to stanowić podstawę do wystąpienia Stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenie czasu jej obowiązywania.

### § 15

Każda ze stron może bez podania przyczyny wypowiedzieć umowę za **trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia** ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego złożonym drugiej stronie w formie pisemnej. Dokonane wypowiedzenie nie wymaga podania uzasadnienia.

### § 16

Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym przed upływem ustalonego w § 13 terminu w razie:

- 1) rażącego naruszenia lub nie dopełnienia obowiązków przez Przyjmującego Zamówienie przewidzianych niniejszą umową,
- 2) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
- 3) pozbawiania możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu, albo zawieszania w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 4) popełnienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
- 5) zaistnienie okoliczności, o których mowa w § 1 ust. 10 umowy,
- 6) zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 18 umowy,
- 7) wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności:
  - a) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
  - b) nie przekazywania w ustalonym terminie przez Przyjmującego Zamówienie wymaganych sprawozdań i informacji,
  - c) uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa.

### § 17

Strony umowy uzgadniają, że Przyjmującego Zamówienie obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat lub innych dóbr od pacjentów lub ich rodzin z tytułu udzielania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową jak również zakaz udzielania świadczeń w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub spożywanie alkoholu w czasie wykonywania świadczeń pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

### § 18

1. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy oraz dokumentów z niej wynikających dla osób trzecich.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się posługiwać wszelkimi informacjami lub danymi, w tym także poufnymi, uzyskanymi w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, wyłącznie w celu należytego wykonania tej umowy oraz nie przekazywać tych informacji lub danych bez zgody Udzielającego Zamówienie innym osobom.



3. Wszelkiego rodzaju dokumenty winny być używane wyłącznie w celu wykonywania niniejszej umowy. Nie dotyczy to jednak tych informacji, których ujawnienie jest wymagane przez przepisy prawa lub właściwe organy i instytucje, działające w ramach przyznanym im ustawowo kompetencji.
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem umowy, jak również do niewykorzystania tych danych do celów innych niż wykonanie umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawą o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem 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. Obowiązki Przyjmującego Zamówienie w zakresie przetwarzania danych osobowych uregulowane zostaną w odrębnej umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nie ujawniania i nie udzielania osobom nieupoważnionym, w tym również członkom rodziny, wiadomości stanowiących tajemnicę państwową i służbową, związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w ramach niniejszej umowy, jak również do nie rozgłaszania w żadnej formie - po wygaśnięciu umowy - wiadomości stanowiących tajemnicę, z którymi zapoznał się podczas wykonywania czynności objętych umową.
7. Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (RODO) Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych w zakresie obejmującym realizację postanowień niniejszej umowy, a także upoważnia do tworzenia i posiadania dla potrzeb realizacji umowy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem ich pełnej ochrony przy zastosowaniu właściwych środków organizacyjnych i technicznych.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz przepisami RODO, ustawy o ochronie danych osobowych, a także przepisami wewnętrznymi obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie – z którymi się zapoznał przed zawarciem niniejszej umowy.

## **§ 19**

Strony umowy uzgadniają, że Przyjmujący Zamówienie zarówno w czasie trwania niniejszej umowy jak również bezterminowo po jej rozwiązaniu lub ustaniu, zachowa w tajemnicy wszelkie informacje o Udzielającym Zamówienie uzyskane w czasie wykonywania umowy, a niepodane do publicznej wiadomości.

## **§ 20**

W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej Umowy Przyjmujący Zamówienie przekaze Udzielającemu Zamówienie bez zbędnej zwłoki dokumenty i inne materiały dotyczące świadczonych usług.

## **§ 21**

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
3. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.



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

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

**Załączniki do umowy:**

**Załącznik nr 1** – Harmonogram udzielania świadczeń w ramach umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób płuc.

**Załącznik nr 2** – WNIOSEK – o zmianę „Harmonogramu pracy” do umowy.

**Załącznik nr 3** – WNIOSEK - planowane przerwy w wykonywaniu świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie.

**Załącznik nr 4** – Protokół z negocjacji

**Załącznik nr 5** – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**Załącznik nr 6** – Kopia Polisy OC Przyjmującego Zamówienie.





