

DFK.424.59.2024

**(WZÓR)**  
**UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w dniu ..... 2024 r. w Krakowie pomiędzy:

**Szpitałem Uniwersyteckim w Krakowie** z siedzibą w Krakowie przy ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XI Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000024155, reprezentowanym przez:

Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa – **Marcina Krzanowskiego** na podstawie pełnomocnictwa przy kontrasygnacie

Głównego Księgowego – **Doroty Lechowicz**

zwanym w dalszej części umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIE**

a

.....

zwaną w dalszej części umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**.

*Mając na uwadze wyniki konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Strony postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:*

Ilkroć w niniejszej umowie jest mowa o:

- Ośrodkiem zlecającym – należy przez to rozumieć Oddział Kliniczny Neonatologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie;
- Koordynatorze Oddziału - należy przez to rozumieć Koordynatora Oddziału Klinicznego Neonatologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie;
- Kierownika Oddziału – należy przez to rozumieć Kierownika Oddziału Klinicznego Neonatologii Udzielającego Zamówienie;
- Dniach roboczych- rozumie się przez to dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy;
- Płatniku – rozumie się przez to Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot finansujący świadczenia zdrowotne ze środków publicznych;
- Harmonogramie – należy przez to rozumieć harmonogram wykonania świadczeń zdrowotnych, ustalany przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wymogami Płatnika;
- Kancelarii Udzielającego Zamówienie – należy przez to rozumieć Kancelarię zlokalizowaną w budynku przy ul. Kopernika 36 w Krakowie;

Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:

- 1) Oferta Przyjmującego Zamówienie
- 2) Oświadczenie o zachowaniu w poufności informacji,
- 3) Wzór skierowania
- 4) Wzór załącznika do faktury
- 5) „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” – udostępnione na stronie <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania”.
- 6) „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” – udostępnione na stronie <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania”.

DFK.424.59.2024

- 7) *Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą o nieposiadaniu firmowego rachunku bankowego.*<sup>1</sup>
- 8) Klauzula informacyjna Udzielającego Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie oświadcza i potwierdza, że zapoznał się i przeanalizował treść załączników stanowiących integralną część Umowy, udostępnionych przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie na oficjalnej stronie Szpitala Uniwersyteckiego: <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania”, a to: „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” oraz „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” i nie zgłasza oraz nie zgłosił do nich żadnych zastrzeżeń, oraz że zna wynikające z nich wymagania w zakresie wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się przestrzegać zasad wynikających z tych dokumentów podczas realizacji Umowy.

Strony zawierają umowę następującej treści:

#### § 1.

1. Udzielający Zamówienie udziela zamówienia, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań obrazowych rezonansu magnetycznego dla Pacjentów Ośrodka zlecającego, zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.
2. W ramach realizacji świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie przygotowuje Pacjenta do wykonania badania rezonansu, wykona badanie oraz dokona opisu badania. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do zabezpieczenia transportu Pacjenta do i z miejsca wykonywania badań.
3. Świadczenia zdrowotne będą realizowane zgodnie z obowiązującymi wymaganiami Ministra Zdrowia i Płatnika, w tym w szczególności przez personel posiadający uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń wynikające z odrębnych przepisów prawa oraz wymogów stawianych przez Płatnika, w liczbie określonej we właściwych przepisach prawa.
4. Faktyczna ilość świadczeń zdrowotnych uzależniona będzie wyłącznie od bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienie. Udzielający Zamówienie szacuje liczbę świadczeń na około 2-3 świadczenia zdrowotne miesięcznie.
5. Strony zobowiązują się do ścisłej współpracy przy realizacji niniejszej umowy oraz do bieżącego raportowania z jej wykonania jak również sygnalizowania wszelkich istotnych zagrożeń i ryzyk, które mogą wpłynąć na jej realizację.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się oraz zapoznał wszystkich swoich Pracowników (Osoby udzielające świadczeń w związku z realizacją niniejszej Umowy) z właściwymi przepisami i zobowiązuje się do ich stosowania podczas realizacji niniejszej Umowy.

