

UMOWA
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę
w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Zawarta w dniu ... września 2023 r. w Warce, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warce, adres: ul. Wysockiego 12, 05-660 Warka, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sadowego pod numerem KRS: 0000059359, posiadającym numer NIP: 7971596128 oraz REGON: 670229643, reprezentowanym przez:
Panią Iwonę Dąbrówka – Dyrektora,

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,

a

zwanym/ą dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” a odrębnie „**Stroną**”.

W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warce w okresie od dnia 01 października 2023 r. do dnia 30 września 2024 r., Strony zawierają niniejszą umowę (dalej: „Umowa”), o następującej treści:

§ 1

Przedmiot Umowy.

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania na zlecenie Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych pielęgniarki w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (dalej jako: „NiŚOZ”) w dniach i godzinach zgodnych z harmonogramem, ustalonym indywidualnie zgodnie z postanowieniami Rozdziału III ust. 6-8 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warce w okresie od dnia 01 października 2023 r. do dnia 30 września 2024 r. (dalej: SWKO) oraz w terminach wyznaczonych przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z powołanymi powyżej postanowieniami SWKO. SWKO jest Załącznikiem nr 1 do

niniejszej Umowy stanowiącym jej integralną część. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się na żądanie Udzielającego Zamówienie do świadczenia usług zdrowotnych w maksymalnej liczbie _____ godzin miesięcznie, przy czym w przypadku wystąpienia z takim żądaniem przez Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie nie może uchylić się od tego obowiązku. Jednocześnie w celu uniknięcia wątpliwości Strony zgodnie postanawiają, że Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zlecenia Przyjmującemu Zamówienie świadczenia usług w liczbie godzin wskazanej w zdaniu poprzedzającym, a Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują z tego tytułu jakiegokolwiek roszczenia wobec Udzielającego Zamówienia.

2. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1 będą udzielane w siedzibie Udzielającego Zamówienia, tj. Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warce, ul. Piotra Wysockiego 12, 05-660 Warka, w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia będące własnością Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz ze sprzętu medycznego należącego do Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej Umowie.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne uprawnienia i kwalifikacje do wykonywania niniejszej Umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania oraz na zasadach wynikających z ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2702 ze zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2023 poz. 991 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561ze zm.), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w ramach umowy z NFZ, zasady wykonywania zawodu pielęgniarki oraz postanowień Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest współpracować z pracownikami Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie może udzielać świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy jedynie osobiście.
7. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do przeniesienia jego praw i obowiązków wynikających z Umowy na osoby trzecie jedynie po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, nieprzerwanie przez cały okres obowiązywania Umowy na warunkach w niej określonych.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwą Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych, potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia zaświadczenia

o wpisie Przyjmującego Zamówienie do przedmiotowego rejestru stanowi załącznik do niniejszej Umowy.¹

10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się najpóźniej w terminie 14 dni od daty zawarcia niniejszej umowy ujawnić w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warce jako miejsca wykonywania przez siebie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej i przedłożyć w tym terminie Przyjmującemu Zamówienie zaświadczenia o wpisie do przedmiotowego rejestru stanowiąca załącznik do niniejszej Umowy.²

§ 2

Na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz SWKO, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej udzielanej przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych, a w przypadkach medycznie uzasadnionych w miejscu zamieszkania pacjenta.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do:

- a) Przestrzegania zasad udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi dotyczącymi NiŚOZ.
- b) Gotowości do natychmiastowej interwencji medycznej w sytuacji zagrożenia życia i zdrowia pacjenta.
- c) Ukończenia udzielania świadczeń zdrowotnych dopiero po stawieniu się zmiennika.
- d) Dokonywania wpisów w dokumentacji medycznej w związku z udzielanym świadczeniem medycznym, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
- e) Przestrzegania norm etyki zawodowej oraz praw pacjenta w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
- f) Przestrzegania obowiązku uprzejmego traktowania pacjentów.
- g) Znajomości i przestrzegania wymogów NFZ w zakresie realizacji świadczeń.
- h) Przestrzegania tajemnicy zawodowej.
- i) Dbłości o powierzone mienie, a w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną.
- j) Oszczędnego gospodarowania środkami medycznymi i sprzętem stosowanym podczas świadczenia usług zdrowotnych.
- k) Zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę w rozumieniu ustawy o zawodzie pielęgniarek i położnych, tajemnicę przedsiębiorstwa, jak również podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
- l) Wykonania na własny koszt badań lekarskich i przedstawienia Udzielającemu Zamówienia aktualnego zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń oraz stosownego dokumentu potwierdzającego aktualność badań sanitarno-epidemiologicznych w zakresie wymaganym

¹ Jeżeli dotyczy.

