

UMOWA Nr .....

zawarta w Białymstoku w dniu ..... r. pomiędzy:

**SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKIM SZPITALEM ZESPOLONYM IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU**, kod 15-950, ul. M.C. Skłodowskiej 26, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego - Rejestr Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000003421, NIP: 542-25-29-292, reprezentowanym przez:

Cezarego Ireneusza Nowosielskiego – dyrektora,

zwanego dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

.....  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**,

wspólnie zwani dalej **Stronami**, o następującej treści:

### **Przedmiot Umowy i oświadczenia**

#### **§ 1**

Przedmiot niniejszej umowy, zwanej dalej Umową, jest udzielanie kompleksowych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Udzielającego zamówienia **w zakresie** ..... oraz wykonywanie innych czynności z tym związanych, zwanych dalej Świadczeniami, a także wykonywanie czynności związanych z przygotowaniem osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniem osób wykonujących zawód medyczny.

#### **§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
  - 1) posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania Przedmiotu Umowy;
  - 2) może orzekać o czasowej niezdolności do pracy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poszerzania wiedzy, podnoszenia kwalifikacji i umiejętności.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić na piśmie Udzielającego zamówienia o utracie uprawnień niezbędnych do wykonania Umowy oraz o innych okolicznościach utrudniających albo uniemożliwiających należyte wykonywanie Umowy.
- 4.

### **Obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

#### **§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania Świadczeń w ..... (zwanym dalej: Oddziałem), w sposób nieprzerwany przez okres obowiązywania Umowy, na warunkach w niej określonych.

2. Udzielanie Świadczeń polega w szczególności na wykonywaniu badań wraz z dyżurami w oddziale .....:
  1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....
3. Przyjmujący zamówienie współuczestniczy w realizacji procesu szkolenia podyplomowego i specjalizacyjnego w ramach akredytacji posiadanej przez Udzielającego zamówienia.

#### § 4

1. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych stanowiących Przedmiot Umowy:
  - 1) zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej i doświadczenia zawodowego;
  - 2) zgodnie z przepisami prawa i innymi powszechnie obowiązującymi regułami w tym zakresie, a w szczególności:
    - a) ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej,
    - b) ustawą z dnia 5.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
    - c) ustawą z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
    - d) ustawą z dnia 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
    - e) przepisami wykonawczymi do ustaw określonych w lit. a – d, jak też przepisami do jakich odsyłają te ustawy;
  - 3) zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia, ewentualnie inne podmioty finansujące udzielane świadczenia zdrowotne ze środków publicznych;
  - 4) rzetelnie, z zachowaniem najwyższej staranności;
  - 5) z jak najlepszym wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz z zasadami etyki lekarskiej;
  - 6) wyłącznie gdy będą one niezbędne, celowe i adekwatnie do potrzeb.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) ordynowania leków zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i na odpowiednich drukach;
  - 2) dokonywania opisu badań z zakresu ..... wykonanych w Dziale Diagnostyki Obrazowej Udzielającego zamówienie w terminie do 2 tygodni od dnia otrzymania badania;
  - 3) prowadzenia rzetelnej i czytelnej dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i wewnętrznymi regułami Udzielającego zamówienia;
  - 4) prowadzenia rzetelnej sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami określonymi przez Udzielającego zamówienia, w taki sposób, aby rzetelnie odzwierciedlała ona dokumentację medyczną;

- 5) przestrzegania w szczególności zasad BHP i ppoż. oraz regulaminów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w tym zarządzania jakością;
  - 6) informowania Udzielającego zamówienie o wszystkich istotnych okolicznościach związanych z wykonywaniem Umowy, w tym do składania sprawozdania miesięcznego do 5 dnia kolejnego miesiąca, jako załącznika do faktury – sprawozdanie obejmuje w szczególności: wykaz konsultowanych pacjentów/ badań
  - 7) comiesięcznego przekazywania Udzielającemu zamówienia dokładnej sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentów niezbędnych do celów rozliczeniowych według zasad określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i Udzielającego zamówienia;
  - 8) współuczestniczenia w rozliczaniu i analizie kosztów działalności Oddziału
  - 9) wykonywania Umowy z zachowaniem obowiązków nałożonych na Udzielającego zamówienia w umowach i innych porozumień zawartych pomiędzy Udzielającym zamówienia i Narodowym Funduszem Zdrowia, ministrem właściwym do spraw zdrowia, organem tworzącym lub innym podmiotem będącym płatnikiem wobec Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie samodzielnie zaopatruje się w odzież i obuwie ochronne oraz będzie posiadał zaświadczenie lekarskie od lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w Umowie oraz aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursów BHP i ppoż.
  4. Przyjmujący zamówienie podda się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia lub osobę wyznaczoną przez Udzielającego zamówienia, w zakresie wykonywania Przedmiotu Umowy, w szczególności w zakresie: udzielanych świadczeń zdrowotnych – ich jakości i terminowości, prowadzonej dokumentacji, sposobu wykorzystania pomieszczeń i sprzętu Udzielającego zamówienia, wykorzystania leków, materiałów medycznych, itp.). Kontrola może w szczególności polegać na: wizytacji pomieszczeń, obserwowaniu czynności związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, wglądu prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji wraz z prawem wykonywania kopii dowolną techniką.
  5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli podmiotów zewnętrznych wskazanych przez Udzielającego zamówienia, w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, ministra właściwego do spraw zdrowia, organu tworzącego dla Udzielającego zamówienia, krajowego lub wojewódzkiego konsultanta ds. zdrowia, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.
  6. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie, związanych z przygotowywaniem osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniem osób wykonujących zawód medyczny, należy w szczególności:
    - 1) współuczestniczenie w podyplomowym kształceniu lekarzy zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyków.