#### § 2.

1. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienie, na podstawie przekazywanych przez niego informacji, w zakresie spełniającym warunki udzielania świadczeń zdrowotnych określone przez Płatnika (w szczególności w zakresie obsady personelu).
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie pisemnych skierowań wystawionych przez Udzielającego Zamówienie, zgodnie ze wzorem skierowania stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.
3. Wszelkie zmiany harmonogramu powinny być zgłaszane (w formie pisemnej) Udzielającemu Zamówienie najpóźniej 7 dni roboczych przed zaistnieniem zmiany.
4. Świadczenia zdrowotne będą realizowane *całodobowo/w dni robocze zgodnie z harmonogramem pracy pracowni MR.*<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Zostanie dostosowane do stanu faktycznego po rozstrzygnięciu postępowania

<sup>2</sup> Zostanie dostosowane do oferty – kryterium kompleksowość.

DFK.424.59.2024

## § 3.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienie w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikającej z norm obowiązującego prawa oraz czynności kontrolnych zmierzających do ustalenia prawidłowości realizacji umowy.
2. Uprawnienia kontrolne Udzielającego Zamówienie obejmują w szczególności:
  - a) prawo kontroli wykonywania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - b) prawo żądania informacji o zakresie wykonywanych świadczeń.

## § 4.

1. Przyjmujący Zamówienie zabezpiecza odpowiednie warunki niezbędne do prawidłowej jej realizacji, tj. w szczególności zabezpieczenie miejsca do udzielania świadczeń oraz niezbędnego sprzętu, materiałów i leków.
2. Przyjmujący Zamówienie zabezpiecza wykonywanie znieczulenia/sedacji dla Pacjentów Udzielającego Zamówienie, w przypadku gdy okaże się to niezbędne z przyczyn medycznych dla prawidłowego wykonania świadczenia zdrowotnego oraz w przypadku gdy okaże się to niezbędne – zabezpiecza, do czasu transportu pacjenta, miejsce w Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka. Lekarz wykonujący znieczulenie/sedację uzyskuje pisemną zgodę opiekuna/rodzica dziecka na wykonanie znieczulenia/sedacji.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza i potwierdza, że pomieszczenia w których udzielane będą świadczenia zdrowotne spełniają wszelkie normy wymagane przepisami prawa do udzielania w nich świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza i potwierdza, iż posiada uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie umowy, w szczególności posiada właściwe wpisy w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą i realizuje świadczenia w ramach umowy z NFZ zgodnie z wymogami i zasadami opisanymi we właściwych przepisach prawa regulujących świadczenia z zakresu rehabilitacji.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z właściwymi zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne, jakimi dysponuje Przyjmujący Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
  - a) Wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zgodnie z wiedzą medyczną przy poszanowaniu zasad etyki zawodowej, obowiązującymi przepisami prawa i Zarządzeniami Prezesa NFZ co do zakresu objętego niniejszą umową,
  - b) Systematycznego prowadzenia (w oparciu o własne zasoby – oprogramowanie) aktualnej dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej pacjentów związanej z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz regulacjami dotyczącymi prowadzenia dokumentacji obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie, w szczególności zgodnie z:
    - Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
    - Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej,
    - Ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
    - Ustawą z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry.
  - c) Przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej Umowy zasad wynikających z krajowych obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w tym 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 osobowych) (zwanego dalej „RODO”) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, a także innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego,