² Jeżeli dotyczy.

obowiązującymi przepisami. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań, wynikających z rodzaju wykonywanych czynności Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pokrycia kosztów takich badań i przedstawienia Udzielającemu Zamówienia na jego żądanie stosownych zaświadczeń w tym zakresie.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową oraz zobowiązuje się do zapewnienia na własny koszt ich aktualności w całym okresie obowiązywania Umowy. Na każde żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest okazać mu stosowny dokument potwierdzający posiadanie badań, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.
2. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpiecza odzież i obuwie robocze.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia, z uwzględnieniem postanowień ust. 4 i ust. 5 niniejszego paragrafu.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - 1) niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - 3) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny.
5. Udzielający Zamówienia jest uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązany do pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub nienależytym wykonywaniem niniejszej Umowy przez Przyjmującego Zamówienie, w tym w zakresie roszczeń odszkodowawczych osób trzecich, kar umownych i innych obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Zamawiającego, z uwzględnieniem postanowień §9 ust. 3 Umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż w nie pozostaje z Udzielającym Zamówienie w stosunku pracy.

§ 5

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia niezbędnych warunków do prawidłowego wykonywania zlecenia.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie, materiały medyczne i leki konieczne do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy oraz zapewnić środek transportu wraz z kierowcą w przypadku konieczności realizacji świadczeń w miejscu zamieszkania pacjenta.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego Zamówienia. W razie

zawinionego ich uszkodzenia Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zgłaszać Udzielającemu Zamówienia informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Udzielającego Zamówienia wyłącznie w celu udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów i zasad BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do poddania się kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez Udzielającego Zamówienia osoby w zakresie prawidłowości wykonywania Umowy, w szczególności w zakresie sposobu i zakresu wykonywania usług zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy.
8. Niezależnie od innych postanowień niniejszej Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli 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 2022 r. poz. 2561 ze zm.) w zakresie prawidłowości realizacji usług objętych przedmiotem Umowy.

§ 6

1. Narodowemu Funduszowi Zdrowia oraz Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo kontroli wykonywania umowy przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) i w zakresie wynikającym z Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli, o której mowa w ust. 1.

§ 7

1. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia na jego żądanie, kary umownej w wysokości odpowiadającej jednomiesięcznemu wynagrodzeniu za miesiąc poprzedni, w przypadku odstąpienia bądź wypowiedzenia Umowy przez Przyjmującego Zamówienie przed upływem okresu na jaki została zawarta oraz w przypadku odstąpienia lub wypowiedzenia Umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli kara umowna nie pokrywa wysokości szkody z tytułu odstąpienia bądź wypowiedzenia Umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może dochodzić odszkodowania do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
2. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia, na jego żądanie, kary umownej w wysokości odpowiadającej jednomiesięcznemu wynagrodzeniu za

miesiąc poprzedni z tytułu nieterminowej, niezgodnej z harmonogramem, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy realizacji świadczeń zdrowotnych, przy czym Udzielający Zamówienie może dochodzić odszkodowania do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, na sumę gwarancyjną wynoszącą ogólnie co najmniej zł, a za jedno zdarzenie medyczne co najmniej zł, zgodnie z przepisami dotyczącymi obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek.
2. W szczególności ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 1, obejmuje odpowiedzialność z tytułu zakażenia chorobami zakaźnymi, w tym HIV.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się najpóźniej w terminie 14 dni od daty zawarcia niniejszej umowy doręczyć Udzielającemu Zamówienie dowód zawarcia przez Przyjmującego Zamówienie umowy ubezpieczenia w zakresie następstw zakażenia się ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), obejmującego w szczególności profilaktyczne leczenie ze styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania świadczeń zdrowotnych Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warce.
4. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczeniowej wskazanej w ust. 1 niniejszego paragrafu stanowi załącznik do niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się utrzymać ubezpieczenie określone w ust. 1 i ust. 3 niniejszego paragrafu na swój koszt nieprzerwanie przez cały okres realizacji Umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, z tytułu niniejszej umowy rozlicza samodzielnie.³

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się osobiście udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym niniejszą umową, nieprzerwanie przez cały okres jej obowiązywania w terminach określanych w harmonogramie, o którym mowa w §1 ust. 1 Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do punktualnego stawiania się w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych i pozostawania na nim przez cały okres ich wykonywania, zgodnie z ustalonym harmonogramem.
3. W przypadku doznania szkody przez Udzielającego Zamówienia w związku z opuszczeniem przez Przyjmującego Zamówienie miejsca wykonywania świadczeń

³ Postanowienie dotyczące tylko osób będących przedsiębiorcami – w pozostałych przypadkach do wykreślenia.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na podstawie odrębnych przepisów.

