

**UMOWA**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
**W ZAKRESIE .....**

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

1. **Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Północ**, ul. Jagiellońska 34,  
reprezentowanym przez: Dyrektora – Pawła Chęcińskiego,  
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

2. .... - lekarzem prowadzącym  
indywidualną praktykę lekarską ..... na podstawie wpisu do rejestru  
podmiotów wykonujących działalność leczniczą - numer księgi rejestrowej,  
..... legitymującym się prawem wykonywania zawodu nr  
.....wydanym przez .....  
w..... w dniu ..... r. zamieszkałym pod adresem  
ul. ...., urodzonym dnia .....  
w ....., NIP: ....., PESEL: ....., zwanym  
dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarza .....zgodnie z art. 26 i 26a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.).

**Postanowienia ogólne**

**§ 1**

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ..... Uprawnienia wskazane w ust. 1. potwierdzają załączone do niniejszej umowy:
- świadectwo uprawniające do wykonywania zawodu,
  - zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
3. Przyjmujący zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

## Przedmiot umowy oraz obowiązki Przyjmującego zamówienie

### § 2

1. **Udzielający zamówienia** zleca, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje do samodzielnego wykonywania, zgodnie z posiadanymi przez niego umiejętnościami, wiedzą i praktyką lekarską, świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia** w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w ramach umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienie** z NFZ.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** wykonywać będzie w siedzibie **Udzielającego zamówienia** w gabinecie lekarskim udostępnionym **Przyjmującemu zamówienie** nieodpłatnie i przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej stanowiących własność **Udzielającego zamówienia**.
3. Podmiotem wytwarzającym odpady, na którym ciąży obowiązek związany z prawidłową gospodarką odpadami, także wytwarzanymi w związku z realizacją niniejszej umowy, jest **Udzielający zamówienia**. Powyższe oznacza, że na **Przyjmującym zamówienie** nie ciąży obowiązek zgłoszenia do bazy danych o produktach i opakowaniach.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia**, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń ustalonych na dany miesiąc kalendarzowy z kierownikiem przychodni. **Przyjmujący zamówienie** z minimum 14 dniowym wyprzedzeniem przed nadchodzącym miesiącem prześle uzgodniony z kierownikiem przychodni harmonogram na kolejny miesiąc w formie elektronicznej do kierownika przychodni: ..... Wzór w.w. harmonogramu stanowi integralną część umowy.
6. Określona w harmonogramie udzielania świadczeń liczba godzin ma charakter szacunkowy. Ostateczna liczba godzin zlecanych świadczeń będzie uzależniona od faktycznych potrzeb **Udzielającego zamówienia**, wynikających przede wszystkim z realizacji kontraktu z NFZ.
7. **Przyjmującemu zamówienie** nie służą żadne roszczenia w przypadku zlecenia mniejszej liczby godzin niż określona w załączniku nr 1 umowy.
8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przyjmowania przeciętnie/ maksymalnie ..... pacjentów na godzinę (.... minut na pacjenta) a w przypadku przyjmowania dzieci i młodzieży w celu kwalifikacji do szczepienia, przeprowadzenia patronażu lub bilansu zdrowia ..... pacjentów na godzinę (..... minut na pacjenta).
9. **Udzielający zamówienia zobowiązuje się do:**
  - a) zapewnienia pomieszczeń wyposażonych w niezbędny sprzęt, aparaturę, narzędzia i materiały medyczne niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,

- b) zapewnienia rejestracji i weryfikacji uprawnień do bezpłatnych świadczeń w ramach NFZ oraz przechowywania dokumentacji pacjentów kierowanych do przyjmującego zamówienie,
- c) pokrycia kosztów uzasadnionych badań diagnostycznych w ramach umowy z NFZ,
- d) zapewnienia Przyjmującemu zamówienie odpowiednich warunków i organizacji wykonywania świadczeń zdrowotnych na stanowisku lekarza POZ zgodnie z warunkami określonymi w umowie zawartej z NFZ oraz określonymi w innych przepisach dotyczących realizacji świadczeń zdrowotnych i dotyczących działalności leczniczej.

### § 3

Pacjenci, na rzecz których wykonywane są świadczenia zdrowotne określone w niniejszej umowie podlegają rejestracji.

### § 4

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:

- 1) rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, jak i wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w kontraktach zawartych z **Udzielającym zamówienia** i szczegółowych materiałach informacyjnych;
- 2) prowadzić prawidłowo i czytelnie dokumentację medyczną zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia** zasadami,
- 3) sporządzać informacje i opinie o stanie zdrowia pacjenta i udzielonych świadczeniach dla podmiotów uprawnionych do takich informacji w ramach umowy z NFZ,
- 4) udzielać świadczeń zdrowotnych zgłaszającym się do **Udzielającego zamówienia** pacjentom takich jak w szczególności: badanie stanu zdrowia, rozpoznanie chorób i zapobieganie im, leczenie i rehabilitacja chorych, udzielanie porad lekarskich, a także wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich w ramach umowy z NFZ,
- 5) realizować zadania wynikające z polityki jakości obowiązujące u **Udzielającego zamówienia**,
- 6) realizować działania z zakresu promocji zdrowia,
- 7) zapoznać się i stosować zasady i zarządzenia wewnętrzne obowiązujące u **Udzielającego zamówienia**,
- 8) ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub nie wykonanie przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
- 9) realizować inne obowiązki związane z wykonywaniem zawodu lekarza i realizacją zadań nałożonych na **Udzielającego zamówienia**, wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w szczególności z: ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy

o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta oraz umowy z NFZ.

- 10) ściśle przestrzegać harmonogramu świadczeń oraz w przypadku choroby i innych zdarzeń losowych uniemożliwiających **Przyjmującemu zamówienie** udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać niezwłocznie **Udzielającego zamówienia** o niemożności realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn.

### **Kontrola realizacji zamówienia**

#### **§ 5**

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązek udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. **Udzielający zamówienia** oświadcza, iż na nim spoczywa obowiązek przechowywania sporządzonej przez **Przyjmującego zamówienia** dokumentacji medycznej. W przypadku jednak prowadzenia przez NFZ kontroli w stosunku do **Przyjmującego zamówienia**, **Udzielający zamówienia** udostępni dokumentację sporządzoną przez **Przyjmującego zamówienia** i objętą kontrolą do celów przeprowadzenia tej kontroli.

#### **§ 6**

1. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania **Udzielającemu zamówienia** sprawozdań z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobligowany jest do rejestrowania usług medycznych na bieżąco w programie (w formie elektronicznej) lub papierowej w szczególnych przypadkach (np. awaria systemu). Prowadzenie dokumentacji w w/w sposób umożliwi sporządzanie wszelkich sprawozdań dla potrzeb SZPZLO.

#### **§ 7**

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

### **Należność za realizację zamówienia**

#### **§ 8**

1. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie w kwocie ..... zł (słownie: .....<sup>00</sup>/<sub>100</sub>) zł za każdą godzinę realizacji zadań określonych umową w podstawowej opiece zdrowotnej.

2. Należność za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Przyjmującego zamówienie faktur na ostatni dzień miesiąca oraz sprawozdań z wykonanych świadczeń, o których mowa w § 6, potwierdzonych co do liczby godzin przez Udzielającego zamówienia.
3. Realizacja należności następować będzie przelewem w terminie 14 dni od daty potwierdzenia rachunku przez Udzielającego zamówienia, nie wcześniej niż 25 dnia miesiąca, na konto bankowe Przyjmującego zamówienie wskazane w rachunku.

### **Odpowiedzialność za wykonanie zamówienia**

#### **§ 9**

Bez pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie** nie może powierzyć wykonania zamówienia, ani przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

#### **§ 10**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie**.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - 2) naruszenia praw pacjenta;
  - 3) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Płatnika świadczeń,
  - 4) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
  - 5) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku;
  - 6) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Przyjmujący zamówienie** może być zobligowany do pokrycia wyrządzonej **Udzielającemu zamówienia** szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynika z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.
4. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania w okresie przedawnienia roszczeń pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Płatnika świadczeń kary pieniężnej, o której mowa w kontraktach zawartych między Płatnikiem świadczeń a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

#### **§ 11**

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z przepisami art. 25 ustawy o działalności leczniczej;
- 2) okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 przy podpisaniu niniejszej umowy,

- 3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia oraz dokumentowania tego **Udzielającego zamówienia**.

## § 12

W razie nieusprawiedliwionego nieudzielenia świadczeń w sposób określony w umowie bądź nienależytego ich udzielenia, czy niewykonania innych obowiązków określonych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** zapłaci **Udzielającemu zamówienia** karę umowną w wysokości 200 zł brutto za każdy dzień niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań, która będzie potrącona przy najbliższym rozliczeniu wystawionego rachunku.

## Czas trwania umowy i rozwiązanie umowy

## § 13

1. Umowa zawarta jest na okres **od .....** r. **do .....** r.
2. Umowa może ulec przedłużeniu na podstawie zawartego przez strony pisemnego aneksu w związku z zawarciem przez **Udzielającego zamówienia** z Płatnikiem świadczeń umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy na dalszy okres na warunkach określonych niniejszą umową.

## § 14

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia stron,
- 3) w wyniku oświadczenia złożonego przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem siedmiodniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli druga strona rażąco narusza postanowienia umowy.

## § 15

Umowa może zostać rozwiązana przez **Udzielającego zamówienia** bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**:

- 1) został pozbawiony prawa wykonywania zawodu lekarza,
- 2) nieudokumentował w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy zawarcia umowy ubezpieczenia lub nie odnowił ubezpieczenia na kolejne okresy objęte niniejszą umową,
- 3) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
- 4) w sposób rażąco naruszył prawa pacjentów.

## § 16

Strony zastrzegają prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn.

## § 17

1. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, w szczególności jeżeli nastąpi zmiana warunków finansowych kontraktu na

świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wiążącego **Udzielającego zamówienia** z NFZ, będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenie okresu jej obowiązywania.

2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy powodująca zmianę treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

## **Ochrona tajemnicy**

### **§ 18**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2020.1913 tj. poz.1913, z 2021r. poz.1655 ze zm.).
2. Udzielający zamówienia oświadcza, iż realizuje obowiązki Administratora, w rozumieniu 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, zwane dalej: „RODO”).
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia przestrzeganie zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami RODO.
4. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie, danych osobowych pacjentów, zgodnie z odrębnym dokumentem upoważnienia.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do:
  - 1) zachowania w tajemnicy pozyskanych w trakcie realizowania niniejszej umowy danych osobowych oraz informacji o sposobie ich zabezpieczania,
  - 2) zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych poprzez ich ochronę przed dostępem osób do tego niepowołanych, ich nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ich ujawnieniem, pozyskaniem lub przekazaniem,
  - 3) zapewnienia bezpieczeństwa przekazanej i wytworzonej w związku z realizacją niniejszej umowy dokumentacji, zarówno sporządzonej w formie papierowej, jak i elektronicznej, oraz do zapewnienia ochrony przed jej nieupoważnionym rozpowszechnianiem, uszkodzeniem lub zniszczeniem, w zakresie w jakim Przyjmującemu zamówienie można przypisać odpowiedzialność.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
7. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, RODO lub wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami

z zakresu ochrony danych osobowych, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

8. Udzielający zamówienia zobowiązuje Przyjmującego zamówienie do natychmiastowego, tj. bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin, powiadomienia Udzielającego zamówienia o próbie lub fakcie naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji Umowy. Zawiadomienie to powinno być dokonane w formie pisemnej.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego zamówienie warunków bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przy podpisaniu niniejszej umowy został poinformowany o zasadach przetwarzania jego danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO.

### **Zasady współpracy**

#### **§ 19**

**Do bezpośredniej współpracy i koordynacji umowy zostają wyznaczone następujące osoby:**

- a) **Ze strony Udzielającego Zamówienia:** .....  
email: .....
- b) **Ze strony Przyjmującego Zamówienie:** .....  
email..... tel. ....

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 20**

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) ustawy o działalności leczniczej;
- 2) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 3) ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- 4) ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty,
- 5) ustawy o ochronie danych osobowych,
- 6) kodeks cywilny.

#### **§ 21**

Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

#### **§ 22**

Spory powstałe na tle niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

## **§ 23**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **Przyjmującego zamówienie** i dwa dla **Udzielającego zamówienia**.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**

## HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

LEKARZA .....

dni udzielania świadczeń zdrowotnych	od godziny	do godziny	razem
poniedziałek			
wtorek			
środa			
czwartek			
piątek			

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

**MIESIĘCZNY REJESTR GODZIN REALIZACJI UMOWY CYWILNOPRAWNEJ**

<b>Miesiąc :</b>
<b>Nazwisko i Imię :</b>

DZIEŃ MIESIĄCA	OD GODZINY	DO GODZINY	RAZEM	UWAGI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
<b>RAZEM LICZBA GODZIN</b>				

.....  
Przyjmujący zamówienie  
data i podpis

.....  
Stwierdzam wykonywanie prac zgodnie z umową  
Kierownik Przychodni/Poradni  
data i podpis

.....  
Akceptacja Zastępcy/ Pełnomocnika Dyrektora/  
Koordynatora  
wg właściwości zajmowanego stanowiska pracy  
data i podpis