

UMOWA..... (wzór)

zawarta w dniu pomiędzy:

Instytutem Matki i Dziecka z siedzibą przy ul. Kasprzaka 17a, kod pocztowy 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000050095, NIP: 525-000-84-71; REGON: 000288395, reprezentowanym przez dr n. med. Tomasza Maciejewskiego – Dyrektora zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

a

.....
.....
zarejestrowanym
.....
NIP, REGON

reprezentowanym przez

.....
.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”,
zwani dalej wspólnie „**Stronami**” lub z osobna „**Stroną**”.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Strony zawarły umowę następującej treści:

§ 1.

1. Udzielający zamówienie zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych (zwanym dalej „**świadczeniami zdrowotnymi**”).
2. Szczegółowy zakres rzeczowy i ceny jednostkowe świadczeń zdrowotnych określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia oświadcza, iż wartość szacunkowa zamówienia na badania diagnostyczne i konsultacje specjalistyczne określone w ust.1 wynosi.....zł netto (słownie:.....).
4. Udzielający zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu zamówienie minimalnej ilości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) prowadzenia określonej przepisami dokumentacji medycznej;
 - 2) wykonywania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w danej

- dziejnie medycyny, na zasadach wynikajacych z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawy o dzialalnosci leczniczej, ustawy o swiadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze srodkow publicznych i innych przepisow, a takze zgodnie z wymaganiami i warunkami okreslonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla swiadczeniodawcow realizujacych swiadczenia zdrowotne, o ktorych mowa w ust. 1;
- 3) udzielania swiadczzen zdrowotnych w ilosci odpowiadajacej potrzebom Udzielajacego zamowienie;
 - 4) prowadzenia okreslonej sprawozdawczosci statystycznej;
 - 5) do osobistego wykonywania swiadczzen zdrowotnych;
 - 6) biezacego informowania Udzielajacego zamowienie o wszelkich istotnych okolicznosciach zwiazanych z udzielaniem swiadczzen zdrowotnych;
 - 7) do poddania sie kontroli przeprowadzanej przez osobe wyznaczona przez Udzielajacego zamowienia w zwiazku z realizacja niniejszej umowy;
 - 8) poddania sie kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach okreslonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o swiadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze srodkow publicznych, w zakresie wynikajacym z niniejszej umowy;
 - 9) niezwloznego przedlozenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o ktorej mowa w § 5 ust. 2 Umowy na kazde wezwanie Udzielajacego zamowienie;
 - 10) umieszczania informacji o niniejszej Umowie oraz wszelkich zmian jej dotyczacych, w tym takze dat jej obowiazywania, w Systemie Zarzadzania Obiegiem Informacji (tzw. SZOI) na portalu NFZ w zakladce umowy/promesy o podwykonawstwo niezwlocznie po zawarciu umowy lecz nie pozniej niz w terminie 3 dni kalendarzowych;
 - 11) prowadzenia rejestru przyjmowanych skierowan i wynikow badan wykonanych na ich podstawie oraz udostepnia go na ządanie Udzielajacego zamowienie lub osoby przez niego upowaznionej;
 - 12) prowadzenia systematycznej ewidencji i dokumentacji wykonywanych swiadczzen zdrowotnych.

§ 2.

1. Swiadczenia zdrowotne wykonywane beda:
 - 1) w siedzibie Przyjmujacego zamowienie / w miejscu wskazanym przez Przyjmujacego zamowienie, w granicach m.st. Warszawy;
 - 2) z wykorzystaniem sprzetu, aparatury medycznej oraz wszelkich materialow zuzywalnych, bedacych w posiadaniu Przyjmujacego zamowienie.
2. Przyjmujacy zamowienie oswiadcza, ze:
 - 1) posiada uprawnienia do wykonywania swiadczzen zdrowotnych oraz spelnia wymogi dotyczace ich wykonywania okreslone w obowiazujacych w tym zakresie przepisach prawa;
 - 2) spelnia wszystkie kryteria zgodne ze standardami pracowni diagnostycznej;
 - 3) dysponuje przeszkolonym i wykwalifikowanym personelem oraz sprzetem i aparatura medyczna w pelni sprawna i dopuszczona do uzytkowania – zgodnie z obowiazujacymi w tym zakresie przepisami.
3. Przyjmujacy zamowienie dostarczy w dniu podpisania umowy dokumenty okreslajace warunki wykonywania swiadczzen zdrowotnych i przygotowania pacjenta do badania.

4. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał na własny koszt wyniki badań pocztą tradycyjną raz w miesiącu na adres Udzielającego zamówienie.

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie wykonuje świadczenia zdrowotne, przy wykorzystaniu:
 - 1) własnej bazy lokalowej, materiałów, sprzętu i aparatury medycznej;
 - 2) własnego personelu, przy czym liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych wynosi nie mniej niż 2 osoby.
2. Zakres zleconych do wykonania świadczeń określać będzie każdorazowo skierowanie wystawione przez Udzielającego zamówienie.
3. Dane kontaktowe dotyczące zapisów pacjentów określa **załącznik nr 3** do niniejszej umowy.
4. Badania zostaną wykonane w najkrótszym możliwym czasie, z uwzględnieniem potrzeb pacjentów.
5. Udzielający zamówienie wskazuje, że osoby uprawnione do odbioru telefonu, faxu oraz e-mail u Udzielającego zamówienie, upoważnione są do przetwarzania danych osobowych, w tym danych medycznych oraz obowiązane są na mocy ustawy lub/i umowy do zachowania tajemnicy zawodowej.
6. W przypadku braku możliwości wykonania świadczenia zdrowotnego, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia Udzielającego zamówienie o tym fakcie telefonicznie (dane na skierowaniu), faxem bądź pocztą elektroniczną (e-mail), a następnie w formie pisemnego oświadczenia.
7. W przypadku awarii sprzętu medycznego i braku możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia Udzielającego zamówienie o awarii oraz przypuszczalnym terminie naprawy sprzętu.
8. Do bieżących kontaktów przy wykonywaniu niniejszej umowy wyznaczeni są:
 - 1) ze strony Udzielającego zamówienie:tel., e-mail:
 - 2) ze strony Przyjmującego zamówienie:tel., e-mail:
9. Zmiana danych określonych w ust. 8 nie stanowi zmiany umowy i może być dokonywana w formie dokumentowej.

§ 4.

1. Strony oświadczają, że przekazanie danych osobowych odbywa się poprzez ich udostępnienie zgodnie z zasadami określonymi w **załączniku nr 4** do niniejszej umowy.
2. Strony zobowiązują się do ochrony danych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie z powszechnie przyjętymi standardami. Każda ze Stron zobowiązana jest zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe, dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania danych otrzymanych od drugiej strony, a także dołożyć wszelkich starań, aby zapobiec jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych danych osób nieuprawnionych.

3. Strony oświadczają, że reprezentujące ich osoby zapoznały się z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych. Wzory klauzul informacyjnych stanowi **załącznik nr 5 i 6** do umowy.

§ 5.

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentom przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o Działalności Leczniczej, przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 6.

1. Podstawę rozliczeń Stron stanowią ceny jednostkowe określone w ofercie złożonej przez Przyjmującego zamówienie, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
2. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy (miesiąc kalendarzowy) Udzielający zamówienie wypłaca za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury. Płatności dokonywane będą na rachunek bankowy wskazany w treści faktury. Do każdej faktury dołączony będzie wykaz wykonanych świadczeń zdrowotnych zawierający dane określone w **załączniku nr 2** do umowy. Na prośbę Udzielającego zamówienie wykaz wykonanych badań może być udostępniony w wersji elektronicznej.
3. Z tytułu realizacji umowy Przyjmujący zamówienie otrzymywał będzie wynagrodzenie liczone jako iloczyn zrealizowanych świadczeń zdrowotnych i cen jednostkowych ujętych w załączniku nr 1 do Umowy. Kwoty określone w ofercie Przyjmującego zamówienie obejmują wszelkie koszty związane z realizacją umowy.
4. Za datę zapłaty uznaje się dzień wydania dyspozycji obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
5. Jeżeli termin zapłaty wypada w sobotę, niedzielę lub inny dzień ustawowo wolny od pracy płatność dokonywana będzie następnego dnia roboczego.
6. Przyjmujący zamówienie gwarantuje stałość cen jednostkowych określonych w niniejszej umowie.
7. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść wierzycielności wynikającej z niniejszej umowy na stronę trzecią bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Przyjmującego zamówienie na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz.

§ 7.

1. Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w § 1 ust. 3.

2. Każda ze Stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienie uprawniony jest do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) zawnionego niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie;
 - 2) faktycznego zaniechania realizacji umowy przez Przyjmującego zamówienie;
 - 3) w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 8.

1. Udzielający zamówienie może obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty kar umownych:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy lub wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienie z powodu okoliczności, za które odpowiada Przyjmujący zamówienie, w wysokości 5% kwoty, o której mowa w § 1 ust. 3 Umowy.
 - 2) w przypadku niewykonania lub opóźnienia w wykonaniu obowiązku określonego w § 1 ust. 10, w wysokości 100,00 zł (słownie: sto złotych) za każdy dzień niewykazania umowy w systemie obiegu informacji SZOI.
2. W celu uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że Udzielający zamówienie będzie uprawniony do naliczenia Przyjmującemu zamówienie kar umownych zastrzeżonych w umowie także po skorzystaniu z prawa odstąpienia od umowy.
3. Udzielający zamówienia zachowuje prawo do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 9.

1. Wszelkie spory związane z niniejszą umową strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Udzielającego zamówienie.
2. Załączniki stanowią integralną część umowy.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający zamówienie

.....
Przyjmujący zamówienie

Wykaz załączników:

- 1) *Oferta Przyjmującego zamówienie;*
- 2) *Wykaz wykonanych badań;*
- 3) *Dane kontaktowe do zapisu pacjentów;*
- 4) *Zasady przekazywania danych osobowych – Oświadczenie stron;*
- 5) *Klauzula informacyjna Udzielającego zamówienie;*
- 6) *Klauzula informacyjna Przyjmującego zamówienie.*

Załącznik nr 1 do umowy

Lp.	Rodzaj badania	Szacunkowa liczba badań w okresie obowiązywania umowy (24 miesiące)	Cena jednostkowa (PLN)	Wartość (PLN)	Nazwa oferowanego badania u Oferenta
Badania diagnostyczne					
1	Badanie urodynamiczne (dzieci)	140			
2	Uroflowmetria	60			
Konsultacje specjalistyczne					
1	Konsultacja lekarza specjalisty	50			
				RAZEM	

Miejsce wykonywania świadczeń:

Adres:

.....

Zakład / pracownia:

.....

Telefon:

Fax:

e-mail:

OŚWIADCZENIE STRON

Strony: Instytut Matki i Dziecka

01-211 Warszawa, ul. Kasprzaka 17a

Zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego – Nr KRS: 0000050095,

NIP 525-00-08-471, Regon 000288395

zwany dalej „**Udzielającym zamówienie**”, reprezentowany przez:

dr n. med. Tomasza Mikołaja Maciejewskiego – Dyrektora Instytutu Matki i Dziecka

i.....

.....zarejestrowany.....

.....NIP....., Regon.....

zwany dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowany przez:

.....
.....

Oświadczają:

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 r., dalej RODO - Strony oświadczają, że każda z nich jest odrębnym Administratorem Danych Osobowych, a przetwarzanie danych odbywa się w związku z ich udostępnieniem, a nie powierzeniem do przetwarzania.

Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący zamówienie oświadczają, iż będąc Stronami Umowy, realizują ciężące na każdej z nich obowiązki Administratora Danych Osobowych, określone w przepisach RODO oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych obejmujące dane osobowe, przetwarzane w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i farmaceutycznych realizowanych w ramach niniejszej umowy.

Z chwilą udostępnienia Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienie danych osobowych Pacjentów, niezbędnych dla realizacji zleconych świadczeń farmaceutycznych, Przyjmujący zamówienie staje się Administratorem wymienionych danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi

Przyjmującego Zamówienie przepisami ustawy Prawo Farmaceutyczne, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i w zakresie określonym we wskazanych ustawach, a także zgodnie z postanowieniami RODO.

W ramach obowiązków informacyjnych nałożonych na Administratora Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do poinformowania Pacjentów o udostępnieniu ich danych Przyjmującemu zamówienie .