§ 10

1. Za zrealizowanie świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie brutto zgodnie ze złożoną ofertą według następujących stawek godzinowych:
 - 1) stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w normalne dni robocze pielęgniarek - 46,00 złotych brutto,
 - 2) stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w niedziele z wyłączeniem niedziel przypadających w dni wskazane w pkt. 3 poniżej oraz w dni wyznaczone, o których mowa w ust. 13 – stawka określona w pkt. 1 powiększona o 13%;
 - 3) stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach: 31 października 2023 r., 01, 10, 11, 12 listopada 2023 r., 05, 06 i 07 stycznia 2024 r., 29 i 30 marca 2024 r., 01, 02, 03 i 30 maja 2024 r., 15, 16, 17 i 18 sierpnia 2024 r. – stawka określona w pkt. 1 powiększona o 30%,
 - 4) stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni wyznaczone – stawka określona w pkt. 1 powiększona o 88%,
 - 5) stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych podczas dyżuru wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie w trybie postanowień ust. 8 niniejszego Rozdziału – stawka obowiązująca dla danego dyżuru powiększona o 20%.

Stawki wynagrodzenia wskazane w zdaniu poprzedzającym uwzględniają wszelkie składowe wynagrodzenia należnego pielęgniarkom zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym wynikające z przepisów wynagrodzenie dodatkowe.

2. Dni wyznaczone, o których mowa w ust. 1 pkt 4) niniejszego paragrafu to:

- 1) Grudzień 2023: 24, 25, 26, 31;
- 2) Marzec 2024: 31;
- 3) Kwiecień 2024: 01.

Wszystkie pozostałe dni roku kalendarzowego oprócz wskazanych powyżej „dni wyznaczonych”, niedziel oraz dni wskazanych w ust. 1 pkt 3) niniejszego paragrafu są „normalnymi dniami roboczymi”, o których mowa w ust. 1 pkt 1) niniejszego paragrafu.

3. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym w ramach niniejszej umowy będzie miesiąc kalendarzowy.
4. Wynagrodzenie należne Przyjmującemu Zamówienie za dany miesiąc świadczenia usług, ustalane będzie jako iloczyn odpowiedniej stawki wynagrodzenia za jedną godzinę pracy wskazanej w ust. 1 niniejszego paragrafu oraz liczby godzin świadczenia usług w danym miesiącu potwierdzonej przez Udzielającą Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ewidencjonowania na piśmie liczby godzin wykonywania umowy. Miesięczne zestawienie godzin przekazywane jest w ostatnim dniu miesiąca Udzielającemu Zamówienie osobiście lub na adres mailowy: zozwarka@wp.pl. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest do potwierdzenia otrzymania informacji.

6. W razie wątpliwości odnoszących się do liczby godzin świadczenia usług wskazanych przez Przyjmującego Zamówienie w zestawieniu Udzielający Zamówienia niezwłocznie skontaktuje się ze Przyjmującym Zamówienie w celu ich wyjaśnienia. Ostateczna liczba godzin zostanie potwierdzona podpisanym przez obie Strony arkuszem rozliczeniowym przepracowanego czasu.
7. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie podpisanego przez Strony arkusza rozliczeniowego liczby godzin świadczenia usług w danym miesiącu kalendarzowym oraz faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie wystawia fakturę/rachunek za wykonane świadczenia zdrowotne w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego,
9. Faktura/Rachunek winna zawierać:
 - a) imię i nazwisko / firmę Przyjmującego Zamówienie,
 - b) okres udzielania świadczeń,
 - c) rodzaj udzielonego świadczenia,
 - d) nr rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie
 - e) wysokość wynagrodzenia obliczoną zgodnie z postanowieniami ust. 4 niniejszego paragrafu.
10. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie 14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie prowadzony przez Bank _____, po potrąceniu zaliczki na podatek dochodowy i ewentualnych składek na ubezpieczenia społeczne⁴.
11. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany w ust. 10 niniejszego paragrafu jest zawarty – jako numer rachunku rozliczeniowego Przyjmującego Zamówienie wskazanego w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonego przy wykorzystaniu STIR, w rozumieniu ustawy Ordynacja podatkowa – w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, prowadzonym w postaci elektronicznej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, oraz zobowiązuje się – w okresie obowiązywania Umowy oraz w czasie prowadzenia rozliczeń dotyczących Umowy – do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o każdej zmianie dotyczącej statusu rachunku bankowego jako zawartego w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego odpowiedzialność za wszelkie szkody oraz obciążenia nałożone na Zamawiającego przez organy podatkowe, wynikłe ze zmiany statusu rachunku bankowego jako zawartego w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.⁵

§ 11

1. Niniejsza umowa zawarta zostaje na czas określony od dnia 01 października 2023 r. do dnia 30 września 2024 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta,

⁴ Postanowienia dotyczące potrącenia zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie społeczne dotyczą tylko osób, które nie są przedsiębiorcami – w pozostałych przypadkach do wykreślenia.

