

UMOWA (WZÓR)

zawarta w dniu na podstawie art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450, z późn. zm.) w zakresie usług **pielęgniarskich** na rzecz pacjentów Instytutu Psychiatrii i Neurologii

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, NIP: 525-000-93-87, REGON-000288509

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,

reprezentowanym przez:

.....

a

Panią/Panem..... pielęgniarką/pielęgniarem legitymującą/cym się prawem wykonywania zawodu nr , prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą „,” Adres: , ul. ; NIP: , REGON:

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

o następującej treści:

§ 1

Postanowienia ogólne

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 2

Przedmiot umowy oraz obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do samodzielnego wykonywania, zgodnie z wymaganymi umiejętnościami aktualną wiedzą i obowiązującymi przepisami oraz zasadami praktyki zawodowej, świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w zakresie usług **pielęgniarskich** zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą integralną część niniejszej umowy.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w pomieszczeniach udostępnionych

Przyjmującemu Zamówienie nieodpłatnie i przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej stanowiących własność Udzielającego Zamówienia.

3. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany co miesiąc z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego Zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
4. Postanowienia ust. 3 nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu świadczeń w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy, w szczególności w oddziałach innych, niż określone w danym pakiecie, na który ofertę składał Przyjmujący zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania ww. usług w zakresie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia w zawartej przez niego umowie Narodowym Funduszem Zdrowia.
6. Maksymalna liczba godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienie wynosi godzin miesięcznie. Minimalna liczba godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych wynosi 96 godziny miesięcznie. Faktyczna liczba w/w godzin zależna jest od rzeczywistych potrzeb Udzielającego Zamówienia. Szacunkowa ani minimalna liczba godzin nie stanowi podstawy jakichkolwiek roszczeń względem Udzielającego Zamówienia

§ 3

1. Do reprezentowania Udzielającego Zamówienia w sprawach związanych z niniejszą umową, w tym do ustalania grafików pracy, sprawowania kontroli wykonywania umowy, upoważnione są: Pielęgniarka Oddziałowa, Koordynator, Pielęgniarz Naczelny, Kierownik Oddziału i Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.
2. Postanowienie ust. 1 nie wyklucza upoważnień udzielonych innym pracownikom Udzielającego Zamówienia w związku z wykonywaniem powierzonych im obowiązków służbowych.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:

- 1) rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny,
- 2) przestrzegać przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów, w tym zachowania tajemnicy zawodowej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- 3) przestrzegać standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie,
- 4) przestrzegać postanowień Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego Zamówienia,
- 5) przeprowadzić na własny koszt badania lekarskie wymagane przez obowiązujące przepisy,

- 6) zapewnić we własnym zakresie odzież i obuwie robocze jak również nosić identyfikator w sposób zgodny z wymogami przyjętymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia,
- 7) prowadzić na bieżąco prawidłowo i czytelnie dokumentację zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia zasadami,
- 8) prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz we współpracy z Udzielającym Zamówienie w tym zakresie,
- 9) dbać o dobre imię Udzielającego Zamówienia,
- 10) współpracować z lekarzami oraz innym personelem medycznym Udzielającego Zamówienia,
- 11) niezwłocznie zgłaszać Udzielającemu Zamówienia każdy konflikt interesów i każdy inny fakt przeszkadzający, utrudniający lub uniemożliwiający należyte wykonywanie postanowień niniejszej umowy,
- 12) na wniosek Udzielającego Zamówienia ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
- 13) przestrzegać harmonogramu świadczeń oraz w przypadku zdarzeń losowych lub innych okoliczności wywołanych stanem zdrowia uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać niezwłocznie Udzielającego Zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn, potwierdzonym odpowiednim do rodzaju okoliczności dokumentem Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zorganizowania zastępstwa spośród osób zatrudnionych w Instytucie.
- 14) stale podnosić swoje kwalifikacje zawodowe,
- 15) korzystać z materiałów, sprzętu medycznego tylko do wykonania usług objętych umową,
- 16) w przypadku uszkodzenia sprzętu z winy Przyjmującego Zamówienie zobowiązuje się on do jego naprawienia na własny koszt, bądź w przypadku niemożności naprawy wymianę na sprzęt tego samego rodzaju,
- 17) przestrzegać przepisów prawa powszechnie obowiązującego w tym ustawy o ochronie danych osobowych, w szczególności do przetwarzania powierzonych danych osobowych osób objętych opieką medyczną wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie, szczególnie starannego zabezpieczenia danych osobowych przed dostępem osób niepowołanych oraz do zachowania poufności wszelkich danych osobowych, które zostały mu przekazane przez Udzielającego Zamówienia oraz obowiązujących u Udzielającego Zamówienia przepisów wewnętrznych, procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, przepisów sanitarno-epidemiologicznych, BHP i dotyczących ochrony środowiska.

§ 5

Obowiązki Udzielającego Zamówienia

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się:

- 1) udostępnić Przyjmującemu Zamówienie pomieszczenia, wyposażone zgodnie z przeznaczeniem i odpowiadające standardom określonym obowiązującymi przepisami prawa,

- 2) zapewnić Przyjmującemu Zamówienie pomoc personelu medycznego i technicznego w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji świadczeń,
- 3) udostępnić Przyjmującemu Zamówienie sprzęt i aparaturę medyczną oraz zapewnić materiały medyczne niezbędne do wykonywania świadczeń.
- 4) zapewnić Przyjmującemu Zamówienie możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych i szafek ubraniowych w godzinach udzielania świadczeń,
- 5) zorganizować i zabezpieczyć, zgodnie z obowiązującymi przepisami obieg i przechowywanie dokumentacji medycznej pacjentów,
- 6) realizować wszelkie czynności związane z rejestracją i przyjęciem pacjentów, oraz realizacją uzgodnionego harmonogramu świadczeń,
- 7) w nagłych przypadkach Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wystąpienia do Przyjmującego Zamówienie o wykonanie dodatkowych świadczeń.

§ 6

Kontrola realizacji zamówienia

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązek udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania Udzielającemu Zamówienia sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

§ 9

Należność za realizację zamówienia

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie brutto ustalane w następujący sposób:
 - 1) za każdą zrealizowaną godzinę świadczeń w wymiarze do 150 godzin miesięcznie - zł (słownie: zł) brutto za godzinę udzielania świadczeń zgodnie ze złożoną ofertą,
 - 2) za każdą zrealizowaną godzinę świadczeń w wymiarze powyżej 150 godzin miesięcznie – wynagrodzenie będzie powiększone o 10%, doliczane do każdej godziny od 151 i kolejnych godzin wypracowanych w miesiącu.
2. Przekroczenie godzinowego wymiaru świadczeń, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 musi wynikać ze składanych przez Przyjmującego zamówienie harmonogramów pracy zaakceptowanych przed przedstawicieli Udzielającego zamówienia, o których mowa w §3 ust. 1.

3. Faktury, o których mowa w ust. 1 wystawiane będą na podstawie sprawozdań z wykonywanych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 7 po ich potwierdzeniu przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego Zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
4. Faktury, o których mowa w ust. 1 i ust. 2 będą wystawiane przez Przyjmującego Zamówienie pierwszego dnia roboczego po zakończeniu danego miesiąca rozliczeniowego.
5. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem w terminie do 30 dni od daty złożenia poprawnie wystawionej faktury/rachunku Udzielającemu Zamówienia, na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze/rachunku. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie należną kwotą.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą w zakresie stanowiącym przedmiot umowy, o którym mowa w §2 ust 1.
7. Przyjmujący Zamówienie potwierdza, iż wskazany przez niego na fakturze VAT rachunek bankowy będzie zawarty i uwidoczniony w Wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 361 z późn. zm.). Udzielający Zamówienia ma prawo w terminie płatności, o którym mowa powyżej, zweryfikować ujawnienie w Wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie numeru rachunku bankowego, o którym mowa powyżej. W przypadku jeśli w Wykazie nie będzie zawarty i uwidoczniony żaden rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, wtedy Udzielający Zamówienia przekazuje środki na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie na wystawionej fakturze pomimo jego braku w Wykazie, zgodnie z art. 117ba § 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2025r. poz. 111).
8. Faktura VAT będzie wystawiona na:

Instytut Psychiatrii i Neurologii
ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa
NIP: 525-000-93-87, Regon: 000288509

9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT), zarejestrowanym w Urzędzie Skarbowym w i jest uprawniony do wystawiania faktur VAT.
10. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego Zamówienia za rzetelność, prawidłowość i terminowość rozliczenia wszelkich podatków i innych należności publicznoprawnych podlegających doliczeniu do wynagrodzenia.
11. Wynagrodzenie wynikające z faktury, która została nieprawidłowo wystawiona, nie zostanie przez Udzielającego Zamówienia zapłacone do chwili dokonania prawidłowej korekty faktury.
12. Faktury będą wystawiane i otrzymywane wyłącznie za pośrednictwem KSeF, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
13. Za datę otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienia uznaje się dzień nadania jej numeru identyfikującego w KSeF.

14. Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na otrzymywanie wizualizacji faktury ustrukturyzowanej drogą mailową, za wyjątkiem niedostępności lub awarii systemu KSeF.
15. W przypadku ogłoszenia przez Ministra Finansów awarii KSeF, Przyjmujący zamówienie wystawia faktury poza KSeF w trybie przewidzianym w art. 106nf ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług i przekazuje je Udzielającemu zamówienia na adres e-mail: faktury@ipin.edu.pl
16. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest, zgodnie z art. 106nf ust. 3 w zw. z art. 106nda ust. 6 i 7 ustawy o podatku od towarów i usług, do oznaczenia tych faktur dwoma kodami:
 - 1) kodem, o którym mowa w art. 106gb ust. 5 ustawy o podatku od towarów i usług (QR OFFLINE),
 - 2) kodem umożliwiającym zapewnienie autentyczności pochodzenia i integralności treści tej faktury (QR CERTYFIKAT).
17. Za datę otrzymania faktury, o której mowa w ust. 15, uznaje się datę jej faktycznego otrzymania przez Udzielającego zamówienia na wskazaną skrzynkę e-mail. W przypadku gdy data ta będzie późniejsza niż data przydzielenia numeru identyfikującego tej fakturze w KSeF po zakończeniu awarii systemu, za datę otrzymania faktury uznaje się datę przydzielenia tego numeru w KSeF.
18. Wartość podatku VAT będzie naliczana zgodnie ze stawką obowiązującą w dacie sprzedaży Przedmiotu Umowy.
19. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
 - 1) rachunek wskazany w fakturze jest bankowym rachunkiem rozliczeniowym Przyjmującego zamówienie znajdującym się na białej liście podatników VAT;
 - 2) jeśli wskazany przez Przyjmującego zamówienie numer rachunku bankowego nie będzie rachunkiem rozliczeniowym w dniu realizacji płatności wynagrodzenia, Udzielający zamówienia wstrzyma płatność do czasu wskazania przez Przyjmującego zamówienie prawidłowego numeru rachunku bankowego, o czym poinformuje Przyjmującego zamówienie.
20. Udzielający zamówienia nie będzie ponosił odpowiedzialności wobec Przyjmującego zamówienie w przypadku zapłaty należności po terminie, spowodowanej nieposiadaniem lub niewskazaniem rachunku rozliczeniowego.
21. W przypadku wystawienia przez Przyjmującego zamówienie faktury niezgodnej z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Udzielający zamówienia ma prawo do wstrzymania płatności do czasu wyjaśnienia oraz otrzymania faktury korygującej, bez obowiązku zapłaty odsetek z tytułu niedotrzymania terminu zapłaty, z zachowaniem wymagań normy EN-16931-1:2017.

§ 10

Odpowiedzialność za wykonywanie zamówienia

1. W relacjach zewnętrznych Przyjmujący Zamówienie ponosi solidarną wraz z Udzielającym Zamówienie odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom, powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonywaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego. W relacjach wewnętrznych (pomiędzy Stronami Umowy) Przyjmujący Zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom, powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonywaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za swoje działania i zaniechania wyrządzające szkodę na majątku Udzielającego Zamówienie na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ, a Udzielającym zamówienia, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. W przypadku nieuzasadnionego nie stawienia się Przyjmującego Zamówienie na dyżur wynikający z harmonogramu i braku zapewnienia zastępstwa spośród osób zatrudnionych w Instytucie Zamawiający zastrzega sobie naliczenie kar umownych w wysokości 10% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia obliczonego jako średnie wynagrodzenie za okres ostatnich dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc naliczenia kary umownej.
5. W przypadku nie wypracowania minimalnej liczby godzin wskazanych przez Zamawiającego w formularzu ofertowym bez uzasadnionej przyczyny, Zamawiający zastrzega sobie naliczenie kar umownych w wysokości 10% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia obliczonego jako średnie wynagrodzenie za okres ostatnich dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc naliczenia kary umownej.
6. Udzielający Zamówienia może, obciążyć 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.
7. Udzielający Zamówienia może, obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 100 % średniego wynagrodzenia za jeden dyżur obliczonego jako średnie wynagrodzenie za okres ostatnich dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc naliczenia kary umownej za nieusprawiedliwione niestawiennictwo na zaplanowany dyżur bez wskazania i zagwarantowania zastępującej Przyjmującego zamówienie na tym dyżurze osoby będącej osobą o kwalifikacjach nie niższych niż Przyjmujący zamówienie.
8. Udzielający Zamówienia ma prawo do potrącenia naliczonych kar umownych wynagrodzenia określonego w § 9 ust. 1 niniejszej umowy, po uprzednim doręczeniu Przyjmującemu Zamówienie noty obciążeniowej na naliczone kary umowne przypadku odmowy ich dobrowolnej zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały okres trwania umowy opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Udzielający Zamówienie jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, oraz nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia oraz dokumentowania tego na każde żądanie Udzielającego Zamówienia.

2. W razie nie udokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie, na żądanie Udzielającego Zamówienia, faktu posiadania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 Udzielający Zamówienie może odstąpić od umowy, zachowując wszelkie roszczenia związane z faktem nienależytego wykonania umowy w terminie natychmiastowym od daty ustalenia powyższego faktu.

§ 12

Czas trwania umowy i rozwiązanie umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia
2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy o okres 3 miesięcy. W tym celu Przyjmujący zamówienie przed upływem miesiąca od jej wygaśnięcia winien złożyć Udzielającemu zamówienie pisemny wniosek wyrażający zamiar kontynuowania umowy na dotychczasowych warunkach, bez ogłoszenia dodatkowego postępowania konkursowego.

§ 13

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
 - 2) na mocy porozumienia stron,
 - 3) w wyniku oświadczenia złożonego przez którąkolwiek ze stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego:
 - jeżeli druga strona rażąco narusza postanowienia umowy,
 - jeżeli umowa pomiędzy Udzielającym Zamówienia, a NFZ obejmująca swoim zakresem świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy uległa zmianie lub została rozwiązana.
2. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności:
 - 1) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu bez uzgodnienia tego z Dyrekcją IPiN lub nieodpowiedniej jakości świadczeń,
 - 2) uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - 3) w przypadku niespełnienia warunku określonego w § 11 (jeżeli dotyczy),
 - 4) utrata prawa wykonywania zawodu (całkowita lub częściowa).
3. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy za 7-dniowym wypowiedzeniem, w przypadku nieterminowej zapłaty przez Udzielającego Zamówienie wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne, o którym mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy. Przedmiotowa zwłoka w zapłacie wynagrodzenia umownego musi obejmować minimum 30 dni po zakończeniu terminu rozliczeniowego.
4. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 14

1. Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość dokonania zmiany zawartej umowy w przypadku:
 - 1) gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - 2) gdy zmiany są korzystne dla Udzielającego Zamówienia,
 - 3) gdy nastąpi zmiana warunków kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

3. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 15

Ochrona tajemnicy

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych na etapie realizacji niniejszej umowy, i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. 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 2022 r. poz. 2176 ze zm.902), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, 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

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 zawodu lekarza 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 zamówienia.
9. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienia i będzie przechowywana przez Udzielającego Zamówienia.

§ 17

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799), Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

§ 18

W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się prowadzić negocjacje w celu jego rozstrzygnięcia. W razie niepowodzenia negocjacji spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądowni właściwemu dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 19

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla stron.
2. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:


Signature Not Verified
Dokument podpisany
przez: Anna Stępkiewicz
Data: 2026.10.01 10:47:29
CEST

Wykaz załączników: _____

ZAŁĄCZNIK DO FAKTURY /RACHUNKU NR.....

IMIĘ I NAZWISKO.....

Nazwa komórki organizacyjnej (kom-koszt)	Liczba Godzin	Cena jednostkowa	Razem	Pieczętka i podpis Pielęgniarki Oddziałowej
Razem				

ZAŁĄCZNIK DO FAKTURY /RACHUNKU NR.....

IMIĘ I NAZWISKO.....

Nazwa komórki organizacyjnej (kom-koszt)	Liczba Godzin	Cena jednostkowa	Razem	Pieczętka i podpis Pielęgniarki Oddziałowej
Razem				

