UMOWA (WZÓR)

na ***udzielenie świadczeń zdrowotnych***
w zakresie usług psychologicznych dla dzieci i młodzieży w **projekcie „***Focus&CalmVR: badanie efektywności innowacyjnej terapii ADHD z wykorzystaniem technologii VR i AI*”, finansowanym ze środków instrumentu Krajowego Planu Odbudowy przyznanych przez Agencję Badań Medycznych Instytutowi Psychiatrii i Neurologii, nr umowy o finansowanie przedsięwzięcia 2024/ABM/03/KPO/KPOD.07.07-IW.07-0122/24-00

zawarta w dniu ……..2025 r. w Warszawie, pomiędzy:

Instytutem Psychiatrii i Neurologii z siedzibą w Warszawie, ul. Sobieskiego 9, kod 02-957, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy pod nr KRS 000133539, Wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod nr 000000018514, o nadanych numerach: NIP: 525-000-93-87, REGON: 000288509 zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”,
reprezentowanym przez:

……

a
Panią/em mgr psychologiem, psychoterapeutą prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą „” **Adres:…….** , **NIP:……..** , **REGON: ……..** zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Preambuła

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450, 620,637);

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie usług psychologicznych, psychoterapeutycznych w **projekcie „***Focus&CalmVR: badanie efektywności innowacyjnej terapii ADHD z wykorzystaniem technologii VR i AI*”, finansowanym ze środków instrumentu Krajowego Planu Odbudowy przyznanych przez Agencję Badań Medycznych Instytutowi Psychiatrii i Neurologii, nr umowy o finansowanie przedsięwzięcia 2024/ABM/03/KPO/KPOD.07.07-IW.07-0122/24-00 na rzecz pacjentów zrekrutowanych w przedmiotowym Projekcie.
2. Szczegółowy zakres świadczeń oraz obowiązków Przyjmującego zamówienie przedstawia Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzanym - według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej umowy - na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Kierownikiem właściwej komórki organizacyjnej lub inną osobą wskazaną przez

Udzielającego zamówienia.

2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1, podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną w ust. 1 powyżej, przed rozpoczęciem miesiąca, którego dotyczą.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, że wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie psychologicznych, psychoterapeutycznych i na zasadach wynikających–ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450, 620,637), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 ze zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 581), 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)i innych przepisów regulujących zasady wykonywania usług psychologicznych, psychoterapeutycznych oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.

2. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   1) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów, w tym zachowania tajemnicy zawodowej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
   2) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie,
   3) przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego Zamówienia,
   4) przeprowadzania na własny koszt badań lekarskich wymaganych przez obowiązujące przepisy i szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy wskazanych przez Udzielającego Zamówienia,
   5) zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia roboczego jak również noszenia identyfikatora w sposób zgodny z wymogami przyjętymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia,
   6) prowadzenia prawidłowo i czytelnie dokumentacji zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia zasadami,
   7) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz we współpracy z Udzielającym Zamówienie w tym zakresie,
   8) dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia,
   9) współpracowania z lekarzami oraz innym personelem medycznym Udzielającego Zamówienia,
   10) niezwłocznego zgłaszania Udzielającemu Zamówienia każdego konfliktu interesów i każdego innego faktu przeszkadzającego, utrudniającego lub uniemożliwiającego należyte wykonywanie postanowień niniejszej umowy,
   11) na wniosek Udzielającego Zamówienia ustosunkowywania się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
   12) przestrzegania harmonogramu świadczeń oraz w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiania niezwłocznie Udzielającego Zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn,
   13) stałego podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w lokalizacji wskazanej przez Instytut Psychiatrii i Neurologii, przy użyciu sprzętu oraz aparatury, których obsługa jest mu znana/ z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia, będących w posiadaniu Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury będących w posiadaniu Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu będącego w posiadaniu do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. na okres od dnia …….. r. do dnia …… r.

§ 6

Zlecenia na badanie diagnostyczne będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi to zasadami został zapoznany.
2. Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez Regulamin i dokumenty Projektu, o którym mowa w § 1 ust. 1, pod nadzorem Kierownika Projektu, o którym mowa w § 2 ust. 1, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

§ 9

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości:
   - ……. zł (słownie: złotych) za jedną……..
2. Maksymalne wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy wynosi ……..zł. brutto.
3. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie faktur/rachunków, które zawierać będą oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o liczbie faktycznie przepracowanych godzin.
4. Faktury/rachunki, o których mowa w ust. 2 wystawiane będą w odstępach comiesięcznych na podstawie liczby przepracowanych godzin, po ich potwierdzeniu przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego zamówienia, o którym mowa w § 2 ust. 1.