⁵ W przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie jest podatnikiem podatku od towarów i usług.

- b) wskutek oświadczenia jednej ze Stron o wypowiedzeniu Umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia z upływem tego okresu,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze Stron o wypowiedzeniu Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia – w przypadku zaistnienia przewidzianych Umową lub obowiązującymi przepisami prawa przesłanek do wypowiedzenia Umowy w tym trybie.
3. Każda ze stron może w każdym czasie bez podania przyczyny wypowiedzieć umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
 4. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania terminów wypowiedzenia, gdy:
 - 1) Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza postanowienia umowy,
 - 2) Przyjmujący Zamówienie nie zawarł wymaganych umów ubezpieczeń i nie przedstawiła Udzielającemu Zamówienia dowodów ich zawarcia,
 - 3) Przyjmujący Zamówienie bez zgody Udzielającego Zamówienie przeniósł obowiązki wykonywania świadczeń na osobę trzecią,
 - 4) W wyniku kontroli wykonywania niniejszej umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
 - 5) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej,
 - 6) Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza inne postanowienia Umowy,
 - 7) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
 - 8) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
 - 9) W razie utraty zaufania Udzielającego Zamówienia do Przyjmującego Zamówienie co do jakości wykonywania świadczeń,
 - 10) W przypadku rozwiązania zawartej przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
 5. Oświadczenie o wypowiedzeniu/rozwiązaniu Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 6. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 12

1. Zgodnie z art. 12 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 679/2016 z dnia 26 kwietnia 2016 r. (dalej: „RODO”), Zleceniodawca informuje, że jest Administratorem Danych Osobowych danych osobowych Zleceniobiorcy („Zleceniodawca” w niniejszym paragrafie określany jest również jako „Administrator Danych”). Dane kontaktowe Administratora Danych:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Wysockiego 12, 05-660 Warka, adres e-mail: zozwarka@wp.pl.

2. Dane osobowe przetwarzane są:
 - na podstawie art. 6 ust.1 lit b) RODO w celu związanym z zawarciem oraz wykonywaniem Umowy,
 - wykonywania obowiązków prawnych, ciążących na Administratorze Danych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO,
 - wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora Danych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, w zakresie: dla celów marketingu usług własnych, ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń, tworzenia zestawień, analiz i statystyk, modeli statystycznych na potrzeby wewnętrzne Administratora Danych.
3. Odbiorcami danych osobowych będą:
 - osoby lub podmioty, które współpracują z nami, procesorzy w związku ze zleconymi przez nas działaniami realizowanymi w naszym imieniu,
 - podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, podmioty kontrolne i nadzorcze,
 - inne osoby lub podmioty wykonywujące na rzecz Zleceniodawcy usługi doradcze, konsultacyjne, audytowe, pomoc prawną lub techniczną,
 - inne osoby lub podmioty gdy istnieją przyczyny prawne w zakresie: dążeniem do spełniania wymogów obowiązującego prawa, przepisów, [procesów prawnych lub prawomocnych żądań instytucji państwowych](#), wykrywaniem oszustw i zapobieganiem im, a także rozwiązywaniem innych problemów dotyczących oszustw, bezpieczeństwa i kwestii technicznych; ochroną praw własności lub bezpieczeństwa Administratora Danych oraz pozostałych osób w sposób wymagany bądź dozwolony przez przepisy prawa.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania Umowy. Okres przetwarzania może zostać przedłużony o okres wykonywania umowy (w razie wyboru złożonej oferty), a także o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami Administratora Danych. Po tym okresie dane osobowe będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności przepisów o rachunkowości i prawa podatkowego.
5. W odniesieniu do zebranych danych, Zleceniodawca oświadcza, że decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
6. Administrator Danych oświadcza, że dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza obszaru UE.
7. Zleceniobiorca ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (zapomnienia), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na działania Administratora Danych.
8. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Artur Kacprzak, kontakt pod adresem e-mail: biuro@xyz.edu.pl.

§ 13

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa polskiego, w szczególności Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnictwa (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2702 ze zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2023 poz. 991 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561ze zm.), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu pielęgniarstwa i udzielania świadczeń zdrowotnych oraz postanowień Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Strony zgodnie postanawiają, że niezależnie od kar umownych zastrzeżonych Umową Udzielającemu Zamówienie w każdym przypadku przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych przewidzianych przepisami kodeksu cywilnego.
3. Spory, jakie mogą wyniknąć z realizacji umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
4. Załączniki wymienione w treści Umowy stanowią jej integralną część.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia