*Załącznik nr 7 do Szczegółowych*

*Warunków Konkursu Ofert*

**Umowa nr …. /2019/SPEC o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Zawarta w dniu **………………….. r.** pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „PIASTUN” z siedzibą w Piastowie   
przy ul. Reja 1, zarejestrowanym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIV Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000122279, NIP 534-21-31-788 reprezentowanym przez: dr n. med. Mateusza   
J. Kuczabskiego – Dyrektora SPZOZ zwanym w treści Umowy „Udzielającym Zamówienie”

a

**Lek. med. ……………. -** posiadający prawo wykonywania zawodu Nr ………… wydane w dniu   
………. r. przez Okręgową Izbę Lekarską w ………………,prowadzący działalność gospodarczą pod firmą: ………………….. z siedzibą: ………………………… NIP …………………………….   
Regon ……………….**,** zwaną dalej „Przyjmującym Zamówienie”.

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych z zakresu urologii w SPZOZ „PIASTUN”.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń o których mowa w ustępie poprzedzającym w dni powszednie zgodnie z ustalonym i zaakceptowanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia harmonogramem.
3. Świadczenia udzielane będą zgodnie z warunkami realizacji świadczeń zdrowotnych,  określonych   
   w odpowiednich zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy.

§ 2.

Przyjmujący zamówienie oświadcza że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy.

§ 3.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej   
   za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia w chwili zawarcia niniejszej Umowy aktualnego dowodu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w ustępie poprzedzającym.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się również do dostarczania Udzielającemu Zamówienie nowego dowodu ubezpieczenia od odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 1 i 2 każdorazowo, gdy poprzednio przedstawione traci ważność.
4. Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie solidarnie odpowiadają za ewentualne szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zgodnie   
   z art.27 ust 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j. t. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.)
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do powiadomienia odpowiednich instytucji o podjęciu współpracy z SPZOZ „PIASTUN”.

§ 4.

1. Miejscem wykonywania usług, będących przedmiotem umowy jest siedziba Udzielającego Zamówienie .
2. Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem sprzętu, materiałów   
   i narzędzi Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać czynności objęte niniejszą umową w sposób bezpieczny, zgodny z wymaganiami przepisów i zasad bhp.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przeszkolenia we własnym zakresie z zakresu zasad bhp,   
   a także do posiadania aktualnych badań lekarskich i zaświadczenia o przeszkoleniu z zakresu zasad bhp.
5. Zakup i wyposażenie w odzież ochronną i obuwie ochronne leżą po stronie Przyjmującego Zamówienie. Utrzymywanie w dobrym stanie odzieży ochronnej i obuwia ochronnego oraz ich bieżąca konserwacja należy do obowiązków Przyjmującego Zamówienie.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych z należytą starannością przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się   
   do wykonywania swoich zadań zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz traktowania pacjentów   
   z należytym szacunkiem.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie lub Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
3. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Udzielającego Zamówienie, skutkami tymi obciążony zostanie Przyjmujący Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do:

- prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienie.

§ 6.

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości odpowiadające równowartości ………….. (…………….) od uzyskanych i zrealizowanych w danym miesiącu kalendarzowym punktów w ramach NFZ.
2. Określone w ust. 1 wynagrodzenie obejmuje wszelkie należności z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w ramach niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności koszt dojazdu do siedziby Udzielającego Zamówienie, a także koszt odzieży roboczej.
4. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy będzie wypłacane przez Udzielającego Zamówienie miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek Przyjmującego Zamówienie wskazany w fakturze. Dla uniknięcia wątpliwości, Strony zgodnie oświadczają, że wynagrodzenie na podstawie niniejszej umowy ma charakter prowizyjny w rozumieniu przepisu art. 8d ust. 3 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu   
   za pracę (j.t. Dz. U. z 2018 r., poz. 2177 z późn. zm.).
5. Przyjmujący Zamówienie nie otrzyma wynagrodzenia za udzielone świadczenia zdrowotne w przypadku przekroczenia przez Udzielającego Zamówienie limitów wynikających z kontraktu zawartego   
   z Narodowym Funduszem Zdrowia. Udzielający Zamówienia będzie na bieżąco pisemnie informował Przyjmującego Zamówienie o stanie wykonania kontraktu NFZ w zakresie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jednak będzie do wynagrodzenia zgodnego z niniejszą umową w przypadku udzielenia przez siebie świadczeń zdrowotnych pomimo przekroczenia limitów w sytuacji nieprzekazania przez Udzielającego Zamówienie informacji o przekroczeniu limitów wynikających z kontraktu NFZ.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wysokości wynagrodzenia określonego w umowie.
7. Zobowiązania podatkowe z tytułu wynagrodzenia, przysługującego Przyjmującemu Zamówienie w związku z wykonaniem niniejszej umowy, rozliczane będą przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby,   
   z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Udzielającym Zamówienie ustala zastępstwo. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie w takim wypadku zapewnić, aby jego Zastępca wykonywał w sposób należyty obowiązki Przyjmującego Zamówienie wynikające z niniejszej umowy. Wszelkie działania Zastępcy niekorzystne dla Udzielającego Zamówienie obciążają Przyjmującego Zamówienie.

§ 8.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.01.2020 r. do 31.12.2022 r.

2. Niniejsza umowa może być rozwiązana w całości lub w części przez każdą ze stron z zachowaniem  
 jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.

3. Niniejsza umowa może być rozwiązana w całości bez zachowania okresu wypowiedzenia. Przyczyną   
 wypowiedzenia umowy mogą być w szczególności:

1. stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości, lub niezgodnie z przepisami,
2. stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie,
3. niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienie, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
4. nie uzyskanie przez Udzielającego Zamówieniem środków finansowych na dalszą realizację umowy
5. zaistnienia przerwy w udzielaniu świadczeń medycznych, uniemożliwiających terminowe  
   i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego zamówienie,
6. zaprzestania osobistego udzielania świadczeń medycznych przez Przyjmującego Zamówienie,
7. rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy.
8. zachowanie niezgodne z etyką zawodową lub wykazanie braku szacunku wobec pacjenta,
9. niewywiązanie się ze zobowiązania określonego w § 6 ust. 6 umowy.

4. Umowa wygasa:

* 1. w przypadku upływu okresu na jaki została zawarta,
  2. w przypadku ustania bytu prawnego Przyjmującego Zamówienie,
  3. zaistnienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

§ 9.

* + 1. Udzielający Zamówienie oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych – pacjentów SPZOZ PIASTUN (dalej określonych jako „Dane Osobowe ”) w związku - z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz tych osób, a także pracowników i innych współpracowników SPZOZ PIASTUN.
    2. Udzielający Zamówienie oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych   
       w ust.1.
    3. Udzielający Zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów SPZOZ (w tym danych wrażliwych), a także pracowników i współpracowników - w zakresie i celu związanym z wykonywaniem niniejszej Umowy. Dla uniknięcia wątpliwości, Strony oświadczają, iż Dane Osobowe stanowią informacje poufne.
    4. Udzielający Zamówienie oświadcza, iż jest uprawniony do powierzenia Danych Osobowych w zakresie określonym niniejszą Umową.
    5. W celu wykonania niniejszej Umowy, Udzielający Zamówienie powierza Przyjmującemu Zamówienie następujące rodzaje danych osób wskazanych w ust. 1:
  1. imię,
  2. nazwisko,
  3. data urodzenia – dot. pacjentów,
  4. adres zamieszkania – dot. pacjentów,
  5. PESEL – dot. pacjentów,
  6. Inne dane niezbędne do prawidłowej realizacji Umowy.
     1. Dane Osobowe mogą być przetwarzane wyłącznie w celu wykonywania zawartej pomiędzy stronami Umowy oraz w zakresie niezbędnym do wykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków wynikających z tej Umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza Dane Osobowe w celu udzielania Świadczeń Zdrowotnych   
        oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia dokumentacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (j.t. Dz.U. z 2019 r. poz.1127 ze zm.).
     2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone Dane Osobowe zgodnie   
        z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych i aktów wykonawczych do ustawy. Udzielający Zamówienie uprawniony będzie do kontroli sposobu przetwarzania danych przez Przyjmującego Zamówienie za pośrednictwem Inspektora Danych Osobowych.
     3. W przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie, zamierza posługiwać się innymi osobami przy wykonywaniu niniejszej Umowy (§ 7 ust. 2 umowy), w zakresie związanym z przetwarzaniem Danych Osobowych jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Udzielającego Zamówienie w celu uzyskania pisemnej uprzedniej zgody na takie działanie. Po uzyskaniu zgody, Przyjmujący Zamówienie może przekazać Dane Osobowe wskazanych osobom pod warunkiem:

1. uprzedniego wydania takim osobom pisemnego upoważnienia do przetwarzania Danych Osobowych, oraz do odebrania od tych osób pisemnych oświadczeń, z których będzie wynikało zobowiązanie tych osób do przetwarzania Danych Osobowych wyłącznie w celu wykonania niniejszej Umowy oraz zgodnie z przepisami ustawy, przy czym Udzielający Zamówienie zastrzega zakaz wydawania osobom trzecim dalszych upoważnień przez osoby, którymi posługuje się Przyjmujący Zamówienie,
2. zapewnienia, że przed przekazaniem Danych Osobowych wskazanym osobom, osoby te wdrożyły rozwiązania zapewniające należytą ochronę Danych Osobowych zgodnie z wymogami ustawy   
   o ochronie danych osobowych i aktów wykonawczych do ustawy.
   * 1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie zasad bezpieczeństwa i ochrony przetwarzania Danych Osobowych określonych w niniejszej Umowie przez Zastępców i inne osoby, którymi posługuje się przy wykonywaniu niniejszej Umowy.
     2. Jeżeli w związku z przetwarzaniem Danych Osobowych przez Przyjmującego Zamówienie Udzielający Zamówienie będzie zobowiązany naprawić szkody wyrządzone osobom trzecim lub też poniesie inne sankcje określone przez przepisy prawa, to Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany zapłacić Udzielającemu Zamówienie stosowne odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez Udzielającego Zamówienie szkodę.
     3. Naruszenie zasad przetwarzania Danych Osobowych wynikających z ustawy oraz z niniejszej Umowy stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienie Umowy łączącej Strony   
        ze skutkiem natychmiastowym.
     4. W przypadku rozwiązania Umowy łączącej strony Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie zaprzestać przetwarzania Danych Osobowych, zwrócić niezwłocznie Udzielającemu Zamówienie wszystkie powierzone Dane a wszelkie posiadane kopie, w których zawarte są Dane Osobowe bez względu na rodzaj nośnika, zniszczyć w sposób uniemożliwiający ich odzyskanie bądź wykorzystanie przez Przyjmującego Zamówienie, Zastępców oraz osoby trzecie.
     5. W celu umożliwienia wykonywania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie niniejszym upoważnia Udzielającego Zamówienie do przetwarzania jego danych osobowych   
        i w razie takiej konieczności ich przekazywania uprawnionym na podstawie stosownych przepisów prawa powszechnie obowiązującego. W przypadku, o którym mowa w 7 ust. 2 Zleceniobiorca pozyska od osoby zastępującej zgodę na przekazanie jej danych do Zleceniodawcy i ich przetwarzanie w celu umożliwienia wykonywania niniejszej umowy.

14. Naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z przepisów prawa oraz z niniejszej umowy stanowi dla Strony, której prawa naruszono podstawę do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy wymaga formy pisemnej wraz z uzasadnieniem wskazującym na rodzaj naruszenia i sposób jego stwierdzenia.

§ 10.

1. W celu umożliwienia wykonywania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie niniejszym upoważnia Udzielającego zamówienie do przetwarzania jego danych osobowych   
   i w razie takiej konieczności ich przekazywania uprawnionym na podstawie stosownych przepisów prawa powszechnie obowiązującego. W przypadku, o którym mowa w § 7 ust. 2 Przyjmujący Zamówienie pozyska od osoby zastępującej zgodę na przekazanie jej danych do Udzielającego Zamówienie i ich przetwarzanie   
   w celu umożliwienia wykonywania niniejszej umowy. Administratorem danych osobowych Przyjmującego Zamówienie jest SPZOZ PIASTUN.
2. Dane osobowe Przyjmującego Zamówienia przetwarzane będą jedynie w celu realizacji przedmiotu umowy.
3. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom poza przypadkami , gdy taki obowiązek wynika   
   z przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub zostanie na to wyrażona zgoda przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy oraz przez okres 6 lat od dnia wygaśnięcia lub rozwiązania umowy, chyba że przepisy prawa powszechnie obowiązującego wymagają przechowywania danych osobowych przez okres dłuższy.
5. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, o ile jest to zgodne   
   z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
6. Przyjmujący Zamówienie ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
7. Dane osobowe Przyjmującego Zamówienie nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

§ 11.

1. Oprócz innych zobowiązań Przyjmującego Zamówienie wymienionych w umowie, do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należeć będzie również przestrzeganie zasad i procedur określonych   
   w zarządzeniu wewnętrznym nr 6/2019 Dyrektora SPZOZ PIASTUN, w sprawie zasad przetwarzania danych osobowych, udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów oraz dołączania dokumentów   
   do dokumentacji medycznej w SPZOZ PIASTUN (dalej: „zarządzenie”) z wyłączeniem odpowiedzialności określonej w § 7 zarządzenia.
2. Ilekroć w zarządzeniu mowa jest o zatrudnieniu, należy przez to rozumieć wykonywanie czynności   
   w ramach powyższej umowy. Ilekroć w zarządzeniu mowa o pracownikach, należy przez to rozumieć Przyjmujących Zamówienie.
3. W przypadku powstania szkody po stronie SPZOZ PIASTUN wskutek naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie zasad określonych we wskazanym zarządzeniu, Przyjmujący Zamówienie będzie za nią   
   w całości odpowiedzialny. Naruszenie tychże zasad może także stanowić podstawę do rozwiązania przez Udzielającego Zamówienia umowy z Przyjmującym Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym.
4. Zarządzenie wewnętrzne nr 6/2019 Dyrektora SPZOZ PIASTUN w sprawie zasad przetwarzania danych osobowych, udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów oraz dołączania dokumentów   
   do dokumentacji medycznej w SPZOZ PIASTUN – stanowi Załącznik do niniejszej Umowy i jest traktowany jako integralna część umowy, z uwzględnieniem odpowiedniego stosowania, które zostało wskazane w paragrafach poprzedzających.

§ 12.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia

2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz.U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.). i innych aktów prawnych

regulujących kwestie związane z przedmiotem umowy oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Spory które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy, a które nie mogą być rozstrzygnięte

polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienie.

3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

..................................................................... ………………………………………………….

podpis Udzielającego Zamówienie podpis Przyjmującego Zamówienie