**Harmonogram  
udzielania świadczeń w ramach umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie chorób płuc**

**Poniedziałek** .....

**Wtorek** .....

**Środa** .....

**Czwartek** .....

**Piątek** .....

Rzeszów, dnia .....

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**





**Załącznik nr 2 do Umowy**

Rzeszów, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy;

.....  
Miejsce udzielania świadczenia

**WNIOSEK – o zmianę „Harmonogramu pracy” do umowy nr**

.....

dzień tygodnia	Aktualny harmonogram		Harmonogram po zmianach		Stała zmiana	Jednorazowa zmiana w dniu
	od	do	od	do		
poniedziałek						
wtorek						
środa						
czwartek						
piątek						

Zobowiązuję się, że zmiana „Harmonogramu pracy” nie spowoduje utrudnienia w przyjęciu pacjentów

Wnoszę o zmianę od dnia .....

.....  
pieczęć i podpis Przyjmującego Zamówienie

Akceptacja od dnia .....

.....  
Dyrektor OLK w Rzeszowie SPZOZ lub osoba upoważniona





**Załącznik nr 3 do Umowy**

Rzeszów, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nr umowy, miejsce udzielania świadczeń

**Dyrektor  
Obwodu Lecznictwa Kolejowego  
w Rzeszowie SPZOZ**

Uprzejmie informuję, że w dniach od ..... do .....  
nie będę świadczył/świadczyła usług zdrowotnych w Obwodzie Lecznictwa Kolejowego w  
Rzeszowie Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

\*Nie powiadomiłem/am - powiadomiłem/am personel Działu Obsługi Pacjenta o nie rejestrowaniu  
pacjentów w tym terminie.

W zastępstwie świadczeń zdrowotnych udzielać będzie:

.....  
Przyjmuję zastępstwo: .....

**\* niepotrzebne skreślić**

.....  
pieczętka i podpis Przyjmującego Zamówienie

.....  
akceptacja Dyrektora OLK w Rzeszowie SPZOZ  
lub osoby upoważnionej





Rzeszów, dnia .....

**PROTOKÓŁ Z NEGOCJACJI**

**OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO W RZESZOWIE SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
35-201 RZESZÓW, PLAC DWORCOWY 2**

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w zakresie:

Dane Oferenta:

Nr oferty:

Przedmiot negocjacji:	Propozycja Oferenta	Propozycja OLK w Rzeszowie SPZOZ	Wynik negocjacji

**Uwagi:**

.....  
Podpisy członków Komisji Konkursowej:

1. ....
2. ....
3. ....

Protokół z negocjacji zawiera ostateczne stanowisko stron w procesie negocjacji i stanowi załącznik do protokołu końcowego.

## Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

(zwana dalej „Umową”)

zawarta dnia ..... pomiędzy:

**Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**, z siedzibą: Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Rzeszowie pod numerem KRS: 0000011323, NIP 8132907451, REGON 010647679, zwanym w dalszej części umowy „**Administratorem danych**” lub „**Administratorem**” reprezentowana przez **mgr Adriana Bochnię – Dyrektora OLK w Rzeszowie**

oraz

„.....”,

adres:....., NIP:.....; REGON: .....

zwaną w dalszej części umowy „**Przetwarzającym**”, reprezentowana przez: .....

### § 1

#### Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, 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 określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

### §2

#### Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane zwykłe oraz dane szczególnych kategorii pracowników administratora, pacjentów administratora w postaci:
  - a) Imię, imiona i nazwisko,
  - b) data urodzenia,
  - c) oznaczenie płci,
  - d) numer ewidencyjny PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
  - e) w przypadku, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażania zgody – nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego oraz miejsce jego zamieszkania,
  - f) numer identyfikacyjny pacjenta,
  - g) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
  - h) inne informacje dotyczące stanu zdrowia i prowadzonego leczenia,
  - i) adres e-mail,
  - j) adres IP,
  - k) numery telefonów,
  - l) adres zamieszkania,
  - m) NIP,
  - n) seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,



- o) inne informacje lub dane nie wymienione w pkt. 1) – 14) w zakresie umożliwiającym zidentyfikowanie osoby fizycznej oraz inne dane wynikające z prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu udzielenia świadczeń medycznych, sporządzenia dokumentacji medycznej oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu na podstawie umowy kontraktowej zawartej z podmiotem przetwarzającym.

### **§3**

#### **Sposób wykonania umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych**

1. Podmiot przetwarzający 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, na zasadach określonych w przepisach prawa.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe (zapisy w terminarzach, notatkach itp.) oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na pytania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków na zasadach określonych w przepisach prawa.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi jednak nie dłużej niż 24 h od chwili zidentyfikowania zdarzenia.

### **§4**

#### **Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie na mocy przepisów prawa zastrzega sobie prawo kontroli, każdorazowo o ile uzna konieczność sprawdzenia czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków związanych z zapewnieniem należytego poziomu bezpieczeństwa i ochrony powierzonych danych osobowych odpowiednio do wymagań prawnych w tym zakresie.

### **§5**

#### **Podpowierzenie**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §3 ust. 2 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.



## **§ 6**

### **Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.
3. Administrator Danych jest uprawniony do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania w części przenoszącej wysokość zastrzeżonej kary umownej.

## **§7**

### **Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w czasie wykonania umowy podstawowej.

## **§8**

### **Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
  - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
  - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

## **§9**

### **Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się od chwili podpisania niniejszej Umowy do zachowania poufności i niewykorzystywania informacji dotyczących tajemnic OLK w Rzeszowie SPZOZ oraz powiązanych z nią podmiotów w innych celach niż wykonywanie usług. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, handlowe, personalne, płacowe lub organizacyjne a także dane osobowe niedostępne publicznie.
2. Od chwili podpisania niniejszej umowy Podmiot przetwarzający nie może ujawniać osobom trzecim jakichkolwiek informacji poufnych, zatrzymywać ich dla siebie, oraz kopiować w jakiejkolwiek formie pism, opinii, raportów, zaświadczeń, druków, list płac, regulaminów, kart ewidencji czasu pracy, akt osobowych, kart chorobowych pacjentów, oprogramowania, taśm, dysków, nagrań, notatek, plików elektronicznych i tym podobnych, z wyjątkiem przypadków, gdy jest to konieczne przy wykonywaniu usługi.
3. W przypadku, gdy Podmiot przetwarzający będzie brał udział w przetwarzaniu danych, nie może przetwarzać informacji poufnych w jakimkolwiek innym celu niż właściwe wykonywanie usług wynikających z Umowy.
4. Podmiot przetwarzający przyjmuje do wiadomości, iż wszelkie dokumenty dotyczące działalności OLK w Rzeszowie SPZOZ jak również wszelkie kopie takich dokumentów, stanowią wyłączną własność OLK w Rzeszowie SPZOZ i z tego względu powinny być niezwłocznie zwrócone na jego żądanie.
5. Jeżeli podczas wykonywania usług świadczeń medycznych Podmiot przetwarzający stał się posiadaczem dokumentów pracowników/pacjentów OLK w Rzeszowie SPZOZ po wygaśnięciu stosunku umownego Podmiot przetwarzający bez dodatkowego zawiadomienia lub żądania, dostarczy do OLK w Rzeszowie SPZOZ wszelkie dokumenty, pisma i rejestry wszelkiego rodzaju, pozyskane od OLK w Rzeszowie SPZOZ.
6. Zobowiązanie do zachowania poufności obowiązuje w okresie obowiązywania Umowy oraz przez okres trzech lat od wygaśnięcia niniejszej Umowy.
7. Nie będzie uważane za naruszenie zobowiązania do zachowania poufności ujawnienie przez Podmiot przetwarzający Informacji Poufnych na żądanie sądu bądź innego organu upoważnionego na mocy obowiązujących przepisów do wystąpienia z takim żądaniem z ograniczeniami wynikającymi z obowiązujących przepisów, o czym Podmiot przetwarzający informował będzie pisemnie Administratora Danych Osobowych.



## **§10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sędem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora danych (*\*lub Podmiotu przetwarzającego w zależności od postanowień stron*).

\_\_\_\_\_  
Administrator danych

\_\_\_\_\_  
Podmiot przetwarzający

