



**EZRA UKSW sp. z o.o.**

ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

## **OGŁOSZENIE O KONKURSIE**

**Specyfikacja Warunków Zamówienia  
postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert  
w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne  
na rzecz EZRA UKSW Sp. z o.o.**

na podstawie art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.  
(tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 450, 620, 637, 1211)

**SPRAWA 54.K.2026**

**ZATWIERDZAM**  
**/-/ Ewa Baran-Borowiecka**  
**z up. Prezesa EZRA UKSW Sp. z o.o.**

Warszawa, dnia 11 maja 2026 r.



**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

**PREZES EZRA UKSW SP. Z .O.O.**  
**z siedzibą w Warszawie (01-496), ul. Karola Miarki 13**

zaprasza Oferentów

do składania ofert i uczestnictwa w konkursie ofert poprzedzającym zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na **świadczenia zdrowotne realizowane w placówkach należących do EZRA UKSW Sp. z o.o.:**

– **usługi psychoterapeutyczne w zakresie kompetencji psychoterapeuty dzieci i młodzieży – 480 godzin**

- Forma zatrudnienia – kontrakt (vide: osoba samozatrudniona/umowa zlecenie z osobą fizyczną).
- Etat jest rozumiany jako czas pracy specjalisty wynoszący 160 godzin miesięcznie.

Świadczenie usług będzie się odbywało w następującej lokalizacji:

- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Powstańców Warszawy 29, 05-500 Piaseczno/Stara Iwiczna
- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Szkolna 20, 05-500 Piaseczno
- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Dolnośląska 3, 01-738 Warszawa
- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Człuchowska 66, 01-360 Warszawa
- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. - ul. M. Hłaski 10a, 01-689 Warszawa

Udzielający zamówienia wskazuje, że istnieje możliwość zmiany miejsca świadczenia usługi w ramach sieci placówek EZRA UKSW Sp. z o.o., pod warunkiem obustronnego wyrażenia zgody przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego zamówienie – przy założeniu, że warunki złożonej oferty nie ulegną zmianie.

Okres obowiązywania umowy **od dnia zawarcia umowy do 48 miesięcy.**

Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, który można (wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz wzorami umów) pobrać ze strony internetowej Zamawiającego <http://www.ezrauksw.pl>.

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Warszawie (01-496) przy ul. Karola Miarki 13 (w godzinach 8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>), **do dnia 20.05.2026 r. do godz. 10<sup>30</sup>.**

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego i ogłoszone zostanie na stronie internetowej.

Oferent jest związany ofertą w ciągu 90 dni od upływu terminu składania ofert.

Zastrzega się prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu złożenia ofert.

Oferent ma prawo do składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z art.153 i art. 154 ust. 1,2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537, 1739).



## SPIS TREŚCI

1. Zamawiający/Udzielający zamówienie: .....	4
2. Tryb i oznaczenie postępowania.....	4
3. Przedmiot zamówienia .....	4
4. Wymagania dot. osób.....	4
5. Termin i miejsce realizacji zamówienia .....	4
6. Opis sposobu przygotowania ofert.....	6
7. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert .....	6
8. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących treści niniejszego Konkursu.....	7
9. Sposób przeprowadzenia konkursu.....	7
10. Termin, do którego Oferent będzie związany złożoną ofertą. ....	8
11. Warunki udziału w postępowaniu .....	8
12. Ocena ofert. ....	8
13. Opis sposobu obliczenia ceny. ....	9
14. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert . ....	9
15. Zawarcie umowy.....	9
16. Środki odwoławcze. ....	9
17. Postanowienia końcowe.....	10
18. Istotne postanowienia umowy. ....	10
19. RODO .....	10
20. Załączniki.....	11
Załącznik nr 1 Formularz oferty - do konkursu ofert - 54.K.2026.....	12
Załącznik nr 2 Formularz oferty - do konkursu ofert - 54.K.2026.....	16
Załącznik nr 3 Formularz oferty - do konkursu ofert - 54.K.2026.....	30



**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

## 1. Zamawiający/Udzielający zamówienie:

EZRA UKSW Sp. z o.o.  
ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa  
KRS: 0000728576 NIP: 7010819366  
REGON: 380016423  
e-mail: zamowienia.publiczne@ezrauksw.pl

## 2. Tryb i oznaczenie postępowania

Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o przepisy:

Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011, art. 26 ust.4 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450, 620, 637, 1211)

**Oznaczenie postępowania: 54.K.2026**

## 3. Przedmiot zamówienia

1. Konkurs ofert dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach opieki medycznej w placówkach należących do EZRA UKSW Sp. z o.o. w następujących zakresach:

– usługi psychoterapeutyczne w zakresie kompetencji psychoterapeuty dzieci i młodzieży – 480 godzin

Świadczenie usług będzie się odbywało w następującej lokalizacji:

- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Powstańców Warszawy 29, 05-500 Piaseczno/Stara Iwiczna
- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Szkolna 20, 05-500 Piaseczno
- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Dolnośląska 3, 01-738 Warszawa
- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Człuchowska 66, 01-360 Warszawa
- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. M. Hłaski 10a, 01-689 Warszawa

2. Przez 1 etat rozumie się świadczenie usługi w przeciętnej liczbie 160 godzin w skali miesiąca (4 tygodnie).

3. Udzielający zamówienia dopuszcza w okresie obowiązywania umowy możliwość zmian w razie konieczności wprowadzenia takich zmian – art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

## 4. Wymagania dot. osób

Ilekoć w Specyfikacji Warunków Zamówienia mówi się o usługach psychoterapeutycznych w zakresie kompetencji **psychoterapeuty dzieci i młodzieży** przez **psychoterapeutę dzieci i młodzieży** – rozumie się osobę, która spełnia łącznie poniższe warunki:

- a) posiada tytuł zawodowy lekarza lub tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa, lub magistra po ukończeniu studiów na kierunku psychologii, pedagogiki, resocjalizacji, socjologii albo spełnia



warunki określone wart. 63 ust.1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. z 2019r. poz.1026);

b) jest:

- i. specjalistą w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży albo osobą posiadającą decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 786 i 2194) lub
  - ii. osobą w trakcie specjalizacji po drugim roku szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub
  - iii. osobą, która ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia lub
  - iv. osobą prowadzącą psychoterapię po drugim roku szkolenia w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych, mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, obejmującym w programie co najmniej 1200 godzin zajęć.
- c) posiada zaświadczenie o odbyciu lub realizacji szkolenia wymienionego w lit. b, zakończonego egzaminem przeprowadzonym przez komisję zewnętrzną wobec podmiotu kształcącego, w skład której nie wchodzi przedstawiciele podmiotu kształcącego, w szczególności powołaną przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty, zwane dalej „certyfikatem psychoterapeuty”;

**Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:**

1. Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (jeżeli dotyczy):
  - a) kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej,
  - b) kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana),
  - c) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe/certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
  - d) kopię prawa wykonywania zawodu.
2. Kopie dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie zawodowe, tj. dokumenty, które mogą być podstawą do weryfikacji tego doświadczenia: świadectwo pracy, umowa o pracę, umowa zlecenia itp. Z dokumentów musi wynikać zakres wykonanych prac/poświadczonych obowiązków.
3. W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej;
4. Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
5. Polisy OC/certyfikat lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;
6. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika;
7. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego;
8. Aktualne Curriculum vitae.



## **5. Termin i miejsce realizacji zamówienia**

Zamawiający wymaga, aby zamówienie było realizowane w okresie: **od dnia zawarcia umowy do 48 miesięcy.**

Zamawiający przekaze Oferentowi informację dot. rozpoczęcia świadczenia usługi na 5 dni przed rozpoczęciem jej świadczenia. Zamawiający zastrzega możliwość rozpoczęcia świadczenia usługi przez Oferenta w terminie krótszym niż 5 dni.

## **6. Opis sposobu przygotowania ofert**

- 1) Oferent zobowiązany jest do przedstawienia oferty zgodnie z wymogami Konkursu.
- 2) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 4) Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
- 5) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego Ogłoszenia, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami co do ich treści.
- 6) Oferta oraz dokumenty winny być ze sobą trwale związane.
- 7) Oferta winna być sporządzona na piśmie (ręcznie, na maszynie do pisanie lub w postaci wydruku komputerowego), w języku polskim, w formie zapewniającej czytelność jej treści.
- 8) Wszystkie przedkładane dokumenty i oświadczenia winny być sporządzone w języku polskim, natomiast dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 9) Oferta powinna zawierać komplet wymaganych załączników i uwzględnić w niej wszystkie elementy niezbędne do wykonania usługi (np. koszt dojazdu). Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane przez Oferenta, natomiast cyfry należy przekreślić i obok napisać prawidłowo – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
- 10) Wszystkie dokumenty tworzące ofertę należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta – z wyłączeniem pełnomocnictw. Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczęcią osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

## **7. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

- 1) Termin składania ofert jest terminem nieprzekraczalnym.
- 2) Oferty złożone po terminie zwraca się Oferentowi.
- 3) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, w tym dostarczenie jej na wskazane miejsce i we wskazanym terminie, które odbywa się na koszt i ryzyko Oferenta.
- 4) **Ofertę należy złożyć (dostarczyć)** pod adres Zamawiającego:

**EZRA UKSW Sp. z o.o.**  
**ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa**

w dni robocze, w godzinach pracy Zamawiającego (8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>), nie później niż **do godziny 10<sup>30</sup> dnia 20.05.2026 r.**



**EZRA UKSW sp. z o.o.**

ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366

REGON: 380016423

- 5) Ofertę należy umieścić w **kopercie (przy czym koperta kurierska nie będzie traktowana jako koperta zewnętrzna)**. Koperty należy zaadresować następująco:

<b>Oferent:</b>	<b>Zamawiający:</b>  <b>EZRA UKSW Sp. z o.o.</b> <b>ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa</b>
<b>OFERTA NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH EZRA UKSW SP. Z O.O.</b>  <b>Sprawa 54.K.2026</b>  <b>Nie otwierać przed dniem 20.05.2026 r., godz. 11<sup>00</sup>.</b>	

- 6) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie oferty w sytuacji niezgodnego z powyższym sposobu opisanie oferty.
- 7) Otwarcie ofert nastąpi w dniu **20.05.2026 r. o godz. 11<sup>00</sup>** w siedzibie Zamawiającego w Warszawie, przy ul. Karola Miarki 13.
- 8) Otwarcie ofert nastąpi w obecności wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu i w razie potrzeby składać konieczne oświadczenia oraz wyjaśnienia.

**8. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących treści niniejszego Konkursu.**

- 1) **Pytania należy kierować do EZRA UKSW Sp. z o.o. na adres e-mail wskazany w pkt. 1 Ogłoszenia.**
- 2) Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z Oferentami w zakresie spraw związanych z procedurą postępowania jest Dział Zamówień Publicznych, kontakt [zamowienia.publiczne@ezrauksw.pl](mailto:zamowienia.publiczne@ezrauksw.pl).

**9. Sposób przeprowadzenia konkursu.**

- 1) Przeprowadzenie konkursu odbywa się za pośrednictwem komisji konkursowej powołanej przez Prezesa EZRA UKSW Sp. z o.o.
- 2) Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
- a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty z ofertami,
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ramach niniejszego konkursu ofert,
  - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w niniejszym konkursie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
  - e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - f) wybiera najkorzystniejsze oferty.
- 3) Komisja konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga protesty Oferentów.
- 4) Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
- 5) Z przebiegu konkursu komisja sporządza protokół, który powinien zawierać:
- a) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
  - b) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,



- c) liczbę zgłoszonych ofert,
  - d) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
  - e) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom konkursu ofert lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem),
  - f) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
  - g) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem),
  - h) ewentualne, odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
  - i) wzmiankę o odczycaniu protokołu,
  - j) podpisy członków komisji.
- 6) Komisja konkursowa o rozstrzygnięciu konkursu ogłasza na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej niezwłocznie.
- 7) Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

#### **10. Termin, do którego Oferent będzie związany złożoną ofertą.**

- 1) Termin związania ofertą wynosi 90 dni .
- 2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.

#### **11. Warunki udziału w postępowaniu**

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach opieki medycznej w EZRA UKSW Sp. z o.o. powinna zawierać zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszych Warunków formularz ofertowy zawierający:
- a) oświadczenie Oferenta o szczegółowym zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  - b) oświadczenie o ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej/zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
  - c) dane o Oferencie:
    - imię i nazwisko, pesel, adres oraz nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu, NIP, REGON
    - posiadane kwalifikacje zawodowe,
  - d) deklarowana liczba godzin/świadczeń wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu,
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
- a) kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje (np. prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia uczelni medycznej),
  - b) aktualny wpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, kserokopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej oc lub oświadczenie o przedłożeniu,
  - c) aktualne biogram w postaci curriculum vitae.

#### **12. Ocena ofert.**

Oferty ocenia Komisja Konkursowa, powołana przez Prezesa EZRA UKSW Sp. z o.o. w Warszawie na podstawie kryteriów oceny ofert, wskazanych w pkt. 14.





Jednocześnie zastrzega się, że oferta zostanie odrzucona, jeżeli Oferent nie przedstawi/uzupełni w ciągu 7 dni dokumentów, o których mowa w Konkursie.

### 13. Opis sposobu obliczenia ceny.

- 1) Wykonawca w formularzu ofertowym ustala maksymalne wynagrodzenie za realizację przedmiotu zamówienia.
- 2) Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie.
- 3) Wykonawca określi wartość oferty z uwzględnieniem wszelkich kosztów niezbędnych do zrealizowania zamówienia (w tym: kosztów dojazdów do klienta).
- 4) Rozliczenia między Wykonawcą a Zamawiającym dokonywane będą w PLN. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia z Wykonawcą rozliczeń w innej walucie niż PLN.
- 5) Wykonawca określa cenę oferty z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.

### 14. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

- 1) Przy ocenie ważnych ofert (niepodlegających odrzuceniu i złożonych przez uprawnionych Wykonawców, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania) Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:
- 2) łączna liczba punktów – 100 punktów, z czego Oferent łącznie uzyska liczbę punktów, na którąłoży się liczba punktów w ramach kryteriów:

**A+B**

**A. Średnia cena świadczenia w ramach katalogu usług A – 100%**

$$CB = C_n / C_b \times 100 \times 100\%$$

gdzie:

- CB – ilość punktów przyznana danej ofercie w kryterium cena  
C<sub>n</sub> – oferowana najniższa cena oferty  
C<sub>b</sub> – oferowana cena w badanej ofercie  
100 - wskaźnik stały  
100% - procentowe znaczenie kryterium ceny

### 15. Zawarcie umowy.

Prezes EZRA UKSW Sp. z o.o. zawiera umowę o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów EZRA UKSW Sp. z o.o. zgodną z wybraną przez komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą.

### 16. Środki odwoławcze.

- 1) W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest terminie 7



dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

- 2) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
- 3) Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - wybór trybu postępowania,
  - niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
  - unieważnienia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## **17. Postanowienia końcowe**

- 1) Postępowanie konkursowe uważa się za zakończone, jeżeli nie nastąpiło wyłonienie właściwej oferty.
- 2) W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Prezes EZRA UKSW Sp. z o.o. w Warszawie może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ramach warunków konkursu ofert.
- 3) W sytuacji wskazanej w ust. 1 Prezes EZRA UKSW Sp. z o.o. w Warszawie niezwłocznie dokona ponownego ogłoszenia konkursu.
- 4) Zastrzega się prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
- 5) Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie udzielającego zamówienia.

## **18. Istotne postanowienia umowy.**

Postanowienia umowy oraz zasady współpracy pomiędzy wybranym do realizacji zamówienia Oferentem a Zamawiającym określają Istotne postanowienia umowy stanowiące **Załącznik Nr 1, 2, 3 do konkursu**.

## **19. RODO**

Szanując Wykonawców oraz dbając o to, aby wiedzieli kto i w jaki sposób przetwarza ich dane osobowe, poniżej przedstawiamy informacje, które pomogą to ustalić. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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



## **EZRA UKSW sp. z o.o.**

ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366

REGON: 380016423

danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

- 1) Administrator  
EZRA UKSW Sp. z o.o.  
ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa  
KRS: 0000728576, NIP: 7010819366, REGON: 80016423
- 2) Dane kontaktowe Inspektor Ochrony Danych w EZRA UKSW sp. z o.o. został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, dane kontaktowe: nr telefonu: 539 734 141, adres poczty elektronicznej: iodo@ezrauksw.pl
- 3) Cele przetwarzania danych osobowych:  
dane osobowe są zbierane w celu niezbędnym dla udostępniania dokumentacji dotyczącej prowadzenia postępowań o udzielenie zamówień publicznych, w związku z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- 4) Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:  
Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikającego z Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
- 5) Informacje o odbiorcach danych osobowych:  
odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
- 6) Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:  
Dane osobowe są przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
- 7) Uprawnienia z art. 15-21 RODO:  
przysługują Pani/Panu prawa do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, z zastrzeżeniem ograniczeń przewidzianych w przepisach RODO oraz innych powszechnie obowiązujących aktów prawnych.
- 8) Prawo do wniesienia skargi:  
ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
- 9) Obowiązek podania danych:  
podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
- 10) Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:  
Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.

## **20. Załączniki**

- 1) **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy
- 2) **Załącznik nr 2** – Istotne postanowienia umowy - specjalista
- 3) **Załącznik nr 3** – Istotne postanowienia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych



**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

*Załącznik nr 1 Formularz oferty - do konkursu ofert - 54.K.2026*

**EZRA UKSW Sp. z o.o.**  
**ul. Karola Miarki 13**  
**01-496 Warszawa**

**O F E R T A**  
**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Niniejszym składam ofertę na realizację **świadczeń zdrowotnych, realizowanych w placówkach należących do EZRA UKSW Sp. z o.o., na:**

- ☐ **usługi psychoterapeutyczne w zakresie kompetencji psychoterapeuty dzieci i młodzieży**

w następującej lokalizacji:

- ☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Powstańców Warszawy 29, 05-500 Piaseczno/Stara Iwiczna  
☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Szkolna 20, 05-500 Piaseczno  
☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Dolnośląska 3, 01-738 Warszawa  
☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. – ul. Człuchowska 66, 01-360 Warszawa  
☐ EZRA UKSW Sp. z o.o. - ul. M. Hłaski 10a, 01-689 Warszawa

Oświadczam, iż składam ofertę jako:

- ☐ osoba fizyczna  
☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

**Wypełnia osoba składająca ofertę jako osoba fizyczna**

- ☐ DOTYCZY ☐ NIE DOTYCZY

Imię i nazwisko..... Imiona rodziców .....

Adres .....

Nr telefonu .....

e-mail .....

PESEL.....

Numer prawa wykonywania zawodu (PWZ) \* .....

Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)\* .....

Nr dokumentu specjalizacji\* .....

Adres do korespondencji: .....



**EZRA UKSW sp. z o.o.**

ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366

REGON: 380016423

**Wypełnia osoba składająca ofertę jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**

☐ DOTYCZY

☐ NIE DOTYCZY

Pełna nazwa Oferenta .....

NIP.....

REGON.....

Adres Wykonawcy .....

Imię i nazwisko..... Imiona rodziców .....

Nr telefonu .....

e-mail .....

PESEL.....

Numer prawa wykonywania zawodu (PWZ) \* .....

Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)\* .....

Nr dokumentu specjalizacji\* .....

Adres indywidualnej praktyki:

.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki):

.....

**I. Proponuję następujący harmonogram udzielania świadczeń w każdym miesiącu:**

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota
Propozycja godzin pracy						

**II. Deklaruję następującą kwotę za zrealizowanie poszczególnego świadczenia w ramach katalogu usług A:**

Świadczenia katalog A	Czas trwania	Cena ****
Sesja psychoterapii indywidualnej	60	
Sesja psychoterapii indywidualnej	90	
Sesja psychoterapii rodzinnej	90	
Sesja psychoterapii rodzinnej	120	
Sesja psychoterapii grupowej	90	
Sesja treningowa grupowa	120	
Wizyta, porada domowa lub środowiskowa	90	
Sesja treningowa grupowa	90	
Sesja wsparcia psychospołecznego	90	
Sesja wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej	90	



Wizyta, porada domowa lub środowiskowa kolejna w tym samym miejsc - dwóch prowadzących	60	
Sesja treningowa grupowa	60	
Sesja wsparcia psychospołecznego	60	
Sesja wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej	60	
Sesja wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej	30	
Średnia cena za 1 świadczenie		

Deklaruję maksymalną liczbę godzin w ramach katalogu usług A w każdym miesiącu\*:

.....