DFK.424.59.2024

- chroniących prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- d) znajomości i przestrzegania praw pacjenta.
  - e) Posiadania przez osoby wykonujące świadczenia zdrowotne aktualnego zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do realizacji niniejszej umowy przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
  - f) Niezwłocznego zawiadomienia Kierownika Oddziału o niemożności wykonywania świadczeń zdrowotnych w tym podjęcia opieki medycznej nad pacjentami.
  - g) Znajomości i stosowania przepisów mających zastosowanie przy organizacji, udzielaniu i rozliczaniu świadczeń medycznych objętych niniejszą umową, ze szczególnym uwzględnieniem rozporządzeń Ministra Zdrowia oraz Zarządzeń Prezesa Płatnika.
  - h) Prowadzenia sprawozdawczości statystyczno-rozliczeniowej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami Płatnika umożliwiającej rozliczanie świadczeń, w sposób ustalony z Udzielającym Zamówienie.
  - i) Sporządzania dokumentów stanowiących podstawę do rozliczania i wystawiania faktur
  - j) Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Oddział Wojewódzki Płatnika, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie, a Płatnikiem oraz w odpowiednim zakresie – kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie
  - k) Posiadania przez osoby wykonujące świadczenia ważnego zaświadczenia o odbyciu szkolenia BHP.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia w terminie do 30 dni od podpisania niniejszej umowy stosownych danych w Portalu Potencjału - Podwykonawcy, (zgodnie z wymogami Płatnika) i udostępnienia ich Udzielającemu Zamówienie.
  8. Przyjmujący Zamówienie oraz osoby realizujące przedmiot umowy w imieniu i na rzecz Przyjmującego Zamówienie zobowiązani są przy wykonywaniu przedmiotu niniejszej umowy do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, jak również do niewykorzystywania tych danych do celów innych niż realizacja niniejszej umowy.
  9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapoznać upoważnione osoby realizujące przedmiot umowy w imieniu i na rzecz Przyjmującego Zamówienie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz zobowiązać je do ich stosowania, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
  10. W przypadku udostępnienia przez Udzielającego Zamówienia używanego przez niego oprogramowania informatycznego (oprogramowania statystyczno-rozliczeniowego) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości i rozliczeń oraz do przestrzegania wszelkich zasad bezpieczeństwa (w tym w szczególności zasad ochrony danych osobowych) związanych z pracą w w/w systemie. Niniejsze postanowienie nie stanowi podstawy do żądania przez Przyjmującego Zamówienie udostępnienia w/w systemu
  11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Udzielającego Zamówienie uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności zgody Udzielającego Zamówienie w czasie trwania niniejszej umowy oraz po jej zakończeniu.
  12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przy wykonywaniu przedmiotu umowy do zachowania procedur i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie spełniających wymagania Programu Akredytacji Szpitala oraz norm ISO 14001, ISO 45001, których opis udostępniony został na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
  13. Przyjmujący Zamówienie oświadcza i potwierdza, że wszystkie Osoby, które dopuścił do udzielania świadczeń w ramach niniejszej umowy, zostały zweryfikowane w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym oraz Osoby te nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym.
  14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie (poprzez przesłanie wiadomości na adres mailowy: [kontraktowanie@su.krakow.pl](mailto:kontraktowanie@su.krakow.pl))

DFK.424.59.2024

o każdorazowej zmianie okoliczności po stronie Przyjmującego Zamówienie mogącej mieć wpływ lub mającej wpływ na realizację przez niego Umowy w tym w szczególności o zmianie:

- a. miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych;
- b. personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, w tym harmonogramu udzielania tych świadczeń;
- c. sprzętu lub aparatury wykorzystywanej do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przekazywać w pełni opracowane wyniki udzielonych świadczeń (opisy badań) w formie papierowej lub mailowej na adres: ul. Kopernika 23, Kraków, adres e-mail: [mzielnik@su.krakow.pl](mailto:mzielnik@su.krakow.pl).

## § 5

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie, pacjentom lub innym osobom trzecim wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy jest następstwem okoliczności, za które Przyjmujący Zamówienie odpowiedzialności nie ponosi.
2. W przypadku stwierdzenia przez Płatnika naruszenia zasad udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie między Płatnikiem a Udzielającym Zamówienie w związku z okolicznościami, za które odpowiedzialność ponosi Przyjmujący Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zwrócić Udzielającemu Zamówienie wynagrodzenie naliczone od zakwestionowanych świadczeń z tego tytułu oraz naliczone przez Płatnika kary umowne, a także zobowiązany jest do wynagrodzenia wszystkich szkód, jakie w związku z powyższym poniósł Udzielający Zamówienie. Powyższy zwrot lub zapłata odszkodowania może nastąpić poprzez potrącenie ww. roszczenia Udzielającego Zamówienie z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie. Dopuszcza się ewentualnie inne rozwiązanie uzgodnione przez strony w drodze negocjacji.

## § 6.

1. Strony ustalają, zapłata wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie następować będzie na podstawie miesięcznych faktur i stanowić będzie sumę iloczynów wykonanych badań i stawki za badanie w wysokości ..... zł brutto.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że stawka wskazana w ust. 1 obejmuje wszelkie czynności niezbędne do prawidłowej realizacji świadczenia w tym w szczególności wykonanie badania, wykonanie opisu, wykonanie sedacji/znieczulenia oraz zabezpieczenie miejsca w Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka (jeżeli okaże się niezbędne).
3. Należność z tytułu realizacji niniejszej umowy wypłacana będzie przez Udzielającego Zamówienie na podstawie poprawnie wystawionej faktury wraz załącznikami, dostarczonej do Kancelarii Udzielającego Zamówienie najpóźniej do 10-go dnia miesiąca, następującego po miesiącu wykonania świadczeń.
4. Strony ustalają następujący opis faktury:
  - a. udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie MR OK Neonatologii
  - b. numer Rej. Umów .....
  - c. łączną wartość świadczeń .....
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przekazać fakturę w formie papierowej do Kancelarii **albo** w formie elektronicznej na adres [efaktury@su.krakow.pl](mailto:efaktury@su.krakow.pl). Złożenie faktury, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu w innym miejscu niż wskazane w zdaniu poprzednim nie wywołuje przewidzianych umową skutków prawnych
6. W przypadku gdy pomiędzy Stronami zawarte jest więcej umów, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wystawiania osobnej faktury z każdej umowy, oznaczając właściwy numer umowy.
7. Udzielający Zamówienia oświadcza, że dokonuje płatności w mechanizmie podzielonej płatności. *W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie posiada firmowego rachunku bankowego, zobowiązany jest do każdej faktury dostarczyć oświadczenie stanowiące załącznik nr 7 do niniejszej umowy.*

DFK.424.59.2024

8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Udzielającego Zamówienie, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
9. Należność z tytułu realizacji niniejszej umowy będzie wypłacana przez Udzielającego Zamówienie w okresach miesięcznych w terminie do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT wraz z załącznikiem do faktury, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do umowy
10. Wypłata wynagrodzenia następuje przez przesłanie środków na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie w fakturze.
11. W przypadku opóźnienia w zapłacie kwot, o których mowa w niniejszym paragrafie Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie.
12. Udzielający Zamówienie zastrzega możliwość modyfikacji zasad wynagradzania Przyjmującego Zamówienie w przypadku zmiany przez Płatnika zasad finansowania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
13. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kwoty, o których mowa w niniejszym paragrafie wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienie wobec Przyjmującego Zamówienie, wynikających z realizacji niniejszej umowy.
14. Termin zapłaty uważa się za zachowany z chwilą obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
15. Stawka za badanie, o której mowa w niniejszym paragrafie nie ulegnie zmianie na niekorzyść Udzielającego Zamówienie, przez cały okres obowiązywania umowy.
16. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu Umowy.

## § 7.

1. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie są odrębnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu RODO, w stosunku do danych osobowych pacjentów, które przetwarzają w związku z realizacją niniejszej Umowy.  
Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie, jako podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych zobowiązane do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej w sposób określony w obowiązujący przepisach prawa, będą sobie wzajemnie udostępniać dane osobowe pacjentów, w zakresie niezbędnym w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych w związku z realizacją Umowy oraz zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO w związku z art. 26 ust. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych wraz z aktami wykonawczymi.
2. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie są odrębnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu RODO, w stosunku do danych osobowych dotyczących osób, z pomocą których wykonują Umowę.  
Strony udostępnią sobie dane osobowe pracowników lub współpracowników, z pomocą których wykonują Umowę, w zakresie niezbędnym do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Stron, jakim jest zawarcie i wykonanie Umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się oraz zobowiązuje się niezwłocznie przekazać swoim pracownikom i współpracownikom, których dane udostępnił Szpitalowi Uniwersyteckiemu w związku z zawarciem i realizacją Umowy, treść klauzuli informacyjnej Szpitala Uniwersyteckiego, zawierającej informacje wymagane na mocy art. 13 i 14 RODO, która stanowi Załącznik nr 8 do niniejszej Umowy.
3. Strona staje się administratorem danych osobowych udostępnionych przez drugą Stronę z chwilą ich otrzymania.
4. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, a także innymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa, chroniącymi prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw

DFK.424.59.2024

Pacjenta. Strona pełniąca funkcję administratora danych zobowiązana jest w szczególności do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, przestrzegania praw osób, których dane dotyczą, jak również do niewykorzystywania danych, do których uzyskała dostęp w związku z wykonywaniem Umowy do celów niezgodnych z Umową.

## § 8.

1. W przypadku naruszenia postanowień Umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. W przypadku niewykonania Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości 10 000 zł (przez niewykonanie umowy Strony rozumieją nie przystąpienie do wykonania umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie).
3. W przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości 5 000 zł, za każdy przypadek naruszenia.
4. W innych przypadkach naruszenia umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienia kary umownej w wysokości 1 500 zł, za każdy przypadek naruszenia.
5. W przypadku, gdy szkoda przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
6. Przed naliczeniem kary umownej Udzielający Zamówienie może wezwać Przyjmującego Zamówienie do pisemnego szczegółowego podania przyczyn niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania wezwania.
7. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie.
8. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
9. Kary umowne podlegają sumowaniu.

## § 9.

1. Nadzór nad wykonaniem niniejszej umowy ze strony Udzielającego Zamówienie sprawują:
  - a) Kierownik Oddziału - nadzór organizacyjny i merytoryczny,
  - b) Koordynator Oddziału – nadzór i odpowiedzialność za poprawność rozliczeń.
2. Opiekę merytoryczną nad wykonywaniem niniejszej umowy sprawuje ze strony Przyjmującego Zamówienie - .....
3. Strony zobowiązują się w przypadku zmian, do pisemnego poinformowania Przyjmującego Zamówienie o osobach każdorazowo sprawujących funkcje odpowiednio Koordynatora Oddziału i Kierownika Oddziału. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, w przypadku zmian, do pisemnego poinformowania Udzielającego Zamówienie o osobach sprawujących opiekę merytoryczną nad wykonaniem umowy.

## § 10.

Strony ustalają, iż adresami właściwymi do korespondencji są adresy wskazane w komparycji Umowy. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach w/w adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres.

## § 11.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów

DFK.424.59.2024

niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia przez cały czas trwania niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia nowego dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego zawarcie umowy do Działu Kontraktowania Świadczeń Medycznych Udzielającego Zamówienie w terminie 10 dni od dnia zawarcia nowej umowy ubezpieczenia.

#### § 12.

1. Umowę zawarto na okres **od dnia 19 sierpnia 2024 r. do dnia 31 lipca 2026 r.**
2. Strony postanawiają, iż oprócz wypadków wymienionych w kodeksie cywilnym umowa ulega rozwiązaniu w następujących wypadkach:
  - a) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych (w szczególności z dniem rozwiązania umowy zawartej w tym zakresie pomiędzy Płatnikiem a Udzielającym Zamówienie);
  - c) z ważnych powodów – wskutek oświadczenia złożonego z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w szczególności gdy z przyczyn organizacyjnych dalsze wykonywanie Umowy byłoby nieuzasadnione lub utrudnione
  - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:
    - Przyjmujący Zamówienie, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje świadczeń zdrowotnych,
    - Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej;
    - Przyjmujący Zamówienie odmówił poddania się kontroli, do której Udzielający Zamówienie i Płatnik są uprawnione na podstawie niniejszej umowy lub nie wykonał zaleceń pokontrolnych;
    - Przyjmujący Zamówienie utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową;
    - Udzielający Zamówienie zalega z wypłatą wynagrodzenia więcej niż 60 dni.
  - e) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w sytuacji naruszenia przez drugą stronę innych postanowień Umowy niż wymienione w § 12 ust. 2 lit d.
  - f) wskutek oświadczenia Udzielającego Zamówienie, z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku niezgodnienia nowych zasad wynagradzania Przyjmującego Zamówienie w sytuacji, o której mowa w § 6 ust. 13.
  - g) za porozumieniem Stron
3. W przypadku rozwiązania umowy, o którym mowa w niniejszym paragrafie, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania umowy.

#### § 13.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie podejmować czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela (w szczególności zawierając umowy przelewu), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wierzytelności wynikające z Umowy nie mogą być przedmiotem aportu, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

#### § 14.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy (za wyjątkiem zmiany osób odpowiedzialnych, o których mowa

DFK.424.59.2024

w § 9) wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 ustawy dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 15.

Wszelkie spory wynikłe na tle wykonania niniejszej umowy będą rozstrzygane na drodze wzajemnych negocjacji. W przypadku braku porozumienia sądem właściwym dla rozstrzygnięcia sporu będzie sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 16.

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy, w szczególności: Rozporządzenia, Ustawy o Zawodzie Lekarza i Lekarza Dentysty Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, RODO oraz Ustawy o Ochronie Danych Osobowych, Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania i inne właściwe przepisy prawa.

§ 17.

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

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE (SU)**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

DFK.424.59.2024

Załącznik nr 2

do Umowy

**WZÓR OŚWIADCZENIA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI****Oświadczenie o zachowaniu poufności**

Imię i nazwisko pracownika Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy	
Nazwa, data i nr Umowy („Umowa”)	

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z:

- Załącznikiem do Umowy pt. „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie”.

Jednocześnie **zobowiązuję się** do przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji w Szpitalu Uniwersyteckim określonych w tym dokumencie w zakresie wykonywanych przeze mnie czynności związanych z realizacją Umowy, w szczególności do:

- zachowania w tajemnicy (w tym nieujawniania podmiotom i osobom nieuprawnionym) informacji, w tym danych osobowych, do których uzyskam dostęp w związku z wykonywaniem czynności na rzecz Szpitala, pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej,
- niewykorzystywania informacji, w tym danych osobowych, do których uzyskam dostęp, w celach niezwiązanych z czynnościami wykonywanymi na rzecz Szpitala Uniwersyteckiego,
- dołożenia należytej staranności w celu ochrony powyższych informacji, w tym danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem,
- zachowania w tajemnicy rodzajów i sposobów zabezpieczenia informacji, w tym systemów informatycznych Szpitala Uniwersyteckiego, pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej,
- utrzymywania w tajemnicy wszelkich innych informacji uzyskanych przy wykonywaniu opisanych powyżej czynności za wyjątkiem:
  - a) informacji wyraźnie wyłączonych spod tej tajemnicy przez ich dysponenta,
  - b) informacji powszechnie dostępnych,
  - c) informacji, których ujawnienie stanowi wymóg określony przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

Zobowiązuję się do zachowania tajemnicy informacji, o których mowa powyżej także po (a) wygaśnięciu lub rozwiązaniu Umowy, (b) ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z Wykonawcą, (c) śmierci pacjenta, którego dane dotyczą.

W przypadku powzięcia wiadomości lub podejrzenia naruszenia któregośkolwiek, ze swoich zobowiązań, o których mowa powyżej, zobowiązuje się w trybie natychmiastowym poinformować o tym fakcie Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej.

Kraków,

dn.

.....

.....

.....

/czytelny podpis pracownika Wykonawcy/ Podwykonawcy/

DFK.424.59.2024

Załącznik nr 4 do umowy

Załącznik do faktury .....z dnia.....

Lp	Identyfikator Pacjenta	Data świadczenia	Wartość świadczenia
<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DFK.424.59.2024

**Załącznik nr 7**  
do Umowy nr SU.....

\_\_\_\_\_  
*Miejscowość, data*

**Oświadczenie**

*Dotyczy:*  
*faktury nr* .....  
*z dnia* .....  
*na kwotę* .....

*Oświadczam, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą oraz nie posiadam firmowego rachunku bankowego. Rachunek wskazany na fakturze jest prywatnym rachunkiem oszczędnościowo rozliczeniowym.*

\_\_\_\_\_  
*Podpis Wykonawcy*

DFK.424.59.2024

Załącznik nr 8

**Klauzula informacyjna Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie dla Kontrahentów będących osobami fizycznymi, osób reprezentujących Kontrahentów, pełnomocników Kontrahentów oraz pracowników i współpracowników Kontrahentów wyznaczonych do kontaktu i odpowiedzialnych za wykonanie umowy**

Zgodnie z art. 13 i 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:

**1. Administrator danych osobowych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem”), adres: ul. Mikołaja Kopernika 36, 31-501 Kraków, telefon 12 424 70 00, e-mail: info@su.krakow.pl.

**2. Inspektor Ochrony Danych:**

Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: adres e-mail: dane.osobowe@su.krakow.pl, tel. 12 424 78 28.

**3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:**

Szpital może przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:

- zawarcia i wykonania umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta;
- wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących realizację umowy z Kontrahentem w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO - w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy;
- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących ustalenie, dochodzenie lub obronę ewentualnych roszczeń z tytułu realizacji umowy, w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO;
- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

**4. Źródło pochodzenia danych osobowych**

Szpital uzyskał Pani/Pana dane osobowe:

- a. w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta - bezpośrednio od Pani/Pana. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy.
- b. w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy - od Kontrahenta, z którym zawarł umowę. Zakres Pani/Pana danych osobowych może obejmować: imię i nazwisko, stanowisko, miejsce pracy, dane kontaktowe oraz inne dane niezbędne w związku z realizacją umowy.

**5. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

- pracownikom i współpracownikom Szpitala upoważnionym do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
- dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
- podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**6. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:**

DFK.424.59.2024

Szpital nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

**7. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy zawartej z Kontrahentem, a następnie przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

**8. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:**

Na warunkach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych, prawo usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

**9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**10. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:**

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.