



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

Załącznik Nr 6 do SWKO

### Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych nr ../....../2026

zawarta w Łodzi, dnia ..... roku

pomiędzy **Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi**, z siedzibą w Łodzi przy ul. Wareckiej 2, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000005303-W10, KRS: 0000129181, NIP: 9471887289, REGON: 473066188, reprezentowaną przez: **Bogusława Tykę –Dyrektora Naczelnego**,

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**, a

.....  
.....NIP .....

posiadającą/ym:

1. prawo wykonywania zawodu ..... wydane przez Okręgową Izbę Lekarską w .....
2. wpis do rejestru Okręgowej Rady Lekarskiej ..... pod nr ..... zwaną/ym w dalszej treści umowy **Przyjmującym zamówienie**

na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2025.450) zwanej w dalszej części niniejszej umowy „ustawą”, o następującej treści:

### PRZEDMIOT UMOWY

#### § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi, dla pacjentów objętych systemem ubezpieczenia zdrowotnego i innym uprawnionym do świadczeń.
2. Udzielanie świadczeń, o których mowa w ust. 1 odbywa się na podstawie ustalonego z Działem Planowania Dyżurów i zatwierdzonego przez Dyrektora ds. Medycznych, harmonogramu udzielania świadczeń.
3. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo zmiany ilości i ceny zakontraktowanych świadczeń w przypadku zmiany wielkości środków finansowych przeznaczonych na zakontraktowanie świadczeń pochodzących od Płatnika świadczeń. Nieprzyjęcie przez Przyjmującego zamówienia zaproponowanych przez Udzielającego zamówienia zmian dotyczących ilości i ceny świadczeń uprawnia Udzielającego zamówienia do odstąpienia od umowy. Odstąpienie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 polega na samodzielnym sprawowaniu opieki lekarskiej i obejmuje w szczególności:

Strona 1 z 12



## **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

- a) Diagnostykę, sprawowanie opieki nad pacjentami Izby Przyjęć;
- b) Kwalifikowanie do udzielania świadczeń przy zastosowaniu procedury medycznej triaż;
- c) Kwalifikowanie do leczenia szpitalnego ze wskazań nagłych;
- d) Zlecanie badań laboratoryjnych i obrazowych;
- e) Wykonywanie innych czynności wynikających z Regulaminem Organizacyjnym WSRM w Łodzi oraz współpracę z Dyrektorem ds. Medycznych, Kierownikiem ambulatorium, pracownikami Działu Planowania Dyżurów oraz pozostałym personelem zatrudnionym w WSRM w Łodzi.

### **§ 2**

- 1. Przyjmujący zamówienie obowiązki wynikające z niniejszej umowy będzie wykonywał osobiście, zgodnie z miesięcznym harmonogramem pracy ustalonym przez Udzielającego zamówienia, a zaakceptowanym przez Przyjmującego zamówienie.
- 2. Miejscem wykonywania czynności określonych w niniejszej umowie przez Przyjmującego zamówienie jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Sienkiewicza 137/141.

## **ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, OBOWIĄZKI STRON**

### **§ 3**

- 1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
- 2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zgodnie z jego wiedzą nie zostało wszczęte ani nie toczy się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie go prawa do wykonywania zawodu ani nie został on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.

### **§ 4**

Przyjmujący zamówienie w trakcie świadczenia usług zdrowotnych będących przedmiotem umowy jest zobowiązany do postępowania w zgodzie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności:

- a) rozporządzeniami Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych będących przedmiotem umowy,
- b) zarządzeniami wydanymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w przedmiocie umowy,
- c) przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych,
- d) przepisami sanitarno-epidemiologicznymi wydanymi przez uprawnione instytucje oraz zarządzeniami obowiązującymi w tej dziedzinie u Udzielającego zamówienia.

### **§ 5**

Przyjmujący zamówienie współpracuje z całym personelem Udzielającego zamówienia udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów leczonych przez Udzielającego zamówienia.

### **§ 6**

- 1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu materiałami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

oraz należyta starannością, respektując prawa pacjenta oraz wymogi Systemu Zarządzania Jakością obowiązującego u Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- a) zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas wykonywania świadczeń zdrowotnych;
- b) udzielania osobom uprawnionym przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu;
- c) podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- d) rzetelnego i systematycznego sporządzania i prowadzenia dokumentacji medycznej, także w formie elektronicznej, wynikającej z obowiązujących przepisów oraz uregulowań obowiązujących w Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi;
- e) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na poziomie kodowania i grupowania jednorodnych grup pacjentów na zasadach obowiązujących przepisów,
- f) dokonywania czynności objętych niniejszą umową we własnej odzieży ochronnej i/lub roboczej spełniającej wszelkie wymagane prawem standardy oraz do ponoszenia we własnym zakresie kosztów utrzymania tej odzieży w należytym stanie;
- g) przestrzegania przepisów bhp i p-poż, Statutu, regulaminów wewnętrznych oraz obowiązujących procedur i standardów pracy przewidzianych przepisami prawa, a przyjętych przez Udzielającego zamówienia;
- h) posiadania aktualnych: książeczki badań sanitarno-epidemiologicznych, wymagane prawem szkolenia związane z ochroną radiologiczną pacjenta (jeśli dotyczy), które winien udostępnić do wglądu Udzielającemu zamówienia na każde jego wezwanie;
- i) dbania o dobro i mienie Udzielającego zamówienia ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego do udzielania świadczeń, korzystania z niego zgodnie z przeznaczeniem, w sposób przemyślany, z należyta dbałością i optymalizacją kosztów, a w przypadku stwierdzenia wady, nieprawidłowości czy niewłaściwej jakości pracy sprzętu lub aparatury natychmiast zawiadomić (na piśmie za potwierdzeniem odbioru) Udzielającego zamówienia o powyższym stanie rzeczy.

3. Żadne okoliczności wymienione lub nie wymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia przez Przyjmującego zamówienie w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Udzielającego zamówienia potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

4. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych, o jakich mowa w §1, Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat, chyba, że przewidują to przepisy wiążące Udzielającego zamówienia, a płatność dokonywana jest na konto Udzielającego zamówienia.

## § 7

W związku z udzielaniem świadczeń objętych niniejszą umową:

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a) wydawania pacjentom recept na środki farmaceutyczne niezbędne ze względu na ich stan zdrowia. Recepty wystawiane są w formacie e-recept z systemu Udzielającego zamówienia.



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

- b) wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy,
- c) wydawania zleceń na przewóz chorego środkami transportu sanitarnego zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia i przepisami prawa oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.

2. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do:

- a) zlecenia badań diagnostycznych uzasadnionych stanem chorego i nie przekraczających granic koniecznej potrzeby;
- b) wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii, zaświadczeń i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- c) ordynowania leków i środków diagnostycznych.

3. W zakresie udzielonego zamówienia, Przyjmujący zamówienie, ma prawo wydawać polecenia podległemu personelowi, z którym Udzielający zamówienia pozostaje w jakimkolwiek stosunku umownym, a także nadzorować wykonywanie tych poleceń – w sposób i na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

### § 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, do jakiej zobowiązane są podmioty lecznicze, według zasad stosowanych przez Udzielającego zamówienia i zgodnie z wymogami ustalonymi przez Płatnika świadczeń, w tym dokumentacji w formie elektronicznej.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia imiennej dokumentacji medycznej w formie historii choroby zgodnie z wymogami określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w tym Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (Dz.U. 2009 nr 52 poz. 417) i Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2024.798) zawierającej w szczególności następujące dane dotyczące pacjenta:

- imiona i nazwisko pacjenta,
  - numer PESEL,
  - datę urodzenia,
  - adres zamieszkania z numerem kodu pocztowego,
  - numer karty pacjenta,
  - rozpoznanie choroby wraz z kodem ICD 10,
  - zastosowane procedury wraz z kodami ICD 9 i datą ich udzielenia,
  - przebieg leczenia,
  - zastosowane i zlecone środki lecznicze, pomocnicze,
  - informacje o wystawieniu zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy i czasu jej trwania.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych pacjenta zawartych w dokumentacji medycznej lub pozyskanych w inny sposób, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

### § 9

1. W ramach niniejszej umowy Udzielający zamówienia może czasowo powierzać Przyjmującemu zamówienie realizację świadczeń dodatkowych, finansowanych ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych płatników świadczeń w ramach programów profilaktycznych,



## **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

zdrowotnych, dotacji i in., za które Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie wynagrodzenie wynikające z rozliczenia środków publicznych przyznanych Udzielającemu zamówienia przez płatnika świadczeń.

2. Powierzenie świadczeń dodatkowych, o których mowa w ust. 1, wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do umowy. Rodzaj zleconych świadczeń, miejsce i sposób ich wykonywania oraz okres ich realizacji zostanie określony przez Udzielającego zamówienia na piśmie.

### **§ 10**

1. Nie stanowi naruszenia umowy przerwa w udzielaniu świadczeń spowodowana chorobą, pod warunkiem złożenia stosownego zaświadczenia lekarskiego oraz niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienia o nieudzielaniu świadczeń z powodu choroby.

2. Za dni wolne od pracy, o których mowa w § 2 wynagrodzenie nie przysługuje.

### **§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania czynności określonych w niniejszej umowie korzysta bezpłatnie z bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego zamówienia. Zakres odpowiedzialności za powierzony do realizacji umowy sprzęt, wyposażenie i bazę lokalową, określa załącznik nr 1 do umowy.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych dostarczonych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby oraz za wykonywane zabiegi medyczne.

3. Kosztami refundacji recept wystawionych niezgodnie z zasadami, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji na zasadach określonych przez Oddział Funduszu w pisemnym wezwaniu do zapłaty. W przypadku nie dokonania zwrotu w wyznaczonym terminie, określona w wezwaniu kwota podlega potrąceniu z należnej Przyjmującemu zamówienie płatności.

## **ZASADY KONTROLI**

### **§ 12**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- a) poddania kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, a w szczególności sposobu, celowość i kompleksowość, i zakresu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz prowadzenia dokumentacji medycznej;
- b) do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, z którym Udzielający zamówienia podpisał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, w zakresie wynikającym z umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146);
- c) 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 w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

takich danych (dalej: RODO) oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych pacjentów;

d) znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta;

e) znajomości i przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia. Wszelkie informacje w wymienionym zakresie dostępne są na stronie [www.wsrmlodz.pl](http://www.wsrmlodz.pl) w zakładce Strefa Pracownika.

### POLISA UBEZPIECZENIA OC

#### § 13

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, chyba że szkoda wyrządzona jest przez Przyjmującego zamówienie umyślnie, bądź jest wynikiem rażącego niedbalstwa Przyjmującego zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:

a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,

b) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Płatnika świadczeń,

c) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnych ze stanem faktycznym,

d) braku prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,

e) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Płatnika świadczeń kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w umowach zawartych między Płatnikiem świadczeń a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązek zapłaty odszkodowania był wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienia zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Jeżeli Przyjmujący zamówienie nie zgłosi zastrzeżeń i uwag do wyników kontroli w terminie umożliwiającym skorzystanie przez Udzielającego zamówienia ze środków odwoławczych przyjmuje się, że zgadza się z ustaleniami kontroli, a tym samym przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wskazane uchybienia i nieprawidłowości (uznaje roszczenia Udzielającego zamówienia).

4. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej - zgodnie z dyspozycją Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866).

5. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 2, obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.

7. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub





## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

8. Kopia Polisy wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

### WYNAGRODZENIE

#### § 14

1. Rozliczenia między stronami z tytułu ilości wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz ich kosztów dokonywane będą po zakończonym miesiącu kalendarzowym, na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury.

2. Rachunek lub faktura, o których mowa w pkt. 1, przed złożeniem do realizacji, muszą uzyskać zatwierdzenie pod względem merytorycznym oraz pod względem zgodności ilości przepracowanych godzin z Działem Kadr i Płac.

3. Strony ustalają, że za zrealizowane świadczenia zdrowotne w Izbie Przyjęć Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w kwocie brutto

a) ..... zł za 1 godzinę pracy za udzielanie świadczeń w dni powszednie;

b) ..... zł w dni ustawowo wolne od pracy, w soboty, niedziele i święta inne niż określone w pkt.3 lit. c);

c) ..... zł za 1 godzinę pracy lekarza udzielającego świadczeń w dniach 24,25,26 i 31 grudnia, 1 stycznia, Wielką Sobotę oraz pierwszy i drugi dzień Świąt Wielkiej Nocy.

4. Przyjmujący zamówienie składa zatwierdzonej fakturę lub rachunek raz w miesiącu w terminie do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.

5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 21 dni od daty złożenia po zakończeniu okresu rozliczeniowego zatwierdzonego, prawidłowo wystawionego rachunku na konto Przyjmującego zamówienie wskazane na fakturze/rachunku. W przypadku złożenia faktury/rachunku z wykonania umowy przed upływem miesiąca rozliczeniowego wypłata wynagrodzenia następuje w terminie do 21 dni od 1 dnia następnego miesiąca.

### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

#### § 15

Niniejsza umowa zostaje zawarta **od dnia od 01.06.2026 r. godz. 18<sup>00</sup> do 01.06.2028 r. godz. 8<sup>00</sup>.**

### ZASADY ROZWIĄZANIA UMOWY

#### § 16

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta.

2. W każdym czasie, Strony mają prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 6-tygodniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### § 17

1. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

2. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w tym trybie w szczególności, gdy:

- a) świadczenia zdrowotne udzielone zostały niezgodnie z zasadami sztuki medycznej, aktualną wiedzą, lub obowiązującymi procedurami;
- b) Przyjmujący zamówienie nie prowadzi dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- c) świadczenia zdrowotne udzielane będą przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające wymaganych kwalifikacji;
- d) Przyjmujący zamówienie przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje, będące dla Oddziału Funduszu podstawą do ustalenia kwoty finansowania świadczeń;
- e) Przyjmujący zamówienie **nie udokumentował** w terminie 14 dni od podpisania niniejszej umowy **zawarcia umowy ubezpieczenia OC, lub gdy wygasła umowa ubezpieczenia** odpowiedzialności cywilnej a Przyjmujący zamówienie **nie przedstawił Udzielającemu Zamówienia w terminie 14 dni nowej polisy;**
- f) na Przyjmującego zamówienie wpłynęła trzecia, uzasadniona, w ocenie Udzielającego zamówienia skarga pacjenta, członka rodziny lub opiekuna.
- g) Przyjmujący zamówienie nie udokumentował w terminie 14 dni od podpisania niniejszej umowy **zawarcia umowy ubezpieczenia OC, lub gdy wygasła umowa ubezpieczenia** odpowiedzialności cywilnej a Przyjmujący zamówienie nie przedstawił w terminie 14 dni nowej polisy;
- h) na Przyjmującego zamówienie wpłynęła trzecia, uzasadniona, w ocenie Udzielającego zamówienia skarga pacjenta, członka rodziny lub opiekuna.

### KARY UMOWNE

#### § 18

1. Strony umowy zgodnie ustalają, że Udzielający zamówienia ma prawo, tytułem kary umownej, za każdą uznaną przez komisję, składającą się z Dyrektora ds. Medycznych oraz specjalisty w danej dziedzinie, za uzasadnioną skargę pacjenta, członka rodziny lub opiekuna, której podstawę stanowi rażąco zawinione działanie lub zaniechanie Przyjmującego zamówienie, w tym zaniechanie wydania w przypadkach uprawniających: ZUS ZLA, recept na środki farmakologiczne, zleceń na wyroby zaopatrzenia ortopedycznego – obniżenia wysokości wynagrodzenia do łącznej kwoty stanowiącej 10% wynagrodzenia miesięcznego należnego za miesiąc, w którym wpłynęła skarga.
2. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania w pełnej wysokości rekompensującej powstałą szkodę na zasadach ogólnych.
3. Przyjmujący zamówienie wobec Udzielającego zamówienia ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas realizacji umowy wynikające z niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy lub niedbałego użytkowania pomieszczeń, powierzonego sprzętu i aparatury.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i skutki wykonywanych czynności medycznych wynikających z niniejszej umowy oraz odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu roszczeń za wyrządzone szkody. W przypadku orzeczenia o odpowiedzialności odszkodowawczej Udzielającego zamówienia z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w





## **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania, Udzielającemu zamówienia przysługuje regres w stosunku do Przyjmującego zamówienie w przypadku udowodnionej winy Przyjmującego zamówienie.

### **ZACHOWANIE POUFNOŚCI**

#### **§ 19**

1. Strony zobowiązują się wzajemnie do zachowania w poufności wszelkich informacji pozyskanych w trakcie realizacji umowy, m.in. tych, co do których mogą powziąć podejrzenie, iż są poufnymi informacjami handlowymi lub, że jako takie traktowane są przez drugą stronę. W szczególności za dane takie uznaje się: dane osobowe pacjentów, dane osobowe pracowników Udzielającego zamówienia, dane finansowe Udzielającego zamówienia oraz jego kontrahentów.
2. Udzielający zamówienia jako Administrator Danych Osobowych w rozumieniu art. 4 ust. pkt 7 RODO upoważnia Przyjmującego zamówienie, w trybie art. 29 RODO, do przetwarzania danych osobowych, w tym danych medycznych pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Dane osobowe przetwarzane będą przez Przyjmującego zamówienie wyłącznie w celu i w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
3. Przetwarzanie danych osobowych będzie obejmować czynności, o których mowa w art. 4 pkt 2 RODO.
4. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do kontroli przetwarzania powierzonych danych osobowych, a w szczególności realizacji obowiązku zabezpieczenia tych danych. Udzielający zamówienia ma prawo realizacji obowiązku kontroli poprzez żądanie od Przyjmującego zamówienie udzielenia pisemnych wyjaśnień lub jeżeli okażą się one niewystarczające, poprzez inspekcję lokalizacji, w których przetwarzane są powierzone dane osobowe.
5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek niezwłocznie (nie dłużej jednak niż w ciągu 1 dnia) zastosować się do wskazań Udzielającego zamówienia, mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień lub poprawę stanu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów RODO oraz innych obowiązujących przepisów prawa traktujących o ochronie danych osobowych, a także procedur i regulacji wewnętrznych, ustanowionych przez Udzielającego Zamówienia.

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

#### **§ 20**

Strony zgodnie oświadczają, iż w związku z zawarciem Umowy, Przyjmujący zamówienie korzysta z pomieszczeń i infrastruktury w siedzibie Udzielającego zamówienia. W związku z korzystaniem ze wspólnego lokalu Strony przenoszą prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie związane z wytwarzaniem odpadów w miejscu świadczenia usług na podstawie ww. Umowy na Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić postępowanie z przyjętymi odpadami w sposób zgodny z ustawą dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach.

#### **§ 21**

1. Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.



## **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

2. Wprowadzenie do niniejszej umowy zmian niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia może nastąpić wyłącznie w sytuacji, gdy konieczność ich wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.

### **§ 22**

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przeniesione na osoby trzecie.
2. Strony wyłączają możliwość zbycia wierzytelności przysługujących Przyjmującemu zamówienie z tytułu niniejszej umowy oraz dokonywania przez osoby trzecie czynności faktycznych dotyczących tych wierzytelności bez zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

### **§ 23**

1. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Udzielającego zamówienia jest Dyrektor ds. Medycznych tel.: (42) 635-06-10.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i przepisy obowiązujące w podmiotach leczniczych.
3. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
4. Wszelkie spory wynikłe przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

### **§24**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający oświadcza, że wdrożył wewnętrzną procedurę zgłaszania naruszeń prawa oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r. poz. 928). Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że jako osoba współpracująca z Zamawiającym ma prawo do dokonania zgłoszenia naruszeń w trybie przewidzianym w tej procedurze. Szczegółowe zasady oraz kanały zgłaszania naruszeń zostały określone w „Procedurze zgłaszania naruszeń i ochrony sygnalistów” obowiązującej u Zamawiającego, dostępnej na stronie internetowej [wsrm.lodz.pl](http://wsrm.lodz.pl)
3. Strony przyjmują do wiadomości, że zgodnie z obowiązującymi przepisami podatkowymi od dnia 1 lutego 2026 r. (a dla niektórych podatników od 1 kwietnia 2026 r.) zostanie wprowadzony obowiązek wystawiania faktur za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF). W związku z tym Wykonawca akceptuje, iż faktury ustrukturyzowane będą doręczane/udostępniane za pośrednictwem systemu KSeF, a Zamawiający może pobierać lub udostępniać takie faktury kontrahentowi zgodnie z wymogami systemu KSeF.

W przypadku gdy w wyniku wprowadzenia KSeF konieczne będą zmiany w sposobie doręczeń, komunikacji lub procedur wewnętrznych, Strony zobowiązują się dokonać stosownych aneksów lub uzgodnień technicznych w terminie umożliwiającym zachowanie ciągłości procesów fakturowania.



**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

**§ 25**

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

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**Dyrektor Naczelny WSRM w Łodzi**

**Bogusław Tyka**

Załączniki do umowy:

1. Zasady odpowiedzialności za powierzony sprzęt, wyposażenie i bazę lokalową
2. Kopia Polisy OC



**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

Załącznik nr 1 do Umowy nr .....

**Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za powierzony do realizacji umowy sprzęt, wyposażenie i bazę lokalową**

1. Udzielający zamówienia zezwala Przyjmującemu zamówienie na bezpłatne używanie bazy lokalowej, sprzętu i wyposażenia będącego własnością Udzielającego zamówienia.
2. Korzystanie z mienia wymienionego w pkt. 1 może odbywać się tylko w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zawartą umową.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykorzystywania bezpłatnie używanego sprzętu, aparatury medycznej i bazy lokalowej w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia bezpłatnie używanego sprzętu, aparatury medycznej, bazy lokalowej przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąża Przyjmującego zamówienie pełną kwotą wartości zniszczonych lub uszkodzonych rzeczy aparatury, sprzętu medycznego i bazy lokalowej.
5. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie aparatury, sprzętu medycznego i bazy lokalowej będące następstwem prawidłowego ich używania.
6. Konserwacja i naprawa lokalu, sprzętu, aparatury medycznej wynikająca ze zwykłych zasad eksploatacyjnych odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia i jest realizowana przez służby WSRM.
7. W przypadku stwierdzenia awarii bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poinformowania o tym w formie pisemnej Udzielającego zamówienia w dniu stwierdzenia awarii. Udzielający zamówienia zobowiązany jest do usunięcia awarii niezwłocznie, tj. w terminach wynikających z zawartych przez Udzielającego zamówienia umów.
8. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać rzeczy oddanych mu w bezpłatne używanie na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**Dyrektor Naczelny WSRM w Łodzi**

**Bogusław Tyka**