5. Zapłata Wynagrodzenia następować będzie przelewem w terminie do 14 dni od daty złożenia poprawnie wystawionej faktury/rachunku Udzielającemu Zamówienia, na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie należną kwotą.
6. Przyjmujący zamówienie, o ile prowadzi działalność gospodarczą, oświadcza, że w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej nie zatrudnia pracowników i nie zawiera umów ze zleceniobiorcami oraz usługobiorcami.
7. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego Zamówienia za rzetelność, prawidłowość i terminowość rozliczenia wszelkich podatków i innych należności publicznoprawnych podlegających doliczeniu do wynagrodzenia.
8. Wynagrodzenie wynikające z faktury lub rachunku, która została nieprawidłowo wystawiona, nie zostanie przez Udzielającego Zamówienia zapłacone do chwili dokonania prawidłowej korekty faktury lub rachunku.
9. Faktury i rachunki można przesyłać za pośrednictwem poczty elektronicznej, w tym przypadku, Strony ustalają, że:
   1) adresem poczty elektronicznej z którego Przyjmujący Zamówienie będzie wysyłać e-faktury będzie: ……..
   2) adresem poczty elektronicznej Udzielającego Zamówienia, na który będą trafiać e-faktury będzie: faktury@ipin.edu.pl
10. Za dzień złożenia faktury lub rachunku Udzielający Zamówienia przyjmuje się dzień wpływu faktury lub rachunku wraz z wymaganymi załącznikami, jeżeli wiadomość e-mail z załączoną fakturą została doręczona Udzielającemu Zamówienia do godz. 15.00 danego dnia. Jeżeli wiadomość z fakturą została doręczona do Udzielającego Zamówienia po godz. 15.00 albo w dzień ustawowo wolny od pracy lub święto, przyjmuje się, że faktura lub rachunek wpłynęła do Udzielającego Zamówienia następnego dnia roboczego.

§ 10

Minimalna liczba godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1 wynosi nie mniej niż …godzin miesięcznie.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,
2) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

§ 12

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienie.

§ 13

1. Z tytułu niniejszej umowy strony wobec osób trzecich ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie w relacjach wewnętrznych pomiędzy Stronami Umowy ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
   1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
   2) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem

faktycznym,
3) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
4) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
5) braku posiadania uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.

3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia ma prawo do obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 100 % średniego miesięcznego wynagrodzenia obliczonego jako średnie wynagrodzenie za okres ostatnich dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc naliczenia kary umownej - w razie odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub w przypadku rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn wynikających z rażących zaniedbań Przyjmującego Zamówienie przy wykonywaniu umowy.

§ 14

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w przedmiocie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
1) złożenia kopii polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych najpóźniej w terminie 3 dni od daty podpisania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty,
2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
3) przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,

§ 15

1. Udzielający zamówienia stosownie do art. 29 RODO, zleca Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji umowy o wykonywanie usług w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób nie naruszający przepisów ochrony danych osobowych.
2. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych w zakresie i celu związanym z wykonywaniem niniejszej Umowy. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wydawane jest przez Pełnomocnika Dyrektora ds. Bezpieczeństwa Informacji IPiN przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i w celu przewidzianym w Umowie, zgodnie z upoważnieniem nadanym przez Administratora danych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych pozyskanych w związku z wykonywaniem zadań służbowych i obowiązków pracowniczych oraz do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących bezpieczeństwa funkcjonowania systemów, do których uzyska dostęp, zarówno w trakcie trwania Umowy, jak i po jej ustaniu.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych,

w szczególności 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO oraz Polityką ochrony danych osobowych, Polityką zarządzania systemami informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych i pozostałymi dokumentami wewnętrznymi dotyczącymi bezpieczeństwa informacji obowiązującymi w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych z uwzględnieniem obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej na mocy prawa oraz przepisów dotyczących wykonywania zawodu i praw pacjenta.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie udostępniać danych osobowych przetwarzanych w ramach umowy osobom trzecim oraz nie przetwarzać danych w celu, miejscu i w sposób inny, niż wynikający z zapisów niniejszej umowy, również po ustaniu okresu jej obowiązywania.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Udzielającego zamówienie.
9. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienia i będzie przechowywana przez Udzielającego Zamówienia.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 4.
11. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 10, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.

§ 16

Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie, z należytym uprzedzeniem powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

§ 17

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ. W takiej sytuacji Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do żądania od Udzielającego zamówienia jakichkolwiek świadczeń.

§ 18

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1) z upływem czasu, na który została zawarta,
2) na mocy porozumienia stron,
3) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia w trybie natychmiastowym z przyczyn stanowiących naruszenie istotnych warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:

a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości bądź jakości;
b) nieprzedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
c) uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w IPiN, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
d) w przypadku nieuzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy.

4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 3) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia
5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (NFZ).

§ 19

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, tj.:
   1) utracił uprawnienia wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
   2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
   3) nie dotrzymał warunków określonych w § 15 pkt. 1, 2 i 4 umowy,
   4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
   5) naruszył prawa pacjenta lub tajemnicą zawodową lub tajemnicę służbową,
   6) stawił się do wykonywania pracy w stanie po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających.

2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 17 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania lub naruszenie obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów.
3. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 20

Udzielający zamówienia uprawniony jest do wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 21

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 1, tj. zwłoki w jego wypłacie przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie ww. wynagrodzenia i wyznaczeniu

Udzielającemu zamówienia dodatkowego terminu do zapłaty zaległości.