Przyjmujący zamówienie jako Administrator, zapewnia pełną ochronę danych osobowych udostępnionych w ramach realizacji Umowy i Wykonania powierzonych świadczeń farmaceutycznych i oświadcza, iż podejmuje odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające właściwy stopień bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych uwzględniający stan wiedzy technicznej , koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, wypełniając wszelkie obowiązki nałożone na niego postanowieniami RODO i ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia



KLAUZULA INFORMACYJNA
DLA UCZESTNIKÓW
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KONTRAHENTA ORAZ
DLA OSÓB PODANYCH DO KONTAKTU
W RAMACH ZAWIERANYCH UMÓW,
PRACOWNIKÓW KONTRAHENTA, JEGO WSPÓŁPRACOWNIKÓW, KONSULTANTÓW, DORADCÓW
LUB PODWYKONAWCÓW ZAANGAŻOWANYCH W REALIZACJĘ PRZEDMIOTU UMOWY, OSÓB
PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

Szanowni Państwo,

Zgodnie z odpowiednio art. 13 ust.1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE dalej: RODO) informuję, iż:

1. **Administratorem** Państwa danych osobowych jest Instytut Matki i Dziecka (dalej: Instytut), ul. Kasprzaka 17A, 01-211 Warszawa, REGON 000288395, NIP 5250008471, KRS0000050095, reprezentowany przez Dyrektora Instytutu.
2. **Nadzór** nad przestrzeganiem przepisów o ochronie danych osobowych w Instytucie realizuje **Inspektor Ochrony Danych** Tomasz Andrasik. Dane kontaktowe: poczta elektroniczna iod@imid.med.pl, nr tel. 22 32 77 394.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w formie papierowej oraz elektronicznej.
4. Państwa dane osobowe zostały pozyskane w związku z zawarciem lub zamiarem zawarcia umowy z Administratorem i zostały pozyskane bezpośrednio od Państwa albo zostały podane przez Państwa pracodawcę/zleceniodawcę w związku z wykonywanymi obowiązkami wynikającymi ze stosunku pracy/umowy cywilnoprawnej.
5. Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe, które są niezbędne do realizacji niżej wymienionych celów, jakimi mogą być:

- a. bieżąca komunikacja wewnątrz i na zewnątrz Instytutu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora w postaci kontaktowania się z Państwem oraz Państwa z innymi osobami w ramach wykonywania obowiązków służbowych – dane będą przechowywane do czasu ustania potrzeby kontaktu;
 - b. spełnienie obowiązków prawnych Zleceniodawcy/Zamawiającego wynikających z właściwych przepisów prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO;
 - c. spełnienie obowiązków prawnych wynikających z właściwych przepisów prawa np. wydawanie upoważnień lub zachowanie potwierdzenia spełnienia obowiązku informacyjnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
 - d. ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO prawnie uzasadniony interes Instytutu, dochodzenie i obrona roszczeń w stosunku do Państwa lub podmiotów zewnętrznych;
 - e. zawarcie i wykonanie umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
 - f. zapewnienie bezpieczeństwa osób i mienia poprzez monitoring wizyjny oraz zapewnienie bezpieczeństwa systemu informatycznego poprzez monitoring korzystania z naszej infrastruktury informatycznej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
 - g. spełnienie obowiązku prawnego związanego z możliwością nadania uprawnienia dostępu do informacji niejawnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
 - h. spełnienie obowiązków podatkowych oraz rachunkowości na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
 - i. spełnienie obowiązków BHP na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa nakładających na Administratora obowiązek przechowywania danych na potrzeby archiwizacji, podatkowe, księgowo, BHP, wynikające z przepisów bezwzględnie obowiązującego prawa w tym prawa pracy, wynikające z przepisów o dostępie do informacji niejawnych, a także z uwagi na przedawnienie roszczeń w stosunku do Administratora.
6. Państwa dane osobowe **mogą być udostępniane** właściwym organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz w ramach udzielania informacji publicznej w przypadku Państwa udziału w zamówieniach publicznych, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora, w zakresie swoich obowiązków służbowych, na podstawie upoważnienia, np. kancelarii prawnej, dostawcom oprogramowania, zewnętrznym audytorom, zleceniobiorcom świadczącym usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, a także bankom, kurierom, podmiotowi świadczącemu usługi pocztowe, ubezpieczycielom.

7. Państwa dane osobowe **nie będą przekazywane** do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe **nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany**.
9. **Posiadają Państwo prawo** dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.
10. Posiada Pani/Pan również **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (w Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznają Państwo, że przetwarzanie ich danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości zrealizowania współpracy z Administratorem.

Administrator Danych Osobowych