UMOWA Nr L/…/2026

zawarta w dniu ……. 2026 r. w Choroszczy pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Psychiatrycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr 0000003873, NIP: 9661229572, REGON: 050580458, reprezentowanym przez Dyrektora Zakładu – Andrzeja Szewczuk,
w dalszej części umowy zwany: **„Szpitalem”** lub **„Udzielającym zamówienie”,**

a

…….. prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ……z siedzibą w ……., NIP……, REGON ……, PWZ…….,
zwanym w dalszej części umowy: „**Przyjmującym zamówienie”**

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert oraz na podstawie następujących przepisów:
1) art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
2) art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
3) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i dentysty,
4) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny,
5) innych przepisów znajdujących zastosowanie dla Udzielającego zamówienie

Strony zawierają umowę o następującej treści:

Przedmiot umowy
§ 1

1. Szpital powierza, a Przyjmujący zamówienie przejmuje na siebie obowiązek świadczenia usług polegających na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 10 i 11 ustawy o działalności leczniczej, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia **w zakresie psychiatrii:**
   1) od poniedziałku do piątku w godzinach normalnej ordynacji Szpitala od 7.00 do 14.35
   2) od poniedziałku do piątku w trybie dyżurowym w godzinach od 14.35 do 7.00 dnia następnego;
   3) w soboty, w niedziele i dni świąteczne w godzinach od 7:00 do 7:00 dnia następnego;
2. Miejscem udzielania wyżej wymienionych świadczeń zdrowotnych jest siedziba Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy**.**
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w ust. 1 nieprzerwanie, przez okres obowiązywania umowy, na warunkach w niej określonych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, w razie potrzeb Udzielającego zamówienia, do zastępowania Kierownika w czasie jego usprawiedliwionej nieobecności w **Oddziale Ogólnopsychiatrycznym dla chorych somatycznie "psychosomatycznym"** oraz w **Oddziale Ogólnopsychiatrycznym Centrum Zdrowia Psychicznego II** (dotyczy lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii), polegającym w szczególności na:
   1) kierowaniu, koordynowaniu i nadzorowaniu pracy Oddziału, a także podległych mu komórek organizacyjnych;
   2) zapewnieniu ciągłości usług z zakresu psychiatrii w Oddziale Ogólnopsychiatrycznym dla chorych somatycznie "psychosomatycznym" oraz na Oddziale Ogólnopsychiatrycznym Centrum Zdrowia Psychicznego II
   3) planowaniu i organizowaniu zadań oraz pracy personelu zatrudnionego w Oddziałach pod kątem zapewnienia całodobowej opieki pacjentom leczonym w Oddziałach;
   4) właściwym planowaniu grafików czasu pracy pracowników Oddziałów, a także jego weryfikacji i zatwierdzaniu;
   5) organizacji pracy personelu w sposób zapewniający pełne wykorzystanie czasu pracy i osiąganie przez pracowników jak najlepszej jakości usług medycznych;
   6) sprawdzaniu pod kątem merytorycznym zgodności faktur i rachunków składanych przez osoby udzielające świadczeń medycznych w Oddziałach z zaplanowanym harmonogramem;
   7) kontroli sporządzanej dokumentacji medycznej i nadzorowania jej dokładnego oraz terminowego

sporządzania, a także należytego przechowywania;

8) przestrzeganiu oraz nadzorowaniu przestrzegania przez pracowników Oddziałów przepisów prawa, wewnętrznych aktów normatywnych i obowiązujących norm etycznych;
9) nadzór nad warunkami pracy pracowników Oddziałów, z uwzględnieniem przepisów BHP i p. poż;
10) przestrzegania, przy realizacji powierzonych zadań, dyscypliny ekonomicznej i finansowej wprowadzonej w Szpitalu.

Postanowienia ogólne

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
2. O utracie uprawnień, o których mowa w ust.1, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować na piśmie Szpital.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania powierzonych przez Szpital usług, z wykorzystaniem dostępnej wiedzy i umiejętności fachowych, sztuki medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i przepisami ustawy o zawodzie lekarza.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym w szczególności przyjętych standardów postępowania i procedur medycznych.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz ochrony danych osobowych pacjentów Szpitala w zakresie informacji przetwarzanych i przechowywanych w związku z udzielonym świadczeniem.
6. Przyjmujący zamówienie ma **obowiązek posiadania** przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy **obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych** w ramach kontraktu z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym wirusowego zapalenia wątroby i wirusa HIV. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia, musi być zgodna z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Przyjmujący zamówienie przedłoży kopie polisy, o której mowa w ust. 6 najpóźniej w dniu podpisania umowy.

§ 3

1. W celu prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do współdziałania z innymi lekarzami udzielającymi świadczeń w Szpitalu, na zasadach określonych w dokumentach obowiązujących w Szpitalu, w tym Regulaminie Organizacyjnym, zarządzeniach Dyrektora, zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy zawartej przez Szpital z Narodowym Funduszem Zdrowia bądź innym podmiotem, zlecającym Szpitalowi wykonanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy. Szpital zapewnia dostęp do tych dokumentów.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo wzywania na konsultacje lekarzy udzielających świadczeń w placówce.
3. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielenia pomocy merytorycznej innym lekarzom udzielającym świadczeń na rzecz Szpitala.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia rzetelnej, czytelnej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i zasadami ustalonymi przez Szpital oraz zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy zawartej przez Szpital z płatnikami systemowymi. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Szpitalowi jak również osobom trzecim spowodowane nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji, o której mowa w zdaniu powyżej. Przyjmujący Zamówienie ponosi w szczególności odpowiedzialność za właściwą kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Szpital zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do regularnego przekazywania Szpitalowi dokumentów niezbędnych do celów rozliczeniowych według zasad określonych przez płatnika systemowego i Szpitala zgodnie z obowiązującymi zasadami. Szpital zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest posiadać aktualnie zawartą umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, a tym samym prawo do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, w taki sposób, aby rzetelnie odzwierciedlała ona dokumentację medyczną. Szpital zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie.

5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z zasadami prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz prowadzenia i wydawania dokumentacji medycznej obowiązującymi w Szpitalu.

Prawa i obowiązki

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
   1) rzetelnego wykonywania usług medycznych określonych w umowie zgodnie z ustalonym między stronami harmonogramem, który po obopólnej zgodzie może ulec zmianie w trakcie miesiąca;
   2) prowadzenia dokumentacji medycznej według przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;
   3) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji dotyczących realizacji przyjętego zamówienia, w szczególności zaś do udostępniania danych do analiz ekonomicznych;
   4) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
   5) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorstwem, przepisów BHP, ppoż., w tym obowiązujących w Szpitalu.
3. Przyjmujący zamówienie współuczestniczy w realizacji procesu szkolenia podyplomowego i specjalizacyjnego w ramach akredytacji posiadanej przez Udzielającego zamówienia.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie **zobowiązuje się do pełnienia funkcji kierownika specjalizacji** nadzorującego szkolenie specjalizacyjne lekarzy rezydentów odbywających szkolenie w jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Z tytułu pełnienia funkcji kierownika specjalizacji Udzielający zamówienie **wypłaci Przyjmującemu zamówienie należność** w wysokości wynikającej z Umowy nr 7/2022 zawartej pomiędzy Wojewodą Podlaskim, a SPP ZOZ w Choroszczy, tj.:
   1) **500 zł miesięcznie brutto**, **w przypadku nadzorowania szkolenia jednego lekarza** szkolącego się pod kierunkiem kierownika specjalizacji albo
   2) **1000 zł miesięcznie brutto**, **w przypadku nadzorowania szkolenia więcej niż jednego lekarza** szkolącego się pod jego kierunkiem,

   w wyłączeniem okresu nieobecności, o których mowa w art. 16l ust. 1, 2 i 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
3. Zapłata należności, o których mowa w ust. 2 nastąpi na podstawie odrębnej faktury VAT wystawionej przez Przyjmującego zamówienie na następujące dane: *Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, Plac im. dr. Z. Brodowicza 1, 16–070 Choroszcz, NIP: 9661229572.*
4. Należności, o których mowa w ust. 5, regulowane będą przelewem na konto bankowe Przyjmującego zamówienie o nr …….. w ciągu 10 dni od daty wpływu do Udzielającego zamówienia poprawnie wystawionej faktury VAT.
5. Do wypłaty należności przysługujących z tytułu pełnienia funkcji kierownika specjalizacji nie mają zastosowania zapisy § 13 niniejszej umowy.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz podejmowane decyzje diagnostyczne i terapeutyczne.
2. Ordynowanie leków musi odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i na odpowiednich drukach.

§ 8

1. Osoba kierująca komórką organizacyjną, w której Przyjmujący zamówienie świadczy usługi, jest uprawniona do nadzorowania ordynowania leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych przez Przyjmującego zamówienie.
2. Osoba kierująca komórką organizacyjną lub Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa sprawdza comiesięczne wykonania umowy i tym samym potwierdza merytorycznie świadczenia wykazywane w wystawianych przez Przyjmującego

zamówienie fakturach. Potwierdzenie oraz sprawdzenie, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie zwalnia Przyjmującego zamówienie z dalszej odpowiedzialności w przypadkach, o których mowa zakresie kontroli z Narodowego Funduszu Zdrowia, a także możliwości naliczenia kar umownych o których mowa § 13, a także z ewentualnej odpowiedzialności odszkodowawczej na rzecz Udzielającego zamówienie.

3. Udzielający zamówienia, w ramach nadzoru nad niniejszą umową, może wskazać osoby do wtórnej kontroli merytorycznej, zwłaszcza w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej jak też przygotowywanej dokumentacji sprawozdawczej oraz zgodności w zakresie sprawozdawanych procedur wynikających z obowiązujących przepisów.
4. Szpital zastrzega sobie możliwość nadzoru nad zasadnością zlecania badań diagnostycznych, generujących znaczne koszty. Uzależnia uprawnienia Przyjmującego zamówienie do zlecenia określonych badań diagnostycznych od uzyskania akceptacji osoby wyznaczonej przez Udzielającego zamówienie zgodnie z wprowadzoną procedurą.

§ 9

1. Bez zgody Szpitala, Przyjmujący zamówienie nie może udostępniać sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń będących własnością Szpitala osobom trzecim.
2. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenie, zniszczenie 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. Jeżeli utrata, zniszczenie lub uszkodzenie sprzętu i/lub aparatury medycznej nastąpiło w wyniku używania przez Przyjmującego zamówienie w sposób sprzeczny z umową i właściwymi zasadami korzystania albo w momencie, gdy Przyjmujący zamówienie powierzył sprzęt lub aparaturę medyczną innej nieuprawnionej osobie, Szpital obciąży Przyjmującego Zamówienie pełną kwotą wartości zniszczonego, uszkodzonego lub utraconego sprzętu i/lub aparatury medycznej. Udzielający zamówienia wystawi pisemny dokument obciążający Przyjmującego zamówienie (notę obciążeniową). Zapłata przez Przyjmującego zamówienie nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania noty na wskazany rachunek bankowy. W przypadku braku zapłaty, należność zostanie potrącona z wynagrodzenia przysługującemu Przyjmującemu zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty, o której mowa w ust. 2 z przysługującego mu wynagrodzenia.
4. Sprzęt oraz urządzenia znajdujące się na terenie Szpitala nie mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego zamówienie do wykonywania jakichkolwiek działań w tym w szczególności badań, zdjęć jak też zabiegów osobom niebędącym pacjentami Szpitala.
5. Szpital ponosi odpowiedzialność za stan sanitarny, epidemiologiczny i techniczny sprzętu.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług objętych przedmiotem umowy nieprzerwanie przez cały okres obowiązywania umowy na warunkach w niej określonych.
2. Obowiązek świadczenia usług nieprzerwanie oznacza zagwarantowanie przez Przyjmującego zamówienie zastępstwa, na zasadach poniżej wskazanych, na okres jego nieobecności, bez względu na przyczynę i czas trwania tej nieobecności.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa <u>w przypadku swojej nieobecności na zaplanowanym dyżurze najpóźniej na 24 godziny przed rozpoczęciem dyżuru.</u>
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wcześniejszego uzyskania w formie pisemnej pod rygorem nieważności zgody Szpitala na zastępstwo przez wskazaną osobę oraz na ustalony pomiędzy stronami okres jego nieobecności. Osoba zastępująca musi bezwzględnie posiadać kwalifikacje odpowiadające kwalifikacjom wymaganym przy świadczeniu usług objętych niniejszą umową.
5. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie, które udzielają świadczeń zdrowotnych w zastępstwie Przyjmującego zamówienie.
7. Osoby trzecie zastępujące Przyjmującego zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w §2 ust. 6 umowy.

§ 11

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń udzielanego przez Przyjmującego zamówienia na rzecz pacjentów Szpitala ponoszą solidarnie Szpital i Przyjmujący zamówienie – z możliwością regresu na zasadach odpowiedzialności określonych w Kodeksie Cywilnym.
2. Za szkody wyrządzone w majątku Szpitala Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnej wysokości, jeśli powstaną

one z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność.

§ 12

1. Szpital zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie pełny i nieodpłatny dostęp do środków znajdujących się w jego dyspozycji, niezbędnych do wykonywania świadczeń, określonych w § 1ust. 1 niniejszej umowy, a w szczególności:
   1) do urządzeń medycznych niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   2) do pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
   3) do leków, opatrunków, środków dezynfekcyjnych oraz sprzętu jednorazowego użytku stosowanych podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,
   4) do aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu Szpitala niezbędnych do wykonywania badań diagnostycznych bądź zlecenia ich wykonania
   5) do pomieszczeń socjalnych i innych, dyżurek lekarskich, a także dostęp do korzystania z sieci komputerowej i linii telefonicznej w celu realizacji świadczeń zdrowotnych.
2. W przypadku nieuzasadnionego zlecenia wykonania bądź samodzielnego wykonywania badań diagnostycznych określonych w §12 ust. 2 pkt. 4) przez Przyjmującego zamówienie, w innym celu niż należyte wykonanie obowiązków przewidzianych niniejszą umową, Szpitalowi służy prawo do obciążenia Przyjmującego zamówienie kosztami ich wykonania.
3. Przyjmujący zamówienie samodzielnie zaopatruje się w odzież i obuwie ochronne, oraz będzie przez cały okres obowiązywania umowy posiadał zaświadczenie lekarskie od lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych o zdolności do świadczenia usług medycznych określonych w niniejszej umowie, oraz aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursów BHP i przeciwpożarowych.

Wynagrodzenie

§ 13

1. Za wykonane czynności określone w niniejszej umowie Przyjmujący zamówienie otrzyma należność w wysokości iloczynu **stawki godzinowej brutto** za 1 godzinę udzielonych świadczeń i liczby godzin udzielanych świadczeń w danym miesiącu odpowiednio:
   1) **…….. zł** za 1 godzinę udzielanych świadczeń i liczby godzin udzielanych świadczeń w danym miesiącu **w Izbie Przyjęć** w godzinach normalnej ordynacji i w trybie dyżurowym;
   2) **…….. zł** za 1 godzinę udzielanych świadczeń i liczby godzin udzielanych świadczeń w danym miesiącu w godzinach normalnej ordynacji i w trybie dyżurowym w pozostałych komórkach szpitala;
   3) **……. zł** za 1 godzinę udzielanych świadczeń i liczby godzin udzielanych świadczeń w danym miesiącu w godzinach normalnej ordynacji w **Oddziale Ogólnopsychiatrycznym dla chorych somatycznie "psychosomatycznym"** oraz na **Oddziale Ogólnopsychiatrycznym Centrum Zdrowia Psychicznego II** podczas pełnienia funkcji zastępcy Kierownika ww. Oddziałów (dotyczy lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii).
2. Strony ustalają, iż maksymalna liczba godzin w miesiącu nie może przekroczyć:
   1) …….. godzin normalnej ordynacji,
   2) …….. godzin dyżurowych.
3. W razie potrzeby po stronie Udzielającego zamówienia, za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie oraz Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie świadczyć będzie usługi medyczne w liczbie większej niż wskazane zostało w ust. 2.
4. Warunki finansowe mogą być renegocjowane w przypadku zmiany warunków umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych z POW NFZ.
5. Należności będą regulowane przelewem na konto bankowe **……. w ciągu 30 dni od daty wpływu** do Szpitala poprawnie wystawionej faktury VAT wystawionej przez Przyjmującego zamówienie wraz z harmonogramem stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy .
6. Niezwłocznie po wykonaniu w danym miesiącu czynności określonych umową, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wystawiać fakturę papierową, elektroniczną lub fakturę ustrukturyzowaną z dniem wprowadzenia Krajowego Systemu e-Faktur (dalej jako: KSeF) oraz dostarczyć miesięczny harmonogram wykonania świadczeń (załącznik nr 1).
7. Adresem przekazania faktury VAT, w przypadku przekazywania jej w wersji papierowej w okresie, w którym Przyjmujący zamówienie nie jest zobowiązany do stosowania przepisów o KSeF jest: Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, Plac im. dr Zygmunta

Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz, NIP: 9661229572.

8. Strony akceptują wystawianie i dostarczanie w formie elektronicznej, w formacie PDF: faktur, faktur korygujących oraz duplikatów faktur, zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Przyjmujący zamówienie będzie wysyłać faktury elektroniczne na adres e-mail: kancelaria@sppchoroszcz.pl w okresie, w którym nie jest zobowiązany do stosowania przepisów o KSeF.
9. W okresie, w którym Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do stosowania przepisów o KSeF, zobowiązuje się on wystawiać faktury ustrukturyzowane przy użyciu KSeF oraz dodatkowo przesyłać Zamawiającemu emailem na adres: kancelaria@sppchoroszcz.pl wizualizację każdej faktury w formacie pdf wraz z kodem QR, umożliwiającym weryfikację danej faktury w ww. systemie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. Z dniem wprowadzenia KSeF jako obowiązującego standardu faktura może być dostarczona Przyjmującemu zamówienie tylko przy użyciu KSeF i będzie zawierała unikalny numer KSeF oraz datę nadania.
11. Strony ustalają, że o wystawieniu faktury elektronicznej lub faktury ustrukturyzowanej decyduje data jej wystawienia, a nie okres świadczenia usług, do którego odnosi się dana faktura.
12. Za datę dokonania płatności Strony uznają dzień obciążenia rachunku Szpitala.
13. Za datę zapłaty uważa się dzień wpływu należności na konto Przyjmującego zamówienie.
14. Wynagrodzenie umowne wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Szpitala względem Przyjmującego zamówienie za realizację świadczeń objętych przedmiotem niniejszej Umowy.

Kary umowne

§14

1. Udzielający zamówienia ma prawo naliczenia kar umownych Przyjmującemu zamówienie w przypadku:
   1) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie, wysokość kary umownej wynosi 10% wartości sumy maksymalnej liczby zadeklarowanych godzin w normalnej ordynacji, o których mowa w §13 ust. 2 pkt 1 i 2 niniejszej umowy w związku z iloczynem stawki określonej w §13 ust. 1 pkt 1 niniejszej umowy, za każdy stwierdzony przypadek;
   2) braku wyznaczenia zastępcy, o którym mowa w § 9, wysokość kary umownej wynosi 10% wartości sumy maksymalnej liczby zadeklarowanych godzin, o których mowa w §13 ust. 2 pkt 1 i 2 niniejszej umowy w związku z iloczynem stawki określonej w §13 ust. 1 pkt 1 niniejszej umowy, za każdy stwierdzony przypadek;
   3) niezgłoszenia w czasie do 24 h przed planowanym dyżurem niemożności udzielania świadczeń objętych umową, wysokość kary umownej wynosi 10% wartości maksymalnej liczby zadeklarowanych godzin, o których mowa w §13 ust. 2 pkt 1 i 2 niniejszej umowy w związku z iloczynem stawki określonej w §13 ust. 1 pkt 1 niniejszej umowy, za każdy stwierdzony przypadek;
   4) gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób naruszający przepisy prawa, wysokość kary umownej wynosi 10% wartości zadeklarowanych godzin, o których mowa w §13 ust. 2 pkt 1 i 2 niniejszej umowy w związku z iloczynem stawki określonej w §13 ust. 1 pkt 1 niniejszej umowy, za każdy stwierdzony przypadek;
   5) w przypadku złożenia przez pacjenta uzasadnionej skargi na nieodpowiednią jakość usług świadczonych przez Przyjmującego zamówienie, wysokość kary umownej wynosi 10% wartości maksymalnej liczby zadeklarowanych godzin, o których mowa w §13 ust. 2 pkt 1niniejszej umowy w związku z iloczynem stawki określonej w §13 ust. 1 pkt 2 niniejszej umowy, za każdy stwierdzony przypadek, Udzielający zamówienie przed nałożeniem kary ma obowiązek wezwania Przyjmującego zamówienie do usunięcia uchybień powodujących roszczenie. Po usunięciu uchybień powodujących roszczenie przez Przyjmującego zamówienie kara umowna nie będzie nałożona.
2. Udzielający zastrzega sobie prawo do odszkodowania, przewyższającego wysokości kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość kumulatywnego naliczania zastrzeżonych kar umownych.
4. W ciągu 12 miesięcy kalendarzowych wysokość kar umownych nie może przekroczyć 50 000,00 zł (słownie: pięćdziesięciu tysięcy złotych).
5. Udzielającemu zmówienie przysługuje prawo potrącenia kar umownych z przysługującego wynagrodzenia (płatności realizowanych na rzecz Przyjmującego zamówienia), na co Przyjmujący zamówienie wyraża niniejszym zgodę.
6. W razie naliczenia kar umownych Szpital wystawi odpowiednią notę obciążeniową.

§ 15

1. Szpital oraz Narodowy Fundusz Zdrowia mają prawo do przeprowadzenia kontroli w zakresie wykonywania usług medycznych zgodnie z niniejszą umową, a w szczególności sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, ich jakości, terminowości, sposobu prowadzenia dokumentacji i wykorzystania sprzętu.

2. Kontrola może być wykonywana przez ordynatora/ lekarza kierującego oddziałem lub doraźnie przez pracownika Szpitala, na podstawie odpowiedniego upoważnienia.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli upoważnionych podmiotów kontrolujących.

§ 16

Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i właściwym miejscowo Urzędem Skarbowym.

Okres obowiązywania umowy

§ 17

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony **tj. od dnia ……. r. do …….. r.**
2. Każda ze stron jest uprawniona do wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem **1-miesięcznego okresu wypowiedzenia** ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Niniejsza umowa zostaje wypowiedziana ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:
   1) gdy Przyjmujący zamówienie utraci trwale uprawienia konieczne do wykonywania przedmiotu umowy lub zawieszenia realizacji umowy, na czas utraty zdolności do pracy.
   2) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy lub nastąpi taka zmiana bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość kontynuowania umowy,
   3) odmowy przez Przyjmującego zamówienia udzielenia świadczenia objętego niniejszą umową,
   4) naruszenia obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej bądź danych osobowych powierzonych któregokolwiek z pacjentów,
   5) popełnienia przez Przyjmującego zamówienie, w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
   6) w skutek oświadczenia Szpitala – jeżeli w wyniku kontroli wykonania umowy bądź innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach dotyczących zasad wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków przewidzianych umową stwierdzono, że Przyjmujący zamówienie nie wypełnia warunków umowy lub wykonuje je wadliwie, w szczególności poprzez ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń, nierzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej i statystycznej, prowadzenie działalności sprzecznej z interesem Szpitala, w tym zasady konkurencyjności i nie zaprzestaje naruszeń po upływie 7-dniowego terminu od przekazania jej przez drugą stronę pisemnego wezwania do poprawy,
   7) przeniesienia przez Przyjmującego zamówienie swoich praw i obowiązków na osoby trzecie, nie uzyskawszy na to zgody Szpitala,
   8) jeżeli Przyjmujący zamówienie nie udokumentował w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
   9) jeżeli Udzielający zamówienia w sposób rażący i udowodniony nie dopełnił obowiązków zawartych w § 12 ust.1 i § 13
4. Wypowiedzenie umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowa może być rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.

§ 18

1. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Szpitala, w terminie nie później niż 7 dni od daty ustania umowy (zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty, bez względu na jakim nośniku zostały zapisane).
2. Przyjmujący Zamówienie z chwilą odbioru przez Szpital każdego opracowania, dokumentacji, opinii lub innego dokumentu stworzonego w ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy przenosi bez dodatkowego wynagrodzenia, każdorazowo na Szpital na zasadzie wyłączności autorskie prawa majątkowe do powstałych w wyniku realizacji Umowy utworów w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, obejmujące prawo do ich wykorzystania w nieograniczonym czasowo ani terytorialnie zakresie na wszystkich polach eksploatacyjnych znanych w chwili przeniesienia tych praw.

§ 19

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u Udzielającego

zamówienie związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie oraz Klauzula informacyjna dla kontrahentów stanowią załącznik nr 2 i 3 do umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji danych pozyskiwanych w związku z wykonaną umową.
4. Przyjmujący zamówienie wykonując przedmiot umowy będzie przestrzegał praw pacjentów określonych w przepisach prawa, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

§ 20

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 21

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz również obowiązujące przepisy związane ze specyfiką i przedmiotem niniejszej umowy.

§ 22

1. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla Udzielającego zamówienia.
2. Wszelka korespondencja wymagająca doręczenia Przyjmującemu Zamówienie na piśmie jest skuteczna, jeżeli zostanie dokonana listem poleconym na adres wskazany w niniejszej Umowie. Strony zobowiązane są informować druga stronę o zmianie adresu i lub siedziby. Zmiana ta nie stanowi zmiany umowy.
3. Niezawiadomienie o zmianach danych, o których mowa w postanowieniu ust.2 powyżej powoduje, że oświadczenia i zawiadomienia kierowane do strony umowy według ostatnich znanych danych i pod ostatni adres uważa się za skutecznie doręczone w dacie drugiego awiza pocztowego. Powyższy skutek doręczenia stosuje się również w przypadku nieodbierania przez Przyjmującego zamówienie korespondencji, która jest wysyłana na wskazany uprzednio adres.
4. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności, dokonać cesji, przekazu, sprzedaży ani zastawienia jakiejkolwiek wierzytelności lub jakiejkolwiek jej części, przysługującej mu z tytułu realizacji niniejszej umowy, bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienie oraz podmiotu, który utworzył Udzielającego zamówienie, czyli: Zarządu Województwa Podlaskiego, wyrażonej na piśmie.

§ 23

1. Integralną część umowy stanowią poniższe załączniki:
   1) Załącznik nr 1 „Harmonogram”,
   2) Załącznik nr 2 „Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych”,
   3) Załącznik nr 3 „Klauzula informacyjna dla kontrahentów”.

§ 24

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

…….. ……

(Przyjmujący zamówienie) *(Udzielający zamówienia)*

Załącznik nr 1

Harmonogram dotyczący umowy świadczonej przez ……. w SPP ZOZ im. dr. St. Deresza w Choroszczy w miesiącu …….. 20……roku

Dzień m-ca	***Godziny od…. – do….***	***Liczba godzin***	***Oddział***
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			
RAZEM GODZINY			

Przedkładając niniejszy harmonogram,
jednocześnie oświadczam zgodność
wskazanego czasu pracy ze stanem faktycznym.

Stwierdzam pod względem
merytorycznym zgodność
niniejszego harmonogramu.

…..
(data i podpis Udzielającego zamówienia)

…….…..…..
(data i podpis Kierownika komórki/przełożonego)

Załącznik nr 2

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 w związku z art. 32 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) upoważniam Panią/Pana:

Imię i nazwisko: ……

PESEL: ……..

Stanowisko służbowe/pełniona funkcja: ……..

do przetwarzania danych osobowych będących w posiadaniu Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy (dalej: SPP ZOZ im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy) zgodnie z niniejszym upoważnieniem i uprawnieniami wynikającymi z indywidualnego zakresu czynności, a także przepisami o ochronie danych osobowych, wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi oraz regulacjami wewnętrznymi.

Upoważnienie obejmuje prawo wglądu/edycji* danych osobowych.

Jednocześnie informuję, iż jest Pani/Pan zobowiązana/y do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych przetwarzanych w SPP ZOZ im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy oraz sposobu ich zabezpieczenia zarówno w trakcie, jak i po ustaniu obowiązywania zawartej umowy.

Upoważnienie obowiązuje

od dnia: 06.05.2026 r. i wygasa z chwilą rozwiązania ~~stosunku pracy / na czas zastępstwa~~/umowy cywilnoprawnej*.
Wymieniona osoba została wpisana do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w SPP ZOZ im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy**.**

Administrator Danych Osobowych
lub
osoba uprawniona przez Administratora
do wydawania upoważnień

……..
Pieczęć i podpis

Realizując obowiązek administratora określony w treści art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO), informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, Plac Z. Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz, który przetwarza je w celu **zawarcia, wykonania i zakończenia umowy** o pracę/umowy cywilnoprawnej. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, przenoszenia danych lub ograniczenia ich przetwarzania oraz zgłoszenia sprzeciwu, a także wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Jeśli ma Pani/Pan pytania odnośnie przetwarzania przez nas Pani/Pana danych, lub chce Pani/Pan skorzystać ze swoich uprawnień, zapraszamy do kontaktu naszym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@sppchoroszcz.med.pl.
Z pełną informacją o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych można zapoznać się w Dziale Spraw Pracowniczych.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y i przyjmuję do wiadomości powyższą treść.
Jednocześnie potwierdzam, że:

1. zostałem(am) przeszkolony(a) w zakresie przepisów o ochronie danych osobowych oraz zrozumiałe(am) treść definicji danych osobowych w rozumieniu 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
2. zapoznałem(am) się z treścią wewnętrznych dokumentów regulujących zakres dotyczący ochrony danych osobowych, pracy w systemach teleinformatycznych oraz sposobów zabezpieczania informacji, w tym danych osobowych, zrozumiałem(am) treść zapisów w tychże dokumentach oraz przyjmuję do wiadomości i przestrzegania postanowienia tych dokumentów,
3. zobowiązuję się do nieujawniania wszelkich informacji (w tym danych osobowych), z którymi będę mieć kontakt w związku z realizacją powierzonych zadań i sposobów ich zabezpieczenia zarówno w trakcie trwania umowy / porozumienia*, jak i po jej/jego* ustaniu,
4. znana jest mi odpowiedzialność dyscyplinarna, cywilna i karna za naruszenie zasad bezpieczeństwa informacji (w tym danych osobowych) obowiązujących w SPP ZOZ im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy.

……

data i czytelny podpis osoby,
upoważnionej do przetwarzania danych osobowych,
której dane osobowe dotyczą i jednoczenie składającej oświadczenie i zobowiązanie

*niewłaściwe przekreślić / **właściwe podkreślić

Załącznik nr 3

Klauzula informacyjna dla kontrahentów
(oferentów, dostawców, wykonawców)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza, Plac Z. Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz.
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, do którego może Pani/Pan zwracać się z pytaniami i wątpliwościami dotyczącymi bezpieczeństwa i wykorzystywania Pani/Pana danych to: adres e-mail iod@sppchoroszcz.med.pl, nr tel. 85 7191091 wew. 288
Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
Dodatkowo ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane są przetwarzane niezgodne z wymogami prawnymi. W Polsce organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
Dane będą przetwarzane w celu:

1. zawarcia i wykonywania umowy zawartej z Administratorem oraz dokonania niezbędnych rozliczeń w związku z jej zawarciem- przez czas niezbędny do realizacji umowy, a po jej zakończeniu dane osobowe będą przetwarzane przez czas potrzebny na wykazanie prawidłowości wykonania wynikających z niej obowiązków do upływu terminów wskazanych w przepisach o archiwizacji;
2. wykonywania ustawowych obowiązków Administratora, w szczególności podatkowych i sprawozdawczych- przez czas niezbędny do realizacji ustawowych obowiązków Administratora, w szczególności do czasu upływu terminu przedawnienia zobowiązań podatkowych;
3. realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora- przez czas niezbędny do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, w tym zakresie nie dłużej jednak niż do czasu uznania za uzasadniony szczególną sytuacją Państwa sprzeciwu.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie niemożność zawarcia umowy. Podstawą prawną przetwarzania w zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonania umowy jest art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: RODO) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie niezbędnym do wykonywania przez Administratora ustawowych obowiązków. Podstawą przetwarzania jest również art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na zapewnieniu niezbędnych rozliczeń w związku z zawartą umową oraz dochodzenia roszczeń.
Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, upoważnieni pracownicy i współpracownicy Administratora, dostawcy usług oraz podmioty uczestniczące w realizacji umowy.