§ 22

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny, przepisy powołane w niniejszej umowie oraz art. 304^1 Kodeksu pracy.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304^1 Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

§ 23

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

§ 24

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 25

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie uda się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie: Udzielający zamówienia

Załącznik nr 1 do Umowy nr z dnia

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES OBOWIĄZKÓW I ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. **Realizacja protokołu badań klinicznych**
   - Udział w realizacji badań klinicznych prowadzonych w ramach projektu finansowanego przez Agencję Badań Medycznych, zgodnie z zatwierdzonym protokołem badawczym, opinią komisji bioetycznej oraz wewnętrznymi procedurami projektu.
   - Ścisłe przestrzeganie randomizacji, kryteriów włączenia i wyłączenia oraz harmonogramu wizyt badawczych określonych w dokumentacji projektu.
2. **Przeprowadzanie standaryzowanych sesji interwencyjnych w ramach badania**
   - Prowadzenie sesji interwencji badawczej lub interwencji standardowej z dziećmi z rozpoznaniem ADHD w warunkach badania klinicznego, zgodnie z przypisaniem do ramienia Focus&Calm VR lub TAU, w wymiarze 8 sesji interwencyjnych na uczestnika, zgodnie z protokołem.
   - Zapewnienie pełnej standaryzacji przebiegu sesji (czas trwania, struktura, sposób instruktażu, warunki środowiskowe), tak aby możliwe było porównywanie wyników między grupami badawczymi.
   - Wykorzystywanie systemu Focus&Calm VR zgodnie z podręcznikiem interwencji badawczej, w tym konfiguracja scenariuszy, monitorowanie reakcji dziecka w środowisku VR, raportowanie ewentualnych zdarzeń niepożądanych.
3. **Realizacja i dokumentowanie procedur pomiarowych**
   - Rzetelne, terminowe i kompletne wypełnianie formularzy badań i kart obserwacji.
   - Zgłaszanie oraz opisywanie zdarzeń niepożądanych i sytuacji odstępstw od protokołu (*protocol deviations*), wraz z propozycją ich kwalifikacji merytorycznej.
4. **Współpraca z zespołem badawczym i monitorowanie jakości**
   - Udział w obowiązkowych szkoleniach projektowych (m.in. z metodologii badania, stosowanych narzędzi, obsługi środowiska VR Focus&Calm VR, zasad prowadzenia dokumentacji badawczej, ochrony danych osobowych).
   - Uczestnictwo w spotkaniach zespołu badawczego, superwizjach merytorycznych i naradach roboczych, których celem jest zapewnienie spójności realizacji protokołu wśród wszystkich terapeutów-badaczy.
   - Współpraca z Kierownikiem Projektu, ekspertami poprzez udzielanie wyjaśnień, udostępnianie dokumentacji, wdrażanie zaleceń pokontrolnych dotyczących jakości i kompletności danych.
   - Zgłaszanie obserwowanych problemów metodologicznych, organizacyjnych lub etycznych związanych z przebiegiem sesji i proponowanie rozwiązań mieszczących się w ramach protokołu.
5. **Zapewnienie bezpieczeństwa uczestników i zgodności z zasadami etycznymi**
   - Stałe monitorowanie stanu psychicznego i fizycznego dziecka podczas sesji, w szczególności pod kątem możliwych działań niepożądanych związanych z użyciem technologii VR (np. objawy cybersickness, lęk, dyskomfort sensoryczny) oraz reagowanie zgodnie z procedurami bezpieczeństwa określonymi w dokumentacji projektu.
   - Przestrzeganie zasad etycznych prowadzenia badań z udziałem dzieci, w tym procedur uzyskiwania świadomej zgody rodziców/opiekunów prawnych oraz świadomej zgody/zgody dziecka adekwatnej do jego wieku i poziomu rozwoju.
   - Ścisłe przestrzeganie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych (RODO) i wewnętrznych regulaminów IPiN – m.in. anonimizacja/pseudonimizacja danych, przechowywanie i przekazywanie dokumentacji badawczej wyłącznie uprawnionym

osobom.

6. **Obsługa specjalistycznej infrastruktury badawczej**
    - Fachowa obsługa zestawów VR wykorzystywanych w projekcie (w tym gogli, kontrolerów, oprogramowania Focus&Calm VR oraz powiązanych systemów rejestracji danych) zgodnie z instrukcjami producenta i procedurami projektu.
    - Prowadzenie podstawowego nadzoru nad stanem sprzętu podczas sesji (kontrola poprawności działania, zgłaszanie awarii, zużycia elementów, konieczności kalibracji), bez wykonywania czynności typowo serwisowych.

Zapewnienie odpowiednich warunków technicznych i organizacyjnych stanowiska badawczego (bezpieczeństwo, komfort dziecka, minimalizacja czynników zakłócających wyniki badania).

Załącznik nr 2 do Umowy nr z dnia

MIESIĘCZNY HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

miesiąc.....rok.....

(imię i nazwisko)

DZIEŃ	OD GODZINY*:	DO GODZINY*:	SUMA GODZIN W DANYM DNIU*
		Razem	

*wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godz.

pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej