

WZÓR UMOWY
UMOWA NR.....

zawarta w Kluczborku, w dniu 2025r. pomiędzy:

Skarbem Państwa – Zakładem Karnym w Kluczborku ul. Katowicka 4, 46-200 Kluczbork NIP 751-10-36-540 REGON 000321000, reprezentowanym przez mjr. Jarosława Janickiego – Dyrektora,
zwanego dalej „Zamawiającym”,

a

.....
NIP:

reprezentowany przez:

.....
Zwanego dalej „Wykonawcą”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla funkcjonariuszy, pracowników Zakładu Karnego w Kluczborku Strony zawierają umowę o następującej treści

§1

Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki laboratoryjnej zgodnie i na warunkach oferty Wykonawcy z dnia.....stanowiącą integralną część umowy.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w §1 niniejszej umowy, na rzecz osób zatrudnionych u Zamawiającego na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego i w terminach uzgodnionych pomiędzy Stronami przedmiotowej umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną, w poszanowaniu interesów zamawiającego i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Świadczenia będą realizowane przy wykorzystaniu sprzętu medycznego, materiałów i wyrobów medycznych Wykonawcy.

§ 3

1. Zamawiający udostępnia Wykonawcy do przetwarzania dane osobowe, szczegółowo określone w ust. 2, w stosunku do których Zamawiający jest administratorem w rozumieniu ustawy z dnia 14.12.2018r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości (Dz. U. z 2019, poz. 125 ze zm.).
2. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe Pacjentów- funkcjonariuszy i pracowników, na rzecz których wykonywane są świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 Umowy (dalej: dane osobowe) w zakresie takich danych, jak: nazwisko i imię (imiona), adres miejsca zamieszkania lub pobytu, płeć, numer PESEL, jeżeli został nadany, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, stanowisko, data ważności ostatnich badań, staż służby.
3. Dane udostępniane będą przez Zamawiającego poprzez wystawione skierowanie przez Zamawiającego.

§ 4

Każdy z administratorów danych odpowiada we własnym zakresie za zapewnienie zgodności ich przetwarzania z przepisami o ochronie danych osobowych.

§ 5

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za udostępnienie osobom nieupoważnionym danych osobowych lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią niniejszej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym Przetwarzania danych osobowych, skierowanej do Wykonawcy, a także o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy.
3. Strony postanawiają, że Zamawiający nie jest odpowiedzialny wobec osób, których dane zostały powierzone za jakąkolwiek szkodę powstałą w wyniku przetwarzania przez Wykonawcę powierzonych danych niezgodnie z niniejszą Umową. W przypadku wystąpienia przez osoby, których dane zostały powierzone do przetwarzania, z roszczeniami do Zamawiającego, ten niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Wykonawcę. W przedmiotowym przypadku Wykonawca zobowiązany jest zwolnić Zamawiającego od odpowiedzialności, zwrócić poniesione z tego tytułu koszty oraz zaspokoić roszczenia tych osób w sposób przewidziany w przepisach prawa.

§ 6

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za udzielone, jak i za zaniechanie udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy, z tytułu świadczonych na rzecz zamawiającego usług zdrowotnych w wysokości określonej w odrębnych przepisach. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ww. ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie i na warunkach określonych w umowie, a zamawiający do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń. Podstawą rozliczeń i płatności za udzielone świadczenia jest rachunek wystawiony przez Wykonawcę. Strony zgodnie ustalają, że okres rozliczeniowy wynosi jeden miesiąc.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za usługi określone w §1 niniejszej umowy: wynagrodzenie w kwocie PLN, (słownie.....) za
3. Należność z tytułu realizacji umowy płatna będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od daty wpływu do Zakładu Karnego w Kluczborku prawidłowo wystawionego rachunku, przy czym za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. Zamawiający zaciągnie zobowiązanie wynikające z niniejszej umowy tylko do wysokości wartości przedmiotu zamówienia podanej w ogłoszeniu o konkursie.
5. Wierzytelność wynikająca z niniejszej umowy nie może być przedmiotem cesji na rzecz osób trzecich bez zgody zamawiającego.

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dniar. do dnia 31.12.2025 r.
2. Każda ze stron umowy może ją wypowiedzieć z zachowaniem pisemnej formy i miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa wygasa:
 - 1) po upływie okresu na jaki została zawarta;

- 2) w przypadku ustania bytu prawnego Wykonawcy;
- 3) w przypadku zaistnienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) utraty przez świadczeniodawców uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń;
 - 2) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń medycznych w określonym umową zakresie;
 - 3) udzielania świadczeń w sposób niezgodny z umową i obowiązującymi przepisami prawa;
 - 4) przerwy w udzielaniu świadczeń niezgodnionej z zamawiającym, ograniczenia ich dostępności lub złej jakości świadczeń;
 - 5) wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wykonawcy;
 - 6) Wykonawcy przedstawił niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje;
 - 7) udzielania świadczeń przez osoby wobec, których toczy się postępowanie karne

§ 9

1. Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Każda ze stron umowy może w uzasadnionych przypadkach wnioskować na piśmie o zmianę warunków umowy.
3. W przypadku złożenia wniosku, o którym mowa w ust. 3, strony nie później niż w terminie dwóch dni od dnia złożenia wniosku podejmują czynności zmierzające do ustalenia nowych warunków umowy, chyba że strona umowy, do której skierowano wniosek, nie wyrazi zgody na zmianę warunków umowy.
4. Wszelkie spory wynikłe przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Zakres obowiązków stanowi jej integralną część.

Wykonawca

Zamawiający