

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY****§ 1****Przedmiot Umowy**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń lekarza specjalisty z dziedziny Anestezjologii i Intensywnej terapii na rzecz pacjentów Instytutu "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka".
2. Szczegółowy przedmiot Zamówienia przedstawia Załącznik nr 1 do Umowy.

**§ 2****Harmonogram pracy**

1. Osobą upoważnioną po stronie Udzielającego Zamówienie do bieżącego kontaktu w sprawie uzgadniania harmonogramu jest Kierownik Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii bądź osoba go zastępująca.
2. Harmonogram pracy ustalany jest na okres nie krótszy niż 2 miesiące, w uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie z wyprzedzeniem 30 dniowym.
3. Harmonogram wymaga zatwierdzenia przez osoby wskazane w ust. 1 w terminie do 20. dnia miesiąca poprzedzającego.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest udzielać świadczenia zdrowotne zgodnie z Harmonogramem.
5. Dobowy wymiar czasu pracy wynosi od 8 do 24 godzin. Niedopuszczalne jest łączenie zmian pracy 1 lekarza w wymiarze przekraczającym 24 godziny.
6. Przyjmujący Zamówienie może zgłosić potrzebę zmiany harmonogramu z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem. Zmiany w harmonogramie wymagają akceptacji i zatwierdzenia osób wskazanych w ust. 1.
7. Udzielający Zamówienia może dokonać zmiany harmonogramu w dzień poprzedzający wykonywanie zlecenia zgodnie z harmonogramem za zgodą Przyjmującego Zamówienie.
8. Udzielający Zamówienia może dokonać zmiany harmonogramu w trakcie trwania pracy, poprzez skrócenie czasu pracy wynikającego z harmonogramu o maksymalnie 1 godzinę maksymalnie raz w tygodniu.
9. Postanowienia ust. 2 nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu świadczeń w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy.
- 10. Przyjmujący Zamówienie dwa razy w ciągu 12-miesięcy, począwszy od daty zawarcia umowy, ma prawo do udzielania świadczeń w mniejszej niż minimalna miesięczna liczba godzin, tj. dla Zadania nr 1 – 80 godzin; dla Zadania nr 2 – 180 godzin (*nieprawidłowe skreślić*). Przerwa w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, bez prawa do wynagrodzenia, powinna być zaplanowana tak, aby nie powodowała zakłóceń w realizacji umowy. Zaplanowana przerwa powinna zostać zgłoszona na piśmie z minimum 30 dniowym wyprzedzeniem i uzgodniona z osobą wskazaną w ust. 1.**
11. Przyjmujący Zamówienie nie może w terminach i w czasie wynikającym z harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do punktualnego stawiania się w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych i pozostawania w nim przez czas ich wykonywania z godnie z ustalonym harmonogramem.
13. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno opuścić miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych pomimo zakończenia udzielania tych świadczeń zdrowotnych przed upływem czasu wynikającego z harmonogramu, chyba że taką potrzebę wyraziła osoba wskazana w ust. 1
14. Nieuzasadniona odmowa udzielania świadczeń będzie skutkować nałożeniem na Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości określonej w § 6 ust. 1 lit. a).