### **Organizacja wykonywania Przedmiotu Umowy**

#### **§ 5**

1. Pracę na Oddziale pod względem merytoryczno-organizacyjnym koordynuje Kierownik Działu Diagnostyki Obrazowej, a w razie jego nieobecności jego zastępca.
2. Kierownik DDO opracowuje na każdy miesiąc harmonogram udzielania świadczeń na Oddziale zabezpieczający niezbędną obsadę lekarską do zapewnienia ciągłości pracy Oddziału

3. Kierownik DDO nadzoruje ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych przez osoby zatrudnione na oddziale . Kierownik DDO nadzoruje pracę personelu średniego, niższego i technicznego współpracującego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz kontroluje wykonanie wydawanych poleceń.
4. Należyte wykonywanie Umowy przez Przyjmującego zamówienie będzie podlegać kontroli Kierownika DDO. Kierownik DDO potwierdza należyte udzielanie świadczeń wykazywanych w fakturach wystawianych przez Przyjmującego zamówienie.

## § 6

1. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych i wykonywania innych czynności określonych Umową przez Przyjmującego zamówienie poza Oddziałem , w tym harmonogram jest określany przez Zastępcę Dyrektora ds. lecznictwa
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonywać uzasadnione merytorycznie dodatkowe czynności zlecone przez lekarza kierującego oddziałem.
3. Przyjmujący zamówienie w uzasadnionych przypadkach ma prawo wzywania na konsultacje lekarzy tej samej i innych specjalności wykonujących usługi na rzecz Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji medycznych innym lekarzom udzielającym świadczeń zdrowotnych na podstawie umów zawartych z Udzielającym zamówienia oraz udzielania konsultacji medycznych w innych podmiotach leczniczych, w stosunku do których Udzielający zamówienia ma obowiązek udzielania konsultacji.

## § 7

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie stały i nieodpłatny dostęp do środków znajdujących się w jego dyspozycji, niezbędnych do wykonywania Przedmiotu Umowy, a w szczególności:
  - 1) urządzeń medycznych niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 2) pomieszczeń przeznaczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 3) leków, opatrunków, środków dezynfekcyjnych oraz sprzętu jednorazowego użytku stosowanych podczas udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 4) wykonywania badań diagnostycznych przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu Udzielającego zamówienia, po zarejestrowaniu w księdze ewidencyjnej każdego wykonanego badania;
  - 5) pomieszczeń socjalnych i innych, dyżurek lekarskich, a także dostęp do korzystania z sieci komputerowej i linii telefonicznej w celu należytego wykonania Umowy.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wprowadzenia limitów zużycia środków wymienionych w ust. 1 pkt 3 i 4 oraz wyłączenia określonych procedur medycznych, w szczególności generujących wysokie koszty, do odrębnych decyzji oraz wskazania podmiotu właściwego do wydania takiej decyzji.

## § 8

1. Bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie nie może udostępniać sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń będących własnością Udzielającego zamówienia osobom trzecim.
2. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenie lub utratę sprzętu, jeśli korzysta z niego w sposób sprzeczny z jego właściwościami lub przeznaczeniem albo, gdy nie będąc do tego upoważnionym, udostępnia go osobom trzecim.
3. Przyjmujący zamówienie nie może dokonywać badań i zabiegów przy wykorzystaniu sprzętu Udzielającego zamówienia osobom nie będącym pacjentami Przyjmującego zamówienie.

## § 9

1. Na wypadek swojej nieobecności na czas jej trwania, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ustanowić zastępstwo.
2. Osobą zastępującą Przyjmującego zamówienie, zwaną dalej Osobą zastępującą, może być wyłącznie lekarz o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, prowadzący działalność gospodarczą i posiadający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zgodnie z warunkami określonymi w Umowie. Osoba zastępująca powinna spełniać również inne wymogi określone w Umowie co do Przyjmującego zamówienia.
3. W przypadku konieczności ustanowienia zastępstwa, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić Udzielającego zamówienia o planowanej nieobecności i osobie, która w jego zastępstwie miałaby wykonywać Umowę co najmniej na 5 dni przed terminem planowanej nieobecności.
4. Osoba zastępująca może przystąpić do wykonywania czynności w zastępstwie Przyjmującego zamówienia, co do zasady dopiero po uzyskaniu akceptacji Udzielającego zamówienia.
5. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych lub zaniechanie ich udzielenia przez osoby trzecie, które udzielają świadczeń zdrowotnych w zastępstwie Przyjmującego zamówienie.
6. Kierownik jednostki (Kierownik DDO), w której Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń, może zwolnić Przyjmującego zamówienie z konieczności zapewnienia zastępstwa.

## Wynagrodzenie

### § 10

1. Przyjmującemu zamówienie za należyte wykonanie Przedmiotu Umowy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
  - brutto ..... (słownie: .....) złotych za 1 godzinę dyżuru
  - brutto ..... (słownie: .....) złotych za 1 badanie USG + opis
  - brutto ..... (słownie: .....) złotych za 1 badanie USG metodą Dopplera + opis
  - brutto ..... (słownie: .....) złotych za 1 badanie USG stawów + opis
  - brutto ..... (słownie: .....) złotych za 1 opis badania TK
  - brutto ..... (słownie: .....) złotych za 1 opis badania MR

2. Wynagrodzenie jest płatne z dołu przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie nr ..... na podstawie przedłożonej w terminie do 5 dnia kolejnego miesiąca, faktury wraz z załącznikami 2 i 3 zatwierdzonymi przez **lekarza kierującego oddziałem**, w terminie 14 dni od daty doręczenia Udzielającemu zamówienia poprawnie wystawionej faktury. W przypadku przedłożenia dokumentów korygujących, termin płatności liczony jest od chwili złożenia korekty.
3. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z ZUS i Urzędem Skarbowym.
5. Udzielający zamówienie pomniejszy wynagrodzenie należne Przyjmującemu zamówienie o naliczone kary umowne oraz należności określone w § 13 ust. 3 – 5 i ust. 6 zdanie drugie, bez uprzedniego wzywania do zapłaty, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

### **Czas obowiązywania Umowy**

#### **§ 11**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od .....** r. **do .....** r.
2. Strona może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie utraci trwale uprawnienia konieczne do wykonywania Przedmiotu Umowy albo utraci zdolność do pracy czasowo lub trwale.
4. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem 3-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
  - 1) podpisał umowę na podstawie której chciał przenieść całość lub część swoich praw lub obowiązków wynikających z Umowy na osobę trzecią;
  - 2) zaprzestał wykonywania Umowy, tj. nie wykonuje Umowy w sposób nieusprawiedliwiony przez czas przekraczający 14 dni;
  - 3) rażąco narusza Umowę, w szczególności, gdy wystąpiło niewypełnienie warunków Umowy lub wadliwe jej wykonanie, nierzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej i statystycznej;
  - 4) nie posiada ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnego z Umową albo nie przedłoży dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartej zgodnie z zasadami określonymi w Umowie w terminie w Umowie określonym.
5. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku zaprzestania lub planowania zaprzestania przez Udzielającego zamówienia wykonywania umowy z podmiotem finansującym udzielane świadczenia zdrowotne.
6. Każda ze Stron może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze jej wykonywanie albo nastąpi taka zmiana bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość wykonywania Umowy.
7. Po wypowiedzeniu, rozwiązaniu lub wygaśnięciu Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją Umowy, znajdującej się w

posiadaniu Przyjmującego zamówienie, w terminie 7 dni od daty ustania Umowy. Zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty, bez względu na jakim nośniku zostały zapisane.

## **Ochrona danych osobowych i innych informacji**

### **§ 12**

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do zachowania tajemnicy zawodowej, przestrzegania obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w tym m.in. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) oraz stosowania zarządzeń i reguł obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Udzielający zamówienia, jako Administrator danych, powierza Przyjmującemu zamówienie do przetwarzania dane osobowe, w zakresie i na warunkach określonych w Umowie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich okoliczności i informacji nieujawnionych do wiadomości publicznej, o których dowiedział się w związku z wykonywaniem Umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienie na szkodę.