### III. Oświadczenia

#### OŚWIADCZAM, IŻ:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert na wykonywanie świadczeń medycznych oraz warunkami konkursu ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że akceptuję wzór załączonej umowy, właściwej dla zadania wskazanego w ofercie.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego z niniejszą ofertą 90 dni od upływu terminu do składania ofert.
4. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będę na rzecz EZRA UKSW Sp. z o.o. w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
5. Świadczeń zdrowotnych udzielać będę osobiście.
6. Posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc)/ Zobowiązuje się do zawarcia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
7. Oświadczam, że w cenę realizacji usług wliczone zostały wszystkie niezbędne koszty dot. jej prawidłowej realizacji (np. składki Płatnika, koszty ubezpieczenia, koszty dojazdu itp.).
8. Zobowiązuję się do zawarcia polisy ubezpieczeniowej o odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, w oparciu o Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 roku (Dz.U. 2019 r., poz. 866) oraz do przedstawienia ważnego, zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w ciągu siedmiu dni od przyjęcia oferty, jednak nie później niż w dniu zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.





**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (jeżeli dotyczy):
  - a) aktualne CV na dzień złożenia oferty
  - b) kopię dyplomu ukończenia szkoły wyższej/ uczelni medycznej\*\*,
  - c) kopię dyplomu specjalizacji lub kopię decyzji Ministra Zdrowia dot. uznania dorobku w specjalizacji psychoterapia dzieci i młodzieży
  - d) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
  - e) kopię prawa wykonywania zawodu\*\*,
  - f) zaświadczenia ze szkoły psychoterapeutycznej dot. ukończenia 2 roku całonocnego szkolenia obejmującego 1200h,
  - g) kopie zaświadczeń i certyfikatów kursów i szkoleń.
2. W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej\*\*.
3. Kopie dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie zawodowe, tj. dokumenty, które mogą być podstawą do weryfikacji tego doświadczenia: świadectwo pracy, umowa o pracę, umowa zlecenia itp. Z dokumentów musi wynikać zakres wykonanych prac/poświadczonych obowiązków.
4. Wydruk z CEIDG;
- 5.
6. Polisa OC/certyfikat \*\*\*.
7. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.
8. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego.
9. Załączniki powinny być potwierdzone przez oferenta za zgodność z oryginałem.

.....

(podpis osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* dołączyć, gdy dotyczy oferty

\*\*\* jeśli dotyczy

\*\*\*\* W cenę realizacji usług należy wliczyć wszystkie niezbędne koszty dot. jej prawidłowej realizacji (np. składki Płatnika, koszty ubezpieczenia, koszty dojazdu itp.).



**EZRA UKSW sp. z o.o.**

ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366

REGON: 380016423

*Załącznik nr 2 Formularz oferty - do konkursu ofert - 54.K.2026*

## ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY - zarys

Umowa nr .....

zawarta w dniu ..... roku w Warszawie pomiędzy:

**EZRA UKSW Sp. z o.o.**, 01-496 Warszawa, ul. Karola Miarki 13, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000728576, NIP 7010819366, wpisaną do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego pod nr 000000201216, reprezentowaną przez:

.....,

zwana w treści umowy **Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą**,

a

**Panem/Panią** ..... zamieszkałym/łą pod adresem ....., prowadzącym/cą działalność gospodarczą pod firmą: ....., adres wykonywania działalności gospodarczej: ....., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, NIP: ....., REGON: .....,

zwaną/ym dalej **Przyjmującą zamówienie / Zleceniobiorcą**.

Ileokroć w treści niniejszej umowy jest mowa o umowie, bez jej bliższego określenia, należy przyjmować, że chodzi o niniejszą umowę.

## POSTANOWIENIA OGÓLNE

### § 1.

1. Udziałający zamówienia / Zleceniodawca powierza, a Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług polegających na udzielaniu następujących świadczeń (w zakresie i adekwatnie do posiadanych kompetencji i uprawnień) – **usługi psychoterapeutyczne w zakresie kompetencji psychoterapeuty dzieci i młodzieży**, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia psychicznego, na rzecz pacjentów Udziałającego zamówienia, zwanych dalej w treści umowy „**Świadczeniami**”.
2. Usługi wskazane w § 1 ust. 1 mogą być realizowane z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych z zachowaniem przepisów dotyczących tego rodzaju świadczeń, tajemnicy oraz bezpieczeństwa teleinformatycznego.
3. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, iż Świadczenia udzielane będą osobiście, chyba że uzyska uprzednią, pisemną zgodę Udziałającego zamówienia na powierzenie realizacji Świadczeń (choćby okresowe) innemu podmiotowi.

## POSTANOWIENIA SZCZEGÓŁOWE OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

### § 2.

1. W ramach realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się w szczególności:
  - 1) udzielać świadczeń wskazanych w § 1.1 w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży prowadzonym przez Udziałającego zamówienia / Zleceniodawcę,



- 2) dokładnie i systematycznie sporządzać oraz prowadzić dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną pacjentów, według wzorów i przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych, z uwzględnieniem standardów obowiązujących u Udzielającego zamówienie / Zleceniodawcy,
  - 3) wykonywać powierzone czynności zgodnie ze stanem aktualnej wiedzy psychologicznej i psychoterapeutycznej oraz zasadami etyki zawodowej,
  - 4) uczestniczyć w sesjach koordynacji wsparcia z podmiotami z sieci oparcia rodziny, opiekunów prawnych oraz dzieci i młodzieży,
  - 5) uczestniczyć w konsyliach i superwizjach klinicznych, merytorycznych, zespołu oraz interwizjach dot. procesów grupowych zachodzących w zespole specjalistów lub procesów terapeutycznych,
  - 6) przestrzegać przepisów bhp i p.poż. obowiązujących u Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 7) przestrzegać przepisów i obowiązków określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - 8) przestrzegać regulaminów, procedur, zarządzeń oraz innych regulacji wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie / Zleceniodawcy, w tym Polityki Bezpieczeństwa Informacji,
  - 9) dbać o mienie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę w celu realizacji niniejszej umowy,
  - 10) aktywnie uczestniczyć w pracach zespołów, do których został powołany,
  - 11) udział w obligatoryjnych spotkaniach wewnętrznych dot. poprawności merytorycznej świadczonych usług,
  - 12) dbać o dobre imię Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 13) uprzejmie i taktownie traktować pacjentów Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 14) zachować tajemnicę zawodową i przestrzegać zasad etyki,
  - 15) przestrzegać przepisów powszechnie obowiązujących (w szczególności przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta, ustawy o ochronie danych osobowych i innych),
  - 16) dbać o utrzymanie należytego poziomu jakości świadczeń poprzez uczestnictwo we wskazanych szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę (także poza deklarowanym czasem udzielania świadczeń); informacja o planowanych terminach szkoleń będzie podana z jednomiesięcznym wyprzedzeniem, przy czym udział w nich nie stanowi podstawy do żadnego dodatkowego wynagrodzenia,
  - 17) osobiście zgłaszać swoją działalność gospodarczą i rozliczać się w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w związku z obowiązującymi regulacjami w tym zakresie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapoznania się z przepisami, normami i wymaganiami, przywołanymi w ustępie poprzednim – przed rozpoczęciem świadczenia usług dla pacjentów.
  3. Naruszenie przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę któregośkolwiek z obowiązków wymienionych w § 2 ust. 1 stanowić może przyczynę rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
  4. Udzielający zamówienia wskazuje, że istnieje możliwość zmiany miejsca świadczenia usługi w ramach sieci placówek EZRA UKSW Sp. z o.o., pod warunkiem obustronnego wyrażenia zgody przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego zamówienie – przy założeniu, że warunki złożonej oferty nie ulegną zmianie.

### § 3.

1. W zakresie wykonywania usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie jest samodzielny i niezależny w zakresie wyboru metody terapeutycznej (metody leczenia).
2. Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia, w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Udzielającego zamówienia



potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczeń ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia. Świadczenie może być realizowane dodatkowo, poza ustalonym harmonogramem pracy.

**§ 4.**

W zakresie udzielonego zamówienia Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada znajomość obsługi komputera i oprogramowania funkcjonującego w siedzibie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy oraz zobowiązuje się uaktualniać swoją wiedzę w tym zakresie.

**PRAWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

**§ 5.**

1. W związku z udzielaniem świadczeń wskazanych w § 1 ust. 1 Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca uprawniony jest do:
  - 1) zasięgania konsultacji lekarzy innych specjalności świadczących usługi na rzecz Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 2) korzystania z aparatury oraz bazy lokalowej na zasadach określonych w § 7.
2. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, że świadczenia wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość i terminowość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, jak również że czas przeznaczony na świadczenie usług w ramach niniejszej umowy nie koliduje z czasem świadczenia żadnych innych usług lub gotowością do ich świadczenia bądź zgłoszeniem takiej gotowości.

**§ 6.**

1. W związku z udzielaniem świadczeń wskazanych w § 1 ust. 1 Udzielający zamówienia / Zleceniodawca zapewnia Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy dostęp do odpowiednich pomieszczeń celem świadczenia usług.
2. Korzystanie ze środków określonych w ust. 1 niniejszego paragrafu może się odbywać w zakresie niezbędnym do udzielania objętych umową świadczeń.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu udostępnianego Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.
4. Udzielający zamówienia / Zleceniodawca pokrywa koszty utrzymania pomieszczeń, sprzętu i aparatury w stanie umożliwiającym udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy.
5. Za szkody powstałe w majątku Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca odpowiada na zasadach ogólnych, wynikających z Kodeksu cywilnego.
6. Środki udostępniane przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową oraz dla jej realizacji.

**§ 7.**

1. Przyjmujący zamówienie ma prawo do skorzystania z możliwości czasowego zaprzestania realizacji niniejszej umowy, tzw. zawieszenia realizacji umowy, w terminach i wymiarze uzgodnionym uprzednio z Udzielającym zamówienia, w wymiarze do 30 dni w roku kalendarzowym.
2. Za czas zawieszenia realizacji umowy, o którym mowa w ust. 1, Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy nie przysługuje wynagrodzenie.
3. O zamiarze skorzystania z prawa do zawieszenia realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca powiadamia pisemnie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę, z którym ostatecznie uzgadnia termin tzw. zawieszenia, tak by realizacja powyższego prawa nie zakłóciła udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.

**CZAS I WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH****§ 8.**

Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych, ustalonym po podpisaniu umowy. Harmonogram ustalany będzie na okresy nie krótsze niż poszczególne miesiące kalendarzowe przez Udzielającego zamówienia. Strony dopuszczają możliwość zmiany harmonogramu w drodze wspólnego uzgodnienia.

**ZASADY WYNAGRAZANIA****§ 9.**

1. Strony ustalają, że na potrzeby wynagradzania Świadczenia dzieli się na Katalog A oraz Katalog B.
2. Strony ustalają, że wynagrodzenie przysługuje wyłącznie za Świadczenia, których kompletność i prawidłowość została pozytywnie zweryfikowana przez płatnika publicznego.
3. Szczegółowe zasady rozliczenia określa wewnętrzna procedura obowiązująca u Udzielającego zamówienia. Świadczenia, które nie zostały pozytywnie zweryfikowane, nie zostaną rozliczone, a jeżeli należność z ich tytułu została już przekazana/zapłacona, jej wartość podlega potrąceniu przy kolejnym, najbliższym rozliczeniu.
4. Za wykonanie godzin świadczeń z Katalogu A Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie (tj. liczone wraz ze wszystkimi obciążeniami o charakterze publicznoprawnym, takimi jak w szczególności składki na ubezpieczenia społeczne, zaliczka na podatek dochodowy, składki płatnika), w łącznym wymiarze ..... godzin miesięcznie, w tym cena za poszczególne godziny świadczenia usług wynosi:

Świadczenia katalog A	Czas trwania	Cena
Sesja psychoterapii indywidualnej	60	
Sesja psychoterapii indywidualnej	90	
Sesja psychoterapii rodzinnej	90	
Sesja psychoterapii rodzinnej	120	
Sesja psychoterapii grupowej	90	
Sesja treningowa grupowa	120	
Wizyta, porada domowa lub środowiskowa	90	
Sesja treningowa grupowa	90	
Sesja wsparcia psychospołecznego	90	
Sesja wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej	90	
Wizyta, porada domowa lub środowiskowa kolejna w tym samym miejscu - dwóch prowadzących	60	
Sesja treningowa grupowa	60	
Sesja wsparcia psychospołecznego	60	
Sesja wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej	60	
Sesja wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej	30	

5. W przypadku wykonania w danym miesiącu liczby godzin przekraczających poziom określony w ustępie 4, ewentualna nadwyżka może zostać przeniesiona do rozliczenia na kolejny miesiąc w ramach tego samego kwartału kalendarzowego, jednakże łączna liczba godzin podlegająca rozliczeniu nie może przekroczyć w ramach danego kwartału ..... (liczba zakontraktowanych godzin x 3 miesiące).





6. W przypadku, gdy w ramach danego kwartału kalendarzowego liczba godzin/świadczeń zrealizowanych przez Przyjmującego zamówienie przekroczy poziom wskazany w ustępie 6, nadwyżka powyżej ww. poziomu nie podlega dodatkowemu rozliczeniu.
7. Dopuszcza się zwiększenie wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie w okresie obowiązywania umowy w granicach do 30% w ramach poszczególnych pozycji/usług, będących przedmiotem niniejszej umowy, bez konieczności zmiany niniejszej umowy.
8. Dopuszcza się wydłużenie okresu realizacji przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie do 30 dni kalendarzowych.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany powiadomić Udzielającego zamówienie o wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość wynagrodzenia, związanych z prawidłowym jego naliczeniem i wypłaceniem, a wynikającym ze zmiany sytuacji zawodowej Przyjmującego zamówienie (np. konieczność naliczenia składek Płatnika).

#### § 10.

1. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca nie może pobierać opłat od pacjentów za udzielone świadczenia zdrowotne.
2. Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z ZUS i US oraz ponosi ryzyko prowadzonej działalności. (nie dotyczy umowy zlecenia)

#### § 11.

1. Przyjmujący zamówienie/Zleceniobiorca przedkładać będzie Udzielającemu zamówienia rachunek/fakturę za wykonane usługi, zwaną dalej dokumentem rozliczeniowym, w terminie do 5. dnia miesiąca kalendarzowego przypadającego po miesiącu, w którym udzielone zostały świadczenia zdrowotne.
2. Do dokumentu rozliczeniowego Przyjmujący zamówienie/Zleceniobiorca zobowiązany jest dołączyć wykaz udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowiących podstawę obliczenia wynagrodzenia oraz harmonogram wykonywania świadczeń w danym miesiącu.
3. Wynagrodzenie zostanie zapłacone na wskazane konto bankowe Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy w terminie do 14 dni od daty przedłożenia prawidłowo wypełnionych dokumentów wymienionych w ust. 1 i 2. Za dzień zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
4. Dokument rozliczeniowy powinien zawierać :
  - 1) oznaczenie Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy,
  - 2) określenie miesiąca udzielania świadczeń,
  - 3) ilość udzielonych świadczeń zdrowotnych wraz z ich rozbiem na poszczególne rodzaje świadczeń wskazanych w § 1 ust. 1,
  - 4) kwotę wynagrodzenia ogółem,
  - 5) wskazanie numeru umowy z nagłówka,
  - 6) wskazanie podstawy zwolnienia z podatku VAT, jeżeli takie zwolnienie ma miejsce,
  - 7) datę wystawienia, pełną nazwę i numer rachunku bankowego Przyjmującego zamówienie/ Zleceniobiorcy.
5. Dokument rozliczeniowy należy wystawić z datą ostatniego dnia miesiąca, w którym udzielone zostały świadczenia i podlega on zatwierdzeniu ze strony Udzielającego zamówienia w terminie 3 dni roboczych od jego otrzymania.
6. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie kwot naliczonych kar umownych będących wynikiem nieprawidłowej realizacji umowy.





7. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie/Zleceniobiorca nie sporządzi dokumentacji medycznej z wykonanych usług lub sporządzi ją w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami oraz regulacjami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia:
- 1) wypłata wynagrodzenia z tytułu tych usług będzie wstrzymana do czasu prawidłowego sporządzenia tej dokumentacji,
  - 2) jeżeli wynagrodzenie zostało już wypłacone, wówczas w kolejnym okresie rozliczeniowym Udzielający zamówienia może wstrzymać wypłatę bieżącego wynagrodzenia w części odpowiadającej wartości wynagrodzenia za ww. usługę do czasu prawidłowego sporządzenia tej dokumentacji.

## **CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

### **§ 12.**

1. Umowa została zawarta od dnia ..... r., nie dłużej niż do dnia ..... r., z wyraźnym zastrzeżeniem możliwości jej wypowiedzenia w trakcie ww. okresu przez każdą ze stron, które ma pierwszeństwo przed innymi postanowieniami umowy.
2. Strony zgodnie postanawiają, że każda ze Stron może niniejszą umowę rozwiązać z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem wypowiedzenia na koniec miesiąca jego złożenia. Za obopólną zgodą Stron umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie.
3. Umowa może zostać również rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w następujących okolicznościach:
  - rozwiązania lub nie podpisania nowej umowy (z zachowaniem ciągłości) na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez płatnika publicznego z Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą,
  - zmniejszenia zobowiązania płatnika publicznego wobec Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
  - zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń.
4. Umowa może być rozwiązana przed upływem okresu jej obowiązywania wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności nie wykonuje świadczeń będących jej przedmiotem zgodnie z harmonogramem.
5. W przypadku rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały podlegające tajemnicy zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy lub w związku z jej wykonywaniem.

## **KARY UMOWNE**

### **§ 13.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości:
  - 1) minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w czasie naliczenia kary za przedłożenie Udzielającemu zamówienia danych i informacji niezgodnych ze stanem faktycznym, z zastrzeżeniem §3 ust. 2 niniejszej umowy,
  - 2) kwoty utraconych świadczeń za nieprzestrzeganie ustalonego harmonogramu świadczenia usług, z zastrzeżeniem §3 ust. 2 niniejszej umowy. Udzielający zamówienia może odstąpić od naliczenia kar umownych, jeśli wymaga tego istotny interes spółki.
2. Obniżenie wysokości zapłaty – jako realizacja dyspozycji § 13 ust. 1 pkt 1 i 2 - nie wyklucza możliwości rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym.
3. Naliczenie kary umownej następuje na pisemne wezwanie Udzielającego zamówienia.



## **POUFNOŚĆ**

### **§ 14.**

1. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych niejawnych, w szczególności stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, uzyskanych w związku z wykonywaniem tej umowy oraz zobowiązuje się do przestrzegania zapisów 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 („RODO”), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781), ustawy z dnia 28.12.2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1209) oraz aktów wykonawczych do nich.
2. Tajemnicą przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jest każda informacja, której ujawnienie może zagrozić interesom Udzielającego zamówienia lub interesy te naruszyć, w szczególności informacje dotyczące:
  - 1) pacjentów Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, objęte gromadzoną i przetwarzaną u Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy dokumentacją medyczną, bez względu na formę, w jakiej dokumentacja ta jest tworzona i przetwarzana,
  - 2) kierunków rozwoju przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia oraz programów jego działalności, a także przygotowań podejmowanych w tym zakresie,
  - 3) sposobów działania i prowadzonych akcji marketingowych oraz wszelkich innych danych marketingowych dotyczących Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 4) organizacji wewnętrznej Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, wyposażenia przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, form i metod pracy i/lub wykonywania świadczeń w przedsiębiorstwie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 5) wszelkiego typu parametrów finansowych przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia takich jak ilość posiadanych środków, obroty, sytuacja kredytowa, stopa wzrostu lub spadku wskaźników ekonomicznych, wielkość aktywów i pasywów, wysokość dochodów (ewentualnie strat), dane na temat rozliczeń podatkowych,
  - 6) danych osobowych dotyczących osób zatrudnionych u Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy lub podmiotów współpracujących z Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą oraz jakichkolwiek innych danych pozwalających na identyfikację tych osób lub podmiotów,
  - 7) wszelkich innych prac kreatywnych (w tym projektowych) prowadzonych w przedsiębiorstwie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy,
  - 8) treści (tekstu) jakichkolwiek umów (w szczególności wynagrodzenia) zawieranych z Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą,
  - 9) wszelkich innych informacji dotyczących kontrahentów Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy zarówno tych, których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę na szkodę lub w jakikolwiek inny sposób zagrozić prawidłowym stosunkom z tym kontrahentem, chociażby tylko poprzez utratę zaufania.
3. Określone powyżej informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę niezależnie od tego, czy podjęte przez niego kroki zmierzające do ich zachowania w poufności okazały się faktycznie skuteczne, czy też nie.
4. Jeżeli Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca poweźmie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, obowiązany jest stosować wszelkie możliwe i niezbędne środki zapobiegające ich ujawnieniu osobom nieupoważnionym, w tym także innym pracownikom Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy lub osobom dostarczającym towary lub świadczącym usługi na rzecz Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.



5. Obowiązki określone w ustępie poprzedzającym trwają również przez okres 12 miesięcy po wygaśnięciu lub rozwiązaniu niniejszej umowy.
6. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienia / Zleceniodawca jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, iż wyraża zgodę na powierzenie mu danych osobowych, o których mowa. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów. Na żądanie Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawarcia odrębnej umowy w przedmiocie przetwarzania danych osobowych w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, pod rygorem natychmiastowego wypowiedzenia niniejszej umowy.
7. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy za szkodę wyrządzoną Udzielającemu zamówienia / Zleceniodawcy oraz stanowi podstawę rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę bez zachowania okresu wypowiedzenia.
8. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę stanowi własność Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy i będzie przechowywana przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę.

#### **INNE OBOWIĄZKI**

##### **§ 15.**

Wszelkie dokumenty dotyczące działalności lub spraw Udzielającego zamówienia, jak również wszelkie wiadomości, listy, raporty, umowy i inne materiały, które zostaną sporządzone lub otrzymane przez Przyjmującego zamówienie w ramach i/lub w związku z wykonywaniem niniejszej umowy stanowią własność Udzielającego zamówienia i na jego żądanie powinny zostać natychmiastowo zwrócone w dowolnym momencie trwania umowy, najpóźniej zaś z chwilą jej ustania.

#### **WŁASNOŚĆ INTELEKTUALNA**

##### **§ 16.**

1. Wszelkie prawa własności intelektualnej – które zostały wytworzone z realizacją umowy (w szczególności: wynalazki, ulepszenia, modele, znaki towarowe, nazwy handlowe, projekty, patenty, know-how, tajemnice handlowe, prawa autorskie) powstałe w ramach lub w związku z wykonywaniem usług na podstawie niniejszej umowy stają się z chwilą powstania własnością Udzielającego zamówienia, który nie będzie zobowiązany do wypłacania Przyjmującemu zamówienie jakiegokolwiek dodatkowego wynagrodzenia z tytułu przejścia własności oraz eksploatacji przez Udzielającego zamówienia ww. praw (poza wynagrodzeniem określonym w § 9). Ponadto w razie takiej potrzeby Przyjmujący zamówienie na żądanie Udzielającego zamówienia podpisze wszelkie dokumenty i dokona innych niezbędnych czynności koniecznych dla umożliwienia Udzielającego zamówienia zapewnienia niezbędnej ochrony ww. praw własności intelektualnej i możliwości ich eksploatacji w najszerszym możliwym zakresie na gruncie obowiązującego prawa.
2. Przeniesienie majątkowych praw autorskich do utworów wskazanych w ust. 1 powyżej następuje na wszelkich polach eksploatacji, w tym w szczególności obejmujących:
  - 1) w zakresie utrwalania i zwielokrotniania utworu – wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy utworu, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;
  - 2) w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których utwór utrwalono – wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy;



- 3) w zakresie rozpowszechniania utworu w sposób inny niż określony powyżej – publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, jak również publiczne udostępnianie utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w tym udostępnianie w ramach sieci informatycznych, w szczególności sieci Internet.
3. Wraz z przeniesieniem autorskich praw majątkowych Przyjmujący Zamówienie przenosi na Udzielającego zamówienia w odniesieniu do poszczególnych utworów prawo do zezwalania na wykonywanie zależnych praw autorskich do tych utworów, upoważnia Udzielającego zamówienia do dokonywania w dowolnym zakresie zmian w utworach i zobowiązuje się do nie wykonywania osobistych praw autorskich do utworów w stosunku do Udzielającego zamówienia, jego następców prawnych, licencjobiorców lub nabywców egzemplarzy poszczególnych utworów.
4. Udzielającego zamówienia będzie miał wyłączne prawo do ubiegania się o udzielenie na jego rzecz patentu na wynalazek, praw ochronnych do wzorów użytkowych, praw z rejestracji wzorów przemysłowych oraz praw ochronnych na znaki towarowe.
5. Przeniesienie wszelkich praw, o których mowa w niniejszym paragrafie, jak również własności nośników utworów, następuje w ramach wynagrodzenia określonego w § 9 umowy.

## **KONTROLA**

### **§ 17.**

1. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy lub upoważnionych przez niego osób, jak również podmiotu kontrolującego Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy, a w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie:
- 1) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń,
  - 2) ilości udzielonych świadczeń,
  - 3) dostępności udzielonych świadczeń,
  - 4) prawidłowości wykorzystywania powierzonych środków,
  - 5) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej.
2. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się do respektowania zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli.

## **ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SZKODĘ**

### **§ 18.**

1. Odpowiedzialność kontraktową za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia wobec osób trzecich ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia / Zleceniodawca i Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca.
2. Udzielający zamówienia ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za wszelkie szkody wyrządzone Przyjmującemu zamówienie / Zleceniobiorcy, w związku z realizacją niniejszej umowy, na zasadach określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.
3. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca przyjmuje na siebie na zasadach ogólnych określonych w przepisach Kodeksu cywilnego odpowiedzialność za szkody powstałe w związku i na skutek wykonywania niniejszej umowy.
4. Strony ustalają, że w razie gdy Udzielający zamówienia / Zleceniodawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz własnego kontrahenta (podmiotu finansującego usługę) kary umownej z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się zwrócić Udzielającemu zamówienia / Zleceniodawcy zapłacone przez niego kary umowne w takiej części, w której kary te zostały naliczone w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy.





5. Łączna odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcy wynikająca z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań związanych z niniejszą Umową ograniczona zostanie do wysokości powstałej szkody.
6. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się do posiadania w całym okresie związania umową, ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń.
7. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca zobowiązuje się przedłożyć Udzielającemu zamówienie / Zleceniodawcy dokument potwierdzający dopełnienie obowiązku, o którym mowa w §17 ust. 5 w terminie nie późniejszym niż 14 dni od daty podpisania niniejszej umowy, jednakże bezwzględnie przed przystąpieniem do udzielania świadczeń.
8. Niedopełnienie przez Przyjmującego zamówienie / Zleceniobiorcę obowiązku ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, niezachowanie ciągłości ubezpieczenia, czy też nieudokumentowanie przez niego zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z §16 ust. 5 umowy, stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienie w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.

### **KONIECZNE WYMOGI**

#### **§ 19.**

Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia wymagania zdrowotne, przewidziane dla osób udzielających świadczeń zdrowotnych, które określone są w odrębnych przepisach.

### **WIZERUNEK**

#### **§ 20.**

Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca wyraża zgodę na wykorzystanie jego danych osobowych, obejmujących imię, nazwisko, tytuły naukowe i zawodowe, wizerunek, w celu przekazania do wiadomości pacjentów oraz do wszelkich instytucji i podmiotów, do których dane takie zobowiązany będzie przekazać Udzielający zamówienia / Zleceniodawca w związku z obowiązkami wynikającymi z przepisów prawa lub z umów zawartych przez Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcę. Przyjmujący zamówienie / Zleceniobiorca wyraża także zgodę na zamieszczenie danych osobowych na stronie internetowej oraz w lokalu Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.

### **ZMIANY UMOWY**

#### **§ 21.**

1. Dopuszczalne prawem zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być dokonywane w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, z zastrzeżeniem zapisów wskazanych w niniejszym paragrafie.
3. Udzielający zamówienia przewiduje możliwość dokonania zmian umowy w następujących okolicznościach w przypadku zmiany przepisów prawa bezpośrednio związanych z przedmiotem umowy – dopuszczalna jest taka zmiana umowy, która umożliwi dostosowanie postanowień niniejszej umowy do nowych przepisów prawa.
4. Dopuszcza się zmianę, której konieczność spowodowana jest okolicznościami, których Udzielający zamówienia, działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć, o ile zmiana nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy a wzrost ceny spowodowany każdą kolejną zmianą nie przekracza 10% wartości umowy.
5. Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę terminu wykonania przedmiotu umowy lub zawieszenia terminu realizacji przedmiotu zamówienia – do 30 dni kalendarzowych - w przypadku wystąpienia opóźnień wynikających z przyczyn niezależnych od Udzielającego zamówienia.



6. W przypadku wystąpienia okoliczności, o której mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu strony ustalają nowy termin realizacji, przy czym minimalny okres przesunięcia terminu zakończenia realizacji usługi nie przekroczy 30 dni kalendarzowych.
7. Zmiana kodów usług, wynikająca z przepisów prawa – nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Kody usług będą aktualizowane na bieżąco przez Udzielającego zamówienie.
8. Zmiany treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
9. Nie wymagają zachowania formy pisemnej poniższe zmiany umowy, a zostaną dokonane poprzez pisemne zgłoszenie potwierdzone przez drugą stronę Umowy:
  - 1) zmiana adresu Udzielającego zamówienia,
  - 2) zmiana adresu Przyjmującego zamówienie,
  - 3) zmiana harmonogramu realizacji usługi.

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

##### **§ 22.**

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego i innych, adekwatnych bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

##### **§ 23.**

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, co do rozwiązania których Strony nie doszły do porozumienia, rozpoznawać będzie rzeczowo właściwy sąd powszechny, miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia / Zleceniodawcy.

##### **§ 24.**

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

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

Załącznik nr 1 do Umowy.

*Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach standardowego tygodnia pracy.*

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota
----------------	--------------	--------	-------	----------	--------	--------





**EZRA UKSW sp. z o.o.**  
ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

Propozycja godzin pracy						
----------------------------	--	--	--	--	--	--



Załącznik nr 2 do Istotnych postanowień umowy

## **NASZA MISJA**

Celem naszej pracy jest zdrowie dziecka.

Wspieramy proces zdrowienia dzieci oraz pomagamy w rozwijaniu ich potencjału. Odbywa się to w oparciu o pracę z rodziną i jej siecią społeczną, aby pomóc osiągnięciu spełnienia w życiu.

Drogą do osiągnięcia tego celu jest zbudowanie interdyscyplinarnego zespołu, który pracując w przyjaznej atmosferze, przestrzegając wysokich standardów będzie w stanie nieść szybką, dostępną i kompleksową pomoc klientom.

Naszym dążeniem jest praca przynosząca wymierne rezultaty, w postaci zmniejszenia hospitalizacji dzieci i młodzieży, poprawy jakości życia rodzin, podniesienia standardów leczenia psychiatrycznego i utworzenia sieci instytucji, która zapewni sobie stałe miejsce w systemie opieki leczniczej. Chcemy tak pomagać, żeby jak najwięcej rodzin mogło radzić sobie bez nas.

## **Wartości**

Kierujemy się następującymi wartościami:

### **Szacunek**

- Z uwagą i troską słuchamy siebie nawzajem i naszych klientów.
- Jesteśmy wrażliwi na potrzeby innych i szczerze mówimy o własnych.
- Nie oceniamy.

### **Profesjonalizm**

- Działamy zgodnie z aktualną wiedzą, w oparciu o wypracowane standardy.
- Kierujemy się normami etyki zawodowej i osobistej.
- Naszą pracę poddajemy superwizji.
- Dbamy o samorozwój i szkolimy się.
- Korzystamy z umiejętności i wiedzy innych członków zespołu.
- Dobrze gospodarujemy dostępnymi zasobami.

### **Otwartość**

- Jesteśmy otwarci na przyjęcie innej perspektywy niż nasza.
- Podążamy za klientem wykorzystując naszą wiedzę i doświadczenie.
- Staramy się wychodzić poza schematy.
- Ujawniamy nasze obawy.
- Współpracujemy z innymi osobami i placówkami.

### **Dialogiczność**

- Druga osoba jest dla nas zawsze podmiotem w dialogu.



**EZRA UKSW sp. z o.o.**

ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366

REGON: 380016423

- Jesteśmy zaciekawieni tym, co ma do powiedzenia.
- Ważne decyzje podejmujemy w procesie dialogu.
- Każdy głos staramy się traktować jako równie ważny.
- Aktywnie poszukujemy miejsc i osób, które mogą wspierać proces zdrowienia.

### **Współpraca**

- Dążymy do tego, aby pracować w parach i zespołach terapeutycznych.
- Dbamy o jasne ramy czasowe spotkań.
- Znajdujemy czas na omówienie procesów terapeutycznych, wymianę doświadczeń i wspieranie siebie nawzajem.



**EZRA UKSW sp. z o.o.**

ul. Karola Miarki 13, 01-496 Warszawa

NIP: 7010819366  
REGON: 380016423

**Załącznik nr 3 Formularz oferty - do konkursu ofert - 54.K.2026**

**UMOWA**

powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

**EZRA UKSW Sp. z o.o.**, 01-496 Warszawa, ul. Karola Miarki 13, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000728576, NIP 7010819366, wpisaną do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego pod nr 000000201216, reprezentowaną przez:

..... – .....

zwaną w treści umowy **Udzielającym zamówienia / Zleceniodawcą**,

zwaną w dalszej części „**ADMINISTRATOREM**”

a

**Panią/Panem** ....., zamieszkałą/ym pod adresem: ul....., ....., PESEL: .....

zwaną/ym w dalszej części „**PODMIOTEM PRZETWARZAJĄCYM**”

zwanymi w dalszej części łącznie „**STRONAMI**” lub oddzielnie – „**STRONĄ**”

o następującej treści:

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy dane pacjentów (w tym dane sensytywne) w postaci *papierowej, elektronicznej*.
2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy ..... dot. świadczenia usług..

**§3**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.



3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godzin.

#### **§4**

##### **Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 2-dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

#### **§5**

##### **Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązywanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

#### **§ 6**

##### **Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania



przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

#### **§7**

##### **Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez czas trwania umowy podstawowej.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### **§8**

##### **Rozwiązanie umowy**

Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:

- a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
- b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
- c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych;

#### **§9**

##### **Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

#### **§10**

##### **Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sędem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora.

Administrator

Podmiot przetwarzający

.....

.....