Wzór umowy Lekarz

UMOWA Nr ……. 2025

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 oraz Samodzielnych 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:

Bogdana Kalickiego – Dyrektora

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

……., REGON …… NIP …….

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie,**

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

Przedmiot Umowy i oświadczenia

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy, zwanej dalej „Umową”**,** jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie kompleksowych świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia, a także wykonywanie czynności związanych z przygotowywaniem osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniem osób wykonujących ten zawód (dalej: „Świadczenia”).

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
   1) posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do realizacji Przedmiotu Umowy;
   2) jest uprawniony do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stałego podnoszenia wiedzy, kwalifikacji i umiejętności zawodowych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie, w formie pisemnej, powiadomić Udzielającego Zamówienia o:
   1) utracie uprawnień wymaganych do realizacji Umowy,
   2) wszelkich innych okolicznościach mogących utrudnić lub uniemożliwić należyte wykonywanie Umowy.

Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń w **……..**, (dalej: „Oddział”), nieprzerwanie przez okres obowiązywania Umowy, na warunkach w niej określonych. Świadczenia będą udzielane:
   - W godzinach od ……do …….
   - W godzinach od ……do …….
   - W godzinach od ……do …….
   - zgodnie z miesięcznym harmonogramem, o którym mowa w § 5 ust. 2.

2. Świadczenia polegają w szczególności na:

1) leczeniu i całodobowej opiece nad pacjentami Oddziału;

2) badaniu, kwalifikowaniu i przyjmowaniu pacjentów kierowanych do Oddziału lub w przypadkach określonych właściwymi przepisami – bez skierowania;

3. Przyjmujący zamówienie współuczestniczy w realizacji procesu kształcenia podyplomowego i specjalizacyjnego w ramach akredytacji posiadanej przez Udzielającego zamówienia.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych stanowiących Przedmiot Umowy:

1) zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i doświadczeniem zawodowym

2) zgodnie z obowiązującym prawem, w szczególności z:

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) aktami wykonawczymi do ww. ustaw oraz przepisami do których ustawy te odsyłają;

3) zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia i inne podmioty finansujące świadczenia ze środków publicznych;

4) rzetelnie i z należytą starannością;

5) z poszanowaniem zasad etyki lekarskiej oraz wykorzystaniem aktualnej wiedzy i umiejętności zawodowych,

6) wyłącznie gdy będą one niezbędne, celowe i adekwatnie do potrzeb pacjenta.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1) ordynowania leków zgodnie z obowiązującymi przepisami;

2) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób rzetelny i czytelny, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i wewnętrznymi regułami Udzielającego zamówienia;

3) prowadzenia rzetelnej sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami określonymi przez Udzielającego zamówienia, w taki sposób, aby rzetelnie odzwierciedlała ona dokumentację medyczną;

4) przestrzegania zasad BHP, ppoż., regulaminów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, w tym zarządzania jakością;

5) 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 godzin dyżurowych stanowiący Załącznik nr 1 do Umowy;

6) comiesięcznego przekazywania Udzielającemu zamówienia dokładnej sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentów niezbędnych do celów rozliczeniowych według zasad określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i Udzielającego zamówienia;

7) współuczestniczenia w rozliczaniu i analizie kosztów działalności Oddziału;

8) wykonywania Umowy z zachowaniem obowiązków nałożonych na Udzielającego zamówienia w umowach i innych porozumieniach 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 zapewnia we własnym zakresie odzież i obuwie ochronne, aktualne zaświadczenia lekarskie o zdolności do pracy oraz ukończone szkolenia 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 do 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 (na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.), w zakresie w jakim udziela świadczeń zdrowotnych objętych umową zawartą pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym zamówienia), ministra właściwego do spraw zdrowia, organu tworzącego dla Udzielającego zamówienia, krajowego lub wojewódzkiego konsultanta ds. zdrowia, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

6. W zakresie przygotowania osób do wykonywania zawodu medycznego oraz ich kształcenia, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
   1) udziału w szkoleniu lekarzy stażystów zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia ws. stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty;
   2) uczestniczenia w specjalizacji lekarzy zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia ws. specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów.

Organizacja wykonywania Przedmiotu Umowy

§ 5

1. Pracę w …….., zwanym dalej „Oddziałem” pod względem merytorycznym i organizacyjnym koordynuje lekarz kierujący oddziałem, a w razie jego nieobecności - jego zastępca.

2. Lekarz kierujący oddziałem opracowuje na każdy miesiąc harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na Oddziale zapewniający niezbędną obsadę lekarską do zachowania ciągłości pracy Oddziału i przedstawia go Dyrektorowi Szpitala lub osobie upoważnionej, nie później niż do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego.

3. Lekarz kierujący oddziałem nadzoruje ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych przez osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w Oddziale. Nadzoruje również pracę pozostałego personelu współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń w Oddziale oraz kontroluje wykonanie wydawanych poleceń.

4. Należyte wykonywanie Umowy przez Przyjmującego zamówienie podlega kontroli lekarza kierującego oddziałem, który potwierdza wykonanie świadczeń wykazywanych w fakturach wystawianych przez Przyjmującego zamówienie.

§ 6

1. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności objętych Umową poza Oddziałem, w tym harmonogram, ustala Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonywać uzasadnione merytorycznie polecenia lekarza kierującego Oddziałem, dotyczące dodatkowych czynności.

3. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący zamówienie ma prawo wzywania na konsultacje lekarzy tej samej lub innej specjalności wykonujących usługi na rzecz Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji medycznych innym lekarzom wykonującym świadczenia zdrowotne na rzecz Udzielającego zamówienia, a także w innych podmiotach leczniczych, wobec których Udzielający zamówienia ma obowiązek udzielania konsultacji.

§ 7

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie stały i nieodpłatny dostęp do środków 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;

4) możliwości wykonywania badań diagnostycznych przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu Udzielającego zamówienia, po zarejestrowaniu w księdze ewidencyjnej każdego wykonanego badania;

5) pomieszczeń socjalnych, 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 możliwość wyłączenia określonych procedur medycznych, zwłaszcza wysokokosztowych – do odrębnej decyzji. Wskazania podmiotu uprawnionego do wydania takiej decyzji dokonuje Udzielający zamówienia.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie nie może, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, udostępniać osobom trzecim sprzętu, aparatury medycznej ani pomieszczeń należących do Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za uszkodzenie lub utratę sprzętu w przypadku korzystania z niego niezgodnie z jego przeznaczeniem lub w przypadku jego nieuprawnionego udostępnienia osobom trzecim.

3. Zabrania się wykonywania badań i zabiegów przy wykorzystaniu sprzętu Udzielającego zamówienia na rzecz osób niebędących pacjentami Udzielającego zamówienia.

§ 9

1. W razie planowanej nieobecności, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić zastępstwo na czas jej trwania.

2. Osobą zastępująca 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. O planowanej nieobecności i osobie zastępującej, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia co najmniej 5 dni przed jej rozpoczęciem.

4. Osoba zastępująca może przystąpić do wykonywania czynności w zastępstwie Przyjmującego zamówienia, dopiero po uzyskaniu akceptacji Udzielającego zamówienia.

5. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane przez Osoby zastępujące oraz za udzielanie świadczeń zdrowotnych lub zaniechanie ich udzielenia przez Osoby zastępujące.

6. Kierownik jednostki (lekarz kierujący oddziałem, jego zastępca), w której Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń, może zwolnić Przyjmującego zamówienie z obowiązku zapewnienia zastępstwa.

Wynagrodzenie

§ 10

1. Z należyte wykonanie Przedmiotu Umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

   1) brutto …….. (słownie: ……..) złotych za 1 godzinę udzielania świadczeń.

2. Liczba godzin świadczenia usług w miesiącu ……

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmniejszenia miesięcznej liczby godzin świadczenia

usług przez Przyjmującego zamówienie, o których mowa w ust. 2, w przypadku zmniejszenia potrzeb kadrowych.

4. Wynagrodzenie wypłacane jest z dołu, przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie nr **……** na podstawie faktury wystawionej do dnia 5. kolejnego miesiąca, wraz z załącznikiem nr 2, zatwierdzonym przez **lekarza kierującego oddziałem lub osobę go zastępującą** Termin płatności wynosi 14 dni od daty doręczenia Udzielającemu zamówienia prawidłowo wystawionej faktury. W przypadku złożenia dokumentów korygujących, termin liczony jest od dnia ich doręczenia.

5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.

6. Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z ZUS oraz właściwym urzędem skarbowym.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do pomniejszenia wynagrodzenia o:
   – naliczone kary umowne,
   – należności określone w § 13 ust. 3–5 oraz ust. 6 zdanie drugie.

   O zamiarze dokonania potrącenia Udzielający zamówienia poinformuje Przyjmującego zamówienie co najmniej na 7 dni przed planowaną datą potrącenia.

Czas obowiązywania Umowy

§ 11

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od **…… r.** do **…….. r.**

2. Każda ze Stron może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:

   1) Przyjmujący zamówienie trwale utraci uprawienia niezbędne do wykonywania Przedmiotu Umowy lub trwale albo czasowo utraci zdolność do pracy;

   2) rażąco naruszy istotne postanowienia Umowy, w szczególności poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, nierzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej lub statystycznej.

4. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem 3-dniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie:

   1) zawarł umowę, na podstawie której przekazał całość lub część praw lub obowiązków wynikających z niniejszej Umowy osobie trzeciej;

   2) nie wykonuje Umowy bez usprawiedliwienia przez okres przekraczający 14 dni;

   3) nie posiada ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnego z Umową lub nie przedstawił dowodu zawarcia takiej umowy w terminie wskazanym w Umowie.

5. Udzielający zamówienia może rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku zaprzestania lub planowanego zaprzestania wykonywania przez Udzielającego zamówienia umowy z podmiotem finansującym udzielane świadczenia zdrowotne.

6. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   – wystąpienia okoliczności niezależnych od Stron, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy,

   – wprowadzenia zmiany w przepisach prawa, która uniemożliwia dalsze wykonywanie Umowy.

7. Po rozwiązaniu, wypowiedzeniu lub wygaśnięciu Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zwrócić wszelką dokumentację związaną z jej realizacją, niezależnie od formy nośnika, w terminie 7 dni od daty ustania Umowy.

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.
3. Ujawnienie przez Stronę jakiejkolwiek informacji poufnej osobie trzeciej, wymaga każdorazowo pisemnej zgody pod rygorem nieważności. Zakazowi nie uchybi Strona ujawniająca informacje kompetentnemu podmiotowi na podstawie obowiązku określonego przez powszechnie obowiązujące przepisy, w zakresie w jakim ustawa ją do tego zobowiązuje.

Odpowiedzialność za szkodę

§ 13

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących Przedmiot Umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Odpowiedzialność solidarna, o której mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności przypadki:
   a) szkód wynikających z roszczeń pacjentów Udzielającego zamówienia lub ich spadkobierców, powstałych w związku podejmowaniem nieprawidłowych decyzji diagnostycznych i terapeutycznych, nieuzasadnioną odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie oraz nieprawidłowym ordynowaniem leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych itp.;
   b) szkód powstałych w związku z nieuzasadnionym zleceniem przez Przyjmującego zamówienie 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. W przypadku nienależytego wykonania Umowy przez Przyjmującego zamówienie, ponosi on odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności kodeksu cywilnego.
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 5 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) 3 % wynagrodzenia należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary - za każde stwierdzone przez NFZ lub inne organy kontrolne 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 1 i 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
   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. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych na jego rzecz kar umownych.
3. Udzielający zamówienia może potrącić naliczone kary umowne z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie, pomniejszając o ich wartość płatność najbliższej faktury.
4. Wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1 oblicza się z uwzględnieniem następujących reguł:
   a) w przypadku wystąpienia zdarzenia uzasadniającego naliczenie kary umownej w pierwszym miesiącu wykonywania umowy, podstawę do obliczenia kary umownej stanowi kwota …… zł;
   b) karę umowną nalicza się z uwzględnieniem wysokości wynagrodzenia należnego za poprzedni miesiąc, pomijając potrącenia i pomniejszenia o wartość kar umownych oraz należności określonych w § 13 ust. 3 – 5 i ust. 6 zdanie drugie.
5. Kary wskazane ust. 1 są niezależne od siebie, a naliczenie kary umownej z tytuły wypowiedzenia Umowy nie wyłącza naliczenia kary umownej z pozostałych tytułów.
6. W przypadku rozwiązania Umowy na skutek wypowiedzenia, odstąpienia, lub innego zakończenia stosunku prawnego Udzielający zamówienie zachowuje prawo do dochodzenia należnych mu na podstawie Umowy kar umownych oraz odszkodowania.

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**

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, 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/łem się z powyższą instrukcją i ją rozumiem:

……..……..

(czytelny podpis Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy)

Załącznik nr 1

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 Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 1

Nazwisko i imię: .....

Komórka organizacyjna: .....

Miesiąc/Rok: .....

Dzień miesiąca	**Liczba godzin udzielania świadczeń**	**Dyżury**	**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 przepracowanych godzin ogółem:			

Sporządził: Zatwierdził:

…… ……

Załącznik nr 2

Oświadczenie dotyczące zagrożeń i ryzyka zawodowego związanego z wykonywanymi czynnościami na stanowisku pracy

Oświadczam, że znam **przepisy i zasady BHP**, które zapewniają wykonanie zleconej mi pracy w sposób bezpieczny dla siebie i innych oraz że zostałem zapoznany z zagrożeniami i ryzykiem zawodowym związanym z wykonywanymi czynnościami na moim stanowisku pracy. Przyjmuję do wiadomości zakres i rolę wdrożonych do stosowania środków zapobiegawczych. Jestem świadom, że niestosowanie wdrożonych środków zapobiegawczych powoduje wzrost ryzyka zawodowego – zwiększa prawdopodobieństwo zaistnienia wypadku czy choroby zawodowej.

……

Podpis Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku.

……
Podpis Przyjmującego zamówienie

Załącznik nr 4

Informacja o funkcjonowaniu monitoringu

Na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku funkcjonuje całodobowy monitoring wizyjny.

Celem monitoringu wizyjnego jest:

1) zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom, pracownikom Zakładu oraz osobom przebywającym na monitorowanym terenie,
2) ochrona przeciwpożarowa,
3) ochrona mienia,
4) nadzór nad pacjentami znajdującymi się w stanie zagrożenia życia lub zdrowia, wymagający natychmiastowej interwencji medycznej w przypadku pogorszenia się tego stanu.

O zakresie monitoringu wizyjnego oraz sposobie jego zastosowania decyduje Dyrektor Szpitala, biorąc pod uwagę potrzeby Szpitala oraz przepisy prawa.

Monitoring wizyjny oparty jest o system kamer przemysłowych i obejmuje wyłącznie zapis obrazu (bez zapisu dźwięku).

Nadzór nad systemem monitoringu sprawuje Dział Informatyki we współpracy z Działem Inwestycji.

Regulamin Funkcjonowania Monitoringu Wizyjnego, stanowiący Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 88/2019 Dyrektora SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku z dnia 08.10.2019 r. znajduje się na stronie internetowej Szpitala oraz w Dziale Informatyki.

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacją dotycząca monitoringu.

……

Podpis Przyjmującego zamówienie