## **Odpowiedzialność za szkodę**

### **§ 13**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących Przedmiot Umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Udzielającego zamówienia powstałe w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub nieuzasadnioną odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności za:
  - 1) szkody wynikające z roszczeń pacjentów Udzielającego zamówienia lub ich spadkobierców, powstałe w związku podejmowaniem nieprawidłowych decyzji diagnostycznych i terapeutycznych oraz nieprawidłowym ordynowaniem leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych itp.;
  - 2) szkody powstałe w związku z nieuzasadnionym zleceniem przez Udzielającego zamówienia wykonywania badań diagnostycznych lub nieuzasadnionym wykorzystaniem leków, materiałów medycznych, itp.
3. W przypadku nieuzasadnionego zlecenia wykonania badań diagnostycznych przez Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia służy prawo do żądania od Przyjmującego zamówienie zwrotu kosztów wykonania tych badań, w terminie 7 dni od dnia wezwania.
4. Przyjmujący zamówienie w przypadku wystawienia recepty osobie nieuprawnionej lub w przypadku nieuzasadnionego wystawienia recepty zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienie, w terminie 7 dni od wezwania, kwotę odpowiadającą równowartości nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie tych recept wraz z odsetkami zapłaconymi przez Udzielającego zamówienia.

5. Przyjmujący zamówienie w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z Umową, zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienie, w terminie 7 dni od wezwania, kwotę odpowiadającą równowartości należności jakie z tego tytułu Udzielający zamówienia zapłacił lub zobowiązany jest zapłacić, w tym wartości zapłaconych przez Udzielającego zamówienia kar, a w szczególności kar umownych.
6. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone w mieniu Udzielającego zamówienia. Strony podejmą próbę zgodnego ustalenia wysokości szkody poprzez spisanie protokołu szkody, o ile Przyjmujący zamówienie zobowiąże się do jej naprawienia w terminie nie dłuższym niż 30 dni.

### **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

#### **§ 14**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym za szkody wynikłe z przeniesienia wirusowego zapalenia wątroby i wirusa HIV, na warunkach określonych w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa. Kopia polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik nr 1 do Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania Umowy oraz przedkładania każdorazowo kopii aktualnej polisy ubezpieczenia, w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia zakończenia okresu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

### **Kary umowne**

#### **§ 15**

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości:
  - 1) 5 % wynagrodzenia należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary - za każde stwierdzone naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej;
  - 2) 5 % wynagrodzenia należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary - w przypadku nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych, bądź naruszenia zasad przyjmowania pacjentów i ustalania terminów udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 3) 10 % wynagrodzenia należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary - za każdy stwierdzony przypadek udzielenia świadczenia zdrowotnego niezgodnie z Umową, inny niż określony w pkt 2;
  - 4) 5 % wynagrodzenia należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary - za każdą godzinę nieobecności w czasie, w jakim Przyjmujący zamówienie był obowiązany do wykonywania Umowy zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 5 ust. 2 lub § 6 ust. 1;
  - 5) 100 % wynagrodzenia należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary - w przypadku wypowiedzenia Umowy przez



Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie;

2. Kara umowna określona w:
  - 1) W przypadku uchybienia terminowi, o którym mowa w § 4 ust. 2 pkt 2 wynosi 50,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
  - 2) § 15 ust. 1 pkt 1 – 2 wynosi 500,00 (słownie: pięćset) złotych;
  - 3) § 15 ust. 1 pkt 3 wynosi 1000,00 (słownie: jeden tysiąc) złotych;
  - 4) § 15 ust. 1 pkt 4 wynosi 500,00 (słownie: pięćset ) złotych;
  - 5) § 15 ust. 1 pkt 5 wynosi 10000,00 (słownie: dziesięć tysięcy) złotych.
3. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych na jej rzecz kar umownych.
4. Zamawiający może potrącić naliczone kary umowne z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, pomniejszając o ich wartość płatność najbliższej faktury.

### **Zakaz cesji**

#### **§ 16**

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść żadnego z praw lub obowiązków wynikających z Umowy na osobę trzecią, z zastrzeżeniem § 9.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 17**

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikające z Umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności kodeksu cywilnego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji Umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z Umową.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**



Nazwisko i imię: .....

Komórka organizacyjna: .....

Miesiąc/Rok.....

| Dzień miesiąca                              | Liczba godzin udzielania świadczeń | Uwagi |
|---|------------------------------------|-------|
| 1   |                                    |       |
| 2   |                                    |       |
| 3   |                                    |       |
| 4   |                                    |       |
| 5   |                                    |       |
| 6   |                                    |       |
| 7   |                                    |       |
| 8   |                                    |       |
| 9   |                                    |       |
| 10  |                                    |       |
| 11  |                                    |       |
| 12  |                                    |       |
| 13  |                                    |       |
| 14  |                                    |       |
| 15  |                                    |       |
| 16  |                                    |       |
| 17  |                                    |       |
| 18  |                                    |       |
| 19  |                                    |       |
| 20  |                                    |       |
| 21  |                                    |       |
| 22  |                                    |       |
| 23  |                                    |       |
| 24  |                                    |       |
| 25  |                                    |       |
| 26  |                                    |       |
| 27  |                                    |       |
| 28  |                                    |       |
| 29  |                                    |       |
| 30  |                                    |       |
| 31  |                                    |       |
| Liczba<br>przepracowanych<br>godzin ogółem: |                                    |       |

Sporządził:

Zatwierdził:

Nazwisko i imię: .....

Komórka organizacyjna: .....

Miesiąc/Rok.....

Zestawienia:

| Rodzaj Badania / opisu badania: | Liczba | Cena wg umowy | Wartość |
|---------------------------------|--------|---------------|---------|
|                                 |        |               |         |
|                                 |        |               |         |
|                                 |        |               |         |
|                                 |        |               |         |
|                                 |        |               |         |
|                                 |        |               |         |

Sporządził:

Zatwierdził:

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA WSPÓŁPRACOWNIKA

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26 informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 15-950 Białystok, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego - Rejestr Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000003421, NIP: 542-25-29-292, REGON: 050657729.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty e-mail pod adresem: [iodo@sniadecja.pl](mailto:iodo@sniadecja.pl), lub na adres pocztowy Administratora: SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 15-950 Białystok.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją zawartej z Administratorem umowy, spełnienia ciążących na Administratorze obowiązków prawnych, m.in. w zakresie ewidencyjnym i podatkowym, a także ochrony prawnie uzasadnionych interesów Administratora, tj. dochodzenia roszczeń lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (w zakresie dotyczącym zawarcia i wykonania umowy), art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (w zakresie obowiązków prawnych Administratora), art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (w zakresie ochrony prawnie uzasadnionych interesów Administratora).
5. Pani/Pana dane mogą zostać ujawnione odbiorcom przetwarzającym je w imieniu i na zlecenie Administratora, m.in. świadczącym na jego rzecz pomoc prawną lub rachunkową, czy też podmiotom zajmującym się obsługą systemów IT Administratora. Administrator może również ujawnić Pani/Pana dane innym podmiotom, zapewniającym odpowiedni stopień przestrzegania przepisów o ochronie danych, zgodnie z celami ich przetwarzania, jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych przez te podmioty będzie niezbędne do wykonania nałożonych na nie obowiązków lub realizacji przysługujących im uprawnień, wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym sądom lub organom władzy publicznej w toku postępowań wszczętych oraz prowadzonych dla ochrony prawnie uzasadnionych interesów Administratora, takich jak dochodzenie roszczeń lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres trwania umowy oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze świadczeniem usług na podstawie umowy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
8. W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych przez Administratora przysługuje Pani/Panu uprawnienie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Nieprzekazanie przez Panią/Pana wymaganych danych spowoduje niemożność realizacji zawartej umowy lub nawiązania współpracy, a fakt niepodania wymaganych danych skutkuje brakiem możliwości nawiązania współpracy.
10. Wszelkie inne dane osobowe, które nie są wymagane do zawarcia oraz realizacji umowy, wykonania ciążących na Administratorze obowiązków prawnych lub ochrony jego prawnie uzasadnionych interesów mogą być zbierane w oparciu o Pani/Pana dobrowolną zgodę, która może być w każdym czasie wycofana.
11. Jeżeli podstawą przetwarzania danych osobowych jest dobrowolna zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
13. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Zapoznałam/tem się z powyższą instrukcją i ją rozumiem:

.....

(czytelny podpis Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy)



*Do kodeksu Etyki Pracowników  
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala  
Zespolonego im. Jędrzeja  
Śniadeckiego w Białymstoku*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z KODEKSEM ETYKI**

Uprzedzony o odpowiedzialności porządkowej i dyscyplinarnej oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami Kodeksu Etyki Pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad z niego wynikających.

.....  
(podpis pracownika)