

Umowa Nr /ŚZ/2025
na udzielenie świadczeń zdrowotnych w przedmiocie:
udzielania konsultacji anestezjologicznych w zakresie psychiatrii

zawarta w dniu .2025 r. w Pruszkowie

pomiędzy: Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza z siedzibą w Pruszkowie przy ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000006607, posiadającym NIP: 5340012306 oraz REGON: 000687617, zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”, reprezentowanym przez: Czesława Duckiego – Dyrektora,

a: [...], zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”,

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, lub każdy z osoba „Stroną”.

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej - Strony zawierają Umowę o następującej treści:

§ 1.

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia, w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, zwanych dalej świadczeniami lub Przedmiotem Umowy.

§ 2.

1. W ramach realizacji Przedmiotu Umowy Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:

- a) kwalifikacji anestezjologicznej do zabiegów elektrowstrząsowych oraz prowadzenie znieczulenia i zwiótczenia podczas zabiegów elektrowstrząsowych w Pracowni Elektrowstrząsów;
- b) konsultacji anestezjologicznych dla pozostałych jednostek Udzielającego Zamówienia;
- c) omawiania z lekarzem prowadzącym pacjenta wyników badań konsultacyjnych oraz wydanych zaleceń, a także wpisywania tych wyników i zaleceń do historii choroby pacjenta;
- d) zapewnienia wszystkim pacjentom leczenia zgodnego z postępem nauki oraz starannego i zgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia historii choroby pacjentów;
- e) udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Lekarzem Kierującym Oddziałem, w którym udzielane są świadczenia;
- f) znajomości i przestrzegania wewnętrznych zarządzeń, procedur, instrukcji, Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego Zamówienia;
- g) omawiania z lekarzami oraz innymi pracownikami medycznymi zatrudnionymi w MSCZ przypadków chorobowych;
- h) umożliwienia Udzielającemu Zamówienia kontaktu (telefonicznego i elektronicznego) z Przyjmującym Zamówienie (w tym celu Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany pozostawić numer telefonu komórkowego i adres poczty elektronicznej);
- i) pisemnego powiadamiania Udzielającego Zamówienia o planowanych nieobecnościach, uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń, 14 dni przed planowaną nieobecnością.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że będzie wykonywał świadczenia na wysokim poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, obowiązującymi normami, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami Umowy, przy zachowaniu należytej staranności i z poszanowaniem praw pacjentów.

3. W ramach współpracy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do dostarczania Przyjmującemu Zamówienie wszelkich posiadanych i niezbędnych materiałów, sprzętów i dokumentacji potrzebnych do prawidłowego

świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych Przedmiotem Umowy.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zaopatrywania się w standardową odzież ochronną, jak również do przeprowadzania badań okresowych i profilaktycznych z zakresu medycyny pracy, na własny koszt i we własnym zakresie, których kopie wyników badań winien dostarczyć Udziałającemu Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów porządkowych obowiązujących u Udziałającego Zamówienia oraz do współpracy z personelem Udziałającego Zamówienia, w celu zapewnienia pacjentom kompleksowej i ciągłej opieki zdrowotnej.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest realizować Przedmiot Umowy zgodnie z zasadami i warunkami obowiązującymi u Udziałającego Zamówienia, na podstawie kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Udziałającego Zamówienia w zakresie sposobu udzielania i zabezpieczania świadczeń będących Przedmiotem Umowy, a Udziałający Zamówienia uprawniony jest do udzielania wiążących zaleceń Przyjmującemu Zamówienie w zakresie prowadzonych działań pokontrolnych. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do terminowego wykonania zaleceń pokontrolnych, a niewykonanie tych zaleceń traktowane będzie jako rażące naruszenie postanowień Umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146 ze zm.).
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 3.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami, a także z zachowaniem najwyższej staranności, zapewniającej jej poufność przed dostępem osób nieuprawnionych oraz udostępniania jej na każde żądanie Udziałającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał obowiązki za pomocą sprzętu udostępnionego przez Udziałającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać sprzęt, o którym mowa w ust. 2, wyłącznie do celów związanych z realizacją Umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie nie jest uprawniony do sporządzania kopii zasobów (w szczególności danych osobowych), do których będzie miał dostęp w ramach realizacji obowiązków wynikających z Umowy na jakiegokolwiek nośniki, fizyczne lub wirtualne, niebędące własnością Udziałającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie nie jest uprawniony do ingerencji w powierzony mu sprzęt służbowy w zakresie instalacji nieautoryzowanego przez Udziałającego Zamówienia oprogramowania.

§ 4.

1. **Z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy ustalono wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie: złotych 00/100) za jedną godzinę udzielonego świadczenia. Łączna ilość godzin w trakcie obowiązywania umowy to 780.**
2. Realizacja przedmiotu Umowy rozliczana będzie w okresach miesięcznych na podstawie zatwierdzonej przez Lekarza Kierującego Oddziałem ewidencji godzin realizacji Przedmiotu Umowy.
3. Należność za świadczenia płatna będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udziałającego Zamówienia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury, na numer konta bankowego Przyjmującego Zamówienia wskazany w rachunku/fakturze.
4. Za datę zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udziałającego Zamówienia.

§ 5.

1. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu Umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udziałający Zamówienia obciążą Przyjmującego Zamówienie następującymi karami:

- a) uzasadniona skarga pacjenta na nieetyczne zachowanie Przyjmującego Zamówienie – kara w wysokości 10% należności wynikającej z wystawionego rachunku/faktury za miesiąc, w którym doszło do naruszenia;
 - b) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej, tj. niezgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069) – kara wysokości 10% należności wynikającej z wystawionego rachunku/faktury za miesiąc, w którym doszło do naruszenia;
 - c) uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych – kara w wysokości 1.000,00 zł za każde naruszenie.
2. Kary umowne będą potrącane (kompensowane) przez Udzielającego Zamówienia przy realizacji płatności kolejnych faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie, bez konieczności uzyskiwania uprzedniej zgody Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
 3. Zapłata przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej nie wyłącza prawa Udzielającego Zamówienia do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie wykonuje, bądź nienależycie wykonuje zobowiązania wynikające z umowy, a powstała z tego tytułu szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. o obowiązkowym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729 z późn. zm.) jest zobowiązany do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz do kontynuowania ubezpieczenia przez okres obowiązywania Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest nie później niż w terminie 3 dni od zawarcia umowy lub w każdym przypadku zmiany ubezpieczenia lub na każde wezwanie dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1.

§ 7.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych Umową Strony ponoszą solidarnie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia na zasadach określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.
3. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego Zamówienia, jeżeli jej utrata lub uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania przez Przyjmującego Zamówienie w sposób sprzeczny z umową, albo z właściwościami lub z przeznaczeniem sprzętu i aparatury albo, gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza sprzęt i aparaturę innej osobie, a sprzęt i aparatura nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy.

§ 8.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146 ze zm.).

§ 9.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych.

§ 10.

1. **Umowa zostaje zawarta na okres 24 m-cy, tj. od dnia 01.01.2026 r.**
2. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę za wypowiedzeniem, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa wygasa z upływem czasu, na jaki została zawarta lub gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze jej wykonanie.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
5. Udzielającemu Zamówienia przysługuje uprawnienie do wypowiedzenia Umowy w trybie natychmiastowym, gdy Przyjmujący Zamówienie w sposób rażąco narusza jej postanowienia, w szczególności:
 - a) nieposiadania aktualnego ubezpieczenia, o którym mowa w § 6 ust. 1;
 - b) prowadzenia dokumentacji medycznej niezgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami Udzielającego Zamówienia;
 - c) naruszenia zasady tajemnicy wskazanej w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego;
 - d) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów na sposób udzielania świadczeń;
 - e) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń;
 - f) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące Przedmiotem Umowy;
 - g) uniemożliwienia kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych;
 - h) udzielania świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w Umowie;
 - i) utraty uprawnień do realizacji Umowy – został pozbawiony prawa wykonywania zawodu albo zawieszony w prawie wykonywania zawodu lub ograniczony w wykonywaniu określonych czynności objętych Umową;
 - j) świadczenie zdrowotne udzielane było przez Przyjmującego Zamówienie w stanie nietrzeźwym.

§ 11.**Informacja dot. przetwarzania danych osobowych personelu medycznego udzielającego świadczeń w trybie kontraktu/umowy**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej jako RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, z późn. zm.), informujemy, iż:

1. **Administrator danych osobowych:** Administratorem państwa danych osobowych jest Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza z siedzibą przy ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, reprezentowane przez Dyrektora. Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: sekretariat@mscz.pl, telefonicznie: tel. 22 739 10 35 lub pisemnie na adres korespondencyjny Szpitala.
2. **Inspektor ochrony danych:** Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania swoich danych osobowych pod adresem e-mail: sekretariat@mscz.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w ust. 1.
3. **Cele i podstawy prawne przetwarzania:** Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu zawarcia i realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, zawartej w trybie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zawarcie i realizacja umowy oraz spełnienie ciężących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii lub prawa polskiego w tym przepisów podatkowych i rachunkowości, a także przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora np.: ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co stanowi o zgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c w związku z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, a także ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz aktami wykonawczymi, oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

4. **Okres przetwarzania danych:** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy oraz okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie, w tym przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach powszechnych i uregulowaniach wewnętrznych Administratora w zakresie archiwizacji dokumentów, oraz przepisów o rachunkowości, a także przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Administratorowi i w stosunku do niego, tj. 6 lat.

5. **Odbiorcy danych:** Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa.

Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, np. podmioty świadczące usługi informatyczne, usługi dostarczania oprogramowania księgowego oraz kadrowego, usługi hostingowe, usługi archiwizacji, niszczenia i przewożenia dokumentów, jak również inni administratorzy danych osobowych przetwarzający dane we własnym imieniu, np. Poczta Polska lub obsługa prawna.

6. **Prawa osób, których dane dotyczą:** Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, zgodnie z art. 15 RODO;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, zgodnie z art.16 RODO;
- c) prawo do usunięcia danych, zgodnie z art. 17 RODO;
- d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 18 RODO;
- e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w celu określonym w pkt. 3 z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, zgodnie z art. 21 RODO.

Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, który został wskazany w ust. 2 lub pisemnie na adres korespondencyjny, wskazany w ust. 1.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Panu danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

7. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych:** Podanie przez Pani/ Pana danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do zawarcia i realizacji umowy.

§ 12.

- 1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z Umowy, w tym przelew wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony.
- 3. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa dotyczące lub związane z przedmiotem Umowy.
- 4. Strony deklarują, iż w razie powstania jakiegokolwiek sporu wynikającego z interpretacji lub wykonania Umowy, podejmą w dobrej wierze negocjacje w celu rozstrzygnięcia takiego sporu. W przypadku braku dojścia do porozumienia w drodze negocjacji, w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia przez jedną ze Stron drugiej Stronie pisemnego wezwania do negocjacji w celu zakończenia sporu, spór taki Strony poddadzą rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej Strony.

Udzielający Zamówienia

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
Załącznik nr 2 – oświadczenie, zobowiązanie
Załącznik nr 3 – wzór faktury, ewidencja czasu pracy.

Przyjmujący Zamówienie