**§3****Obowiązki Stron**

1. Powierzone czynności Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie w czasie uzgodnionym z Udzielającym zamówienie zgodnie z §2 stosownie do potrzeb wynikających z zakresu i rodzaju świadczeń zdrowotnych. Przyjmujący Zamówienie deklaruje udzielanie świadczeń w liczbie od 80 do 180 godzin miesięcznie/od 180 do 260 godzin miesięcznie (*niewłaściwe skreślić*). Szczegóły dotyczące harmonogramu uregulowane są w §2.
2. Faktyczna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych może być mniejsza niż 80/180 (*niewłaściwe skreślić*) tylko w szczególnych przypadkach opisanych w umowie. Zlecenie przez Udzielającego Zamówienie mniejszej liczby godzin w danym miesiącu kalendarzowym nie rodzi żadnych roszczeń ze strony Przyjmującego zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr ..... wydane przez ..... z dnia ..... i specjalizację z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii oraz oświadcza, iż nie ma ograniczonego ani zawieszzonego prawa wykonywania zawodu.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada zgodne z aktualną wiedzą medyczną niezbędne umiejętności do wykonywania Zamówienia Przyjmujący Zamówienie z uwagi na charakter stosunku zobowiązaniowego oraz szczególne warunki świadczeń, zobowiązuje się wykonywać Zamówienie samodzielnie bez pomocy osób trzecich (jeśli dotyczy). Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie będąc w gotowości pozostaje w miejscu wykonywania świadczeń tj. na terenie Instytutu lub innym wskazanym przez Udzielającego Zamówienia miejscu.
6. W czasie pozostawania w gotowości Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia aktywnych środków komunikacji indywidualnej, które pozwolą koordynować ich pracę, przez osoby za to odpowiedzialne.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania ze sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego Zamówienie, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w Umowie i tylko w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z Umową.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przy realizacji Umowy:
  - a) Rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem Umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami prawa, z uwzględnieniem zasad etyki zawodowej, przy jednoczesnym zachowaniu najwyższej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania tajemnicy w sprawach związanych z wykonywanymi usługami medycznymi w ramach niniejszej umowy.
  - b) stosować się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia o charakterze organizacyjnym, przestrzegać przepisów o ochronie danych osobowych, porządkowych i innych wynikających z obowiązujących aktów prawnych oraz regulaminów Udzielającego Zamówienia. Informacje opisane w zdaniu poprzednim będą przesyłane Przyjmującemu Zamówienie na wskazany przez niego adres e-mail, przekazany osobom zgodnie z § 2 ust. 1 w terminie do 5 dni od zawarcia umowy.
  - c) dbać o dobre imię Udzielającego Zamówienie;
  - d) realizować polecenia osób odpowiedzialnych za zarządzanie komórką organizacyjną, w której wykonywane są świadczenia (w szczególności oddziały intensywnej terapii oraz blok operacyjny);
  - e) przestrzegać zasad współdziałania z innymi lekarzami i pozostałym personelem medycznym oraz przestrzegania norm zachowań ustalonych u Udzielającego Zamówienia;
  - f) przekazywać indywidualny dozymetr co 3 miesiące Inspektorowi Ochrony Radiologicznej IPCZD, w związku z kontrolnymi pomiarami indywidualnych dawek ze względu na narażenie na pracę w promieniowaniu jonizującym, zgodnie z Art. 17 Ustawy z dnia 29 listopada 2000r.- Prawo Atomowe.
  - g) niezwłocznie zgłaszać Udzielającemu Zamówienie każdy konflikt interesów i każdy inny fakt przeszkadzający, utrudniający lub uniemożliwiający należyte wykonywanie postanowień Umowy. Osobą wyznaczoną do kontaktu jest pracownik Działu Kontraktowania i Rozliczania Świadczeń.
  - h) Na wniosek Udzielającego Zamówienie ustosunkowywać się do skarg pacjentów na nienależyte wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień.;
  - i) znać i przestrzegać przepisy ppoż. i BHP obowiązujące u Udzielającego Zamówienia, dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych. Osobą upoważnioną do przekazania powyższych przepisów jest Kierownik Kliniki

Anestezjologii i intensywnej terapii bądź osoba zastępująca go.

- j) Uzyskiwać uprzednią zgodę Udzielającego Zamówienie na udzielanie wywiadów, w szczególności w prasie, radiu, telewizji lub serwisach internetowych i mediach społecznościowych, dotyczących przedmiotowo wykonywania Umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną w tym Elektroniczną Dokumentację Medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz sprawozdawczość statystyczną według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych, a w szczególności według zasad ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, korzystając z narzędzi udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie.
10. Udzielający Zamówienie zapewnia Przyjmującemu Zamówienie organizację świadczeń umożliwiającą wypełnianie standardów określonych w odpowiednich przepisach. Udzielający Zamówienia zapewnia aparaturę, sprzęt, materiały medyczne i leki umożliwiające świadczenie zgodnie z obowiązującą praktyką, zaleceniami i odpowiednimi przepisami. Niespełnianie powyższych warunków zwalnia Przyjmującego Zamówienie od obowiązku świadczenia, poza sytuacjami zagrażającymi utratą życia lub ważnych narządów.
11. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z Umowy.
12. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do:
- a) Zapłaty wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego Zamówienie;
- a) Udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej oraz zapewnienia materiałów medycznych niezbędnych do wykonywania Zamówienia;
- b) Zorganizowania obiegu i przechowywania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami;
13. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom, które nie są pacjentami Udzielającego Zamówienia.
14. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia wykonywać na terenie Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych nie objętych Umową.
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
- a) stosowania obowiązującej odzieży ochronnej w trakcie wykonywania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienie z wyłączeniem odzieży ochronnej, którą zobowiązany jest zapewnić Udzielający Zamówienia;
- a) zapewnienia we własnym zakresie i na własny koszt posiadania aktualnych badań profilaktycznych oraz orzeczenia dla badań sanitarno-epidemiologicznych z aktualnymi danymi, zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. Kopie dokumentów o których mowa powyżej Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedstawić w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.;
- b) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że recepty wystawiane w imieniu Udzielającego Zamówienie wykorzystywane będą wyłącznie w celu ordynowania pacjentom Udzielającego Zamówienia leków, środków spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów medycznych w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych w Instytucie - "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka". Ponadto Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna postanowienia regulujące zasady refundacji recept przez NFZ.

#### § 4

#### Kontrola realizacji zamówienia

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli, wykonywanej przez Udzielającego Zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia i inne uprawnione organy oraz podmioty, dotyczącej w szczególności dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej, gospodarowania środkami, przestrzegania praw pacjenta, a w związku z tym Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udostępnienia wszelkich dokumentów, danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości w zakresie, w szczególności:
- a) rzetelnego udzielania świadczeń;

- a) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń;
  - b) przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń
  - c) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej;
  - d) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej oraz jej terminowości;
  - e) gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - f) realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Udzielający Zamówienia może poprzez wyznaczone, działające w jego imieniu osoby kontrolować Przyjmującego Zamówienie w dowolnym czasie pod kątem obecności i realizacji świadczeń zgodnie z harmonogramem.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów nie wpłynie na jakość i liczbę świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej Umowy.

## § 5

### Należność za realizację zamówienia

1. **Strony postanawiają, że za wykonane świadczenia Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie (*niewłaściwe skreślić*):**
2.
  - a) **Zadanie nr 1 w wysokości ..... zł brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze złożoną ofertą. W przypadku przekroczenia maksymalnej liczby godzin udzielania świadczeń dla Zadania nr 1 (więcej niż 180 godzin miesięcznie), Udzielający Zamówienie, za każdą nadliczbową godzinę udzielenia świadczeń, wypłaci wynagrodzenie w wysokości maksymalnie 190,00 zł brutto za godzinę.**
  - b) **Zadanie nr 2 w wysokości ..... zł brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze złożoną ofertą**

**Łączna wartość umowy wynosi ..... PLN (słownie:.....) brutto.**

2. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem Umowy Udzielający Zamówienie wypłacona będzie na podstawie wystawianej przez Przyjmującego Zamówienie faktury lub rachunku.
3. Faktury lub rachunki, o których mowa w ust. 2, będą wystawiane i dostarczone do 5 dnia każdego miesiąca na podstawie potwierdzonych przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego Zamówienie sprawozdań z wykonywanych świadczeń zdrowotnych stanowiących suplement do faktury lub rachunku. Wzór suplementu określa Udzielający Zamówienia.
4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu lub jego braku, wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W takim przypadku Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują odsetki za opóźnienie w płatnościach.
5. Za datę dostarczenia faktury Udzielającemu Zamówienia uznaje się datę przyjęcia faktury potwierdzonej przez Dział Księgowości Udzielającego Zamówienia.
6. Zapłata należności następować będzie przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury Udzielającemu Zamówienie, na wskazany rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienia.
7. Z należnego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, zostaną potrącone i odprowadzone składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, chyba że Przyjmujący Zamówienie udokumentuje Udzielającemu Zamówienia brak konieczności opłacania składek na ubezpieczenie społeczne przedstawiając z rachunkiem oświadczenie o aktualnej sytuacji w zakresie ubezpieczeń społecznych. W przypadku złożenia błędnego oświadczenia o którym mowa w pkt. 7 czy też ustalenia innego stanu faktycznego w zakresie obowiązków opłacania składek na ubezpieczenie społeczne przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych skutkującego powstaniem niedopłaty w zakresie składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się je zwrócić Udzielającemu Zamówienia.

8. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie, o którym mowa w ust. 1, jest rozumiane jako całościowy koszt, jaki Udzielający Zamówienia poniesie w związku ze świadczeniem Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie, zawierający w szczególności wynagrodzenie brutto, składki na ubezpieczenie społeczne finansowane przez Udzielającego Zamówienia oraz fundusz pracy. Kwota ta będzie stała bez względu na to, czy Udzielający Zamówienia będzie odprowadzał z wynagrodzenia składki na ubezpieczenie społeczne czy też nie.
9. Punkty 7, 8 niniejszego paragrafu nie dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą.

## **§ 6**

### **Kary umowne**

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kary umowne:
  - a) w sytuacji nie zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń z winy Przyjmującego Zamówienie wskutek nieuzasadnionej nieobecności - w wysokości podwójnej stawki godzinowej za każdą godzinę nieobecności na podstawie zatwierdzonego harmonogramu przez Strony . Kary nie nalicza się, jeżeli Przyjmujący Zamówienie wskaże osobą na zastępstwo spośród innych lekarzy o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, świadczących usługi na rzecz Udzielającego Zamówienia
  - b) w przypadku udaremnienia lub utrudnienia kontroli, audytów wewnętrznych lub wizytacji akredytacyjnych w wysokości 1000 zł (tysiąc złotych) za każdy incydent
  - c) za naruszenie postanowień § 9 lub 10 Umowy w wysokości 2% łącznej wartości Umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1 zdanie drugie.
  - d) Za naruszenie postanowień umowy wskazanych w §3 ust. 9 w wysokości 500,00 zł (pięćset złotych) za każdy stwierdzony brak w dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienie.
2. W przypadku zakwestionowania przez NFZ zasadności i celowości wydania recepty wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie odpowiada on do wysokości kwoty zwracanej do NFZ wraz z odsetkami.
3. W przypadku nałożenia na Udzielającego Zamówienia kary umownej przez NFZ lub innego płatnika zewnętrznego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub w przypadku nakazu zwrotu nienależnie przekazanych wartości świadczeń wynikających z negatywnej weryfikacji za nie wykonanie świadczeń zdrowotnych, za przedstawienie do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienia należności do kwoty, za którą odpowiedzialność ponosi Przyjmujący Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienie zastrzega prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych, na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

## **§ 7**

### **Czas trwania umowy**

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od 01.05.2022r. do 30.04.2023r. lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w §5 ust. 1.
2. Umowa wygasa samoistnie z chwilą zaistnienia jednej z okoliczności, o których mowa w ust. 1.

## **§ 8**

### **Rozwiązanie Umowy**

1. Umowa może zostać rozwiązana w drodze wypowiedzenia jednej ze stron, z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia skutecznego na koniec miesiąca kalendarzowego lub na mocy porozumienia stron;
2. Udzielający Zamówienie może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
  - a) w wyniku kontroli własnej lub organu zewnętrznego, zostanie stwierdzone niewykonywanie Umowy lub jej wadliwe wykonanie. Za wadliwe wykonanie Umowy strony uznają wykonanie świadczenia niezgodne z zapisami Umowy, przepisami prawa lub zasadami udzielania świadczeń w świetle aktualnej wiedzy medycznej, a w szczególności polegające na ograniczeniu dostępności świadczeń, zawężaniu ich zakresu lub złej jakości świadczeń;
  - a) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej lub służbowej, albo dopuści się czynu nieuczciwej konkurencji, o których mowa w § 9;

- b) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację Umowy;
  - c) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia lub kwalifikacje konieczne dla realizacji Umowy;
  - d) Przyjmujący Zamówienie nie przystąpi do realizacji Umowy;
  - e) Przyjmujący Zamówienie odmówi poddania się badaniu na zawartość alkoholu lub środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia;
  - f) Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił umowy odpowiedzialności cywilnej na wezwanie Udzielającego Zamówienie w terminie 7 dni od wezwania
  - g) Przyjmujący Zamówienie przedstawi Udzielającemu Zamówienie nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje związane z realizacją niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni, po wygaśnięciu Umowy przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania Umowy w związku z jej wykonywaniem.

## **§ 9**

### **Ochrona tajemnicy i nieuczciwa konkurencja**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których dowiedziały się przy realizacji Umowy oraz informacji, które stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Działanie Przyjmującego Zamówienie sprzeczne z prawem lub dobrymi obyczajami, zagrażające lub naruszające interes Udzielającego Zamówienia bądź jego pacjentów będzie traktowane jako czyn nieuczciwej konkurencji, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Czynami nieuczciwej konkurencji są m.in.:
  - a) naruszenie (przekazanie, ujawnienie, wykorzystanie) informacji stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienie;
  - a) rozpowszechnianie nieprawdziwych lub wprowadzających w błąd informacji dotyczących Udzielającego Zamówienie.

## **§ 10**

### **Ochrona danych osobowych**

1. W trakcie wykonywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
  - a) przestrzegania przepisów oraz wewnętrznych procedur IPCZD dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych, a w szczególności Polityki bezpieczeństwa danych osobowych,
  - b) przetwarzania danych osobowych ściśle zgodnie z udzielonym przez Udzielającego Zamówienie upoważnieniem i jedynie w granicach tego upoważnienia,
  - c) zachowania poufności wszelkich informacji dotyczących danych osobowych pacjentów i pracowników Udzielającego Zamówienie, sposobu przetwarzania i ochrony tych danych,
  - d) podpisania oświadczenia o poufności stanowiącego zał. Nr 4 do niniejszej umowy
2. Powyższe postanowienia dotyczą zarówno osób fizycznych, osób prowadzących jednoosobową praktykę lekarską oraz osób wyznaczonych przez Oferenta do udzielania świadczeń objętych zamówieniem w przypadku grupowych praktyk lekarskich i osób prawnych.

## **§ 11**

### **Postanowienia końcowe**

1. W zakresie nieuregulowanym Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
2. W przypadku powstania sporu na tle realizacji Umowy strony zobowiązują się prowadzić negocjacje w celu jego rozstrzygnięcia; w razie niepowodzenia negocjacji spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
3. Załączniki do Umowy stanowiąc będą jej integralną część.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego Zamówienie, jeden

KO/CZD/25/22

dla Przyjmującego Zamówienie.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1: Szczegółowy zakres zamówienia;

Załącznik nr 2: Formularz cenowy

Załącznik nr 3: Polisa ubezpieczeniowa (jeśli dotyczy)

Załącznik nr 4: Oświadczenie o poufności

Załącznik nr 5: Suplement do faktury/rachunku

.....  
**Przyjmujący Zamówienie**

.....  
**Udzielający Zamówienia**