



**UMOWA Nr WSZ.DAT.SZP.043. .... / (projekt)**

**o świadczenie usług medycznych na pełną obsługę w zakresie protetyki stomatologicznej**

zawarta w Skierniewicach dnia ..... pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach z siedzibą w Skierniewicach**, adres: ul. Rybickiego 1, 96-100 Skierniewice, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000017228, NIP 836-10-81-857, REGON 000657119 reprezentowanym przez:

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

zwanym w dalszej treści umowy „**Przyjmującym zamówienie” lub Personelem**

zawarta w trybie art. 26 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2023.991), zwanej w dalszej części niniejszej umowy „ustawą”.

Umowa została zawarta na czas określony **od dnia .....** **do dnia .....**

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie pełną obsługę w zakresie protetyki stomatologicznej zgodnie z **załącznikiem nr 2A i 2B** stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż spełnia wszelkie niezbędne warunki dla prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy, dysponuje odpowiednim zapleczem techniczno-organizacyjnym oraz wykwalifikowaną kadrą, a także posiada wszelkie wymagane przepisami prawa pozwolenia na wykonywanie czynności wchodzących w zakres przedmiotowej umowy.
3. Przedmiot umowy wykonywany będzie przez osoby posiadające niezbędne kwalifikacje i uprawnienia. Wykaz osób, które będą realizowały przedmiot umowy stanowi **załącznik nr 3** do niniejszej umowy.
4. Świadczenia będą wykonywane ze szczególną starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przy ścisłym respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
5. Świadczenia wykonywane będą przy użyciu sprawnego sprzętu medycznego zapewniającego wiarygodność badań i bezpieczeństwo pacjenta.
6. Udzielający zamówienia realizuje usługi dla osób posiadających prawo do bezpłatnych świadczeń.

**§ 2.**

**Miejsce wykonywania świadczeń**

1. Świadczenia objęte niniejszą umową wykonywane będą w pomieszczeniach o łącznej powierzchni **73,03m<sup>2</sup>**, znajdujących się w budynku Administracyjno-Ustugowym w Skierniewicach przy ulicy Kopernika 5, które są przeznaczone na Poradnię Protetyki Stomatologicznej (Lokal Nr 2).
2. W celu realizacji niniejszej umowy pomieszczenia, o których mowa w ust. 1, zostaną oddane Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienia w dzierżawę na podstawie odrębnej umowy, określającej szczegółowe warunki dzierżawy. Umowa dzierżawy będzie ściśle związana z umową niniejszą i niezależnie od podstaw rozwiązania przewidzianych w samej umowie dzierżawy Strony potwierdzają, że ulegnie ona automatycznemu rozwiązaniu w razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy, chyba że Udzielający zamówienia za zgodą Wł postanowi inaczej (na piśmie).

3. Zawarcie umowy dzierżawy pomieszczeń, o których mowa w ust. 1, nastąpi zgodnie z uchwałą nr XLII/1140/09 Sejmiku Województwa Łódzkiego z dnia 16 czerwca 2009 r. w sprawie określania zasad gospodarowania nieruchomościami przez Województwo Łódzkie i wojewódzkie osoby prawne, która ma zastosowanie do samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnych utworzonych przez WŁ.

### **§ 3.**

#### **Organizacja udzielania świadczeń**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za pracę podległych mu pracowników w celu prawidłowego wykonania usługi.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi koszty materiałów medycznych niezbędnych do technicznego wykonania usługi, zapewnia wykonywanie usług objętych zamówieniem przy pomocy własnego sprzętu oraz wyposażenie gabinetu w niezbędne meble, sprzęt komputerowy, unit stomatologiczny, cyfrowy aparat RTG do zdjęć wewnątrzustnych punktowych zębów.
3. Przyjmujący zamówienie pracuje wg ustalonego harmonogramu pracy zgłoszonego do NFZ zgodnie **załącznikiem nr 4** do umowy. Dopuszczalne będą zmiany harmonogramów pracy - wynikające z prawa do skorzystania z urlopu wypoczynkowego, udziału w szkoleniu, bądź innych zdarzeń losowych, które należy zgłosić w formie pisemnej do Sekcji Kontraktowania i Sprzedaży Usług Zdrowotnych Udzielającego zamówienia, w terminie co najmniej 37 dni przed planowaną przerwą w udzielaniu świadczeń oraz w przypadkach losowych, których nie można było wcześniej przewidzieć - niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia.
4. Przyjmujący zamówienie gwarantuje zatrudnienie osób spełniających fachowe wymagania w celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy (fachowy personel medyczny).
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić pisemnie Udzielającego zamówienia o zatrudnionych osobach i ich kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania zadań określonych w umowie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonania limitu punktów w ilości 397 864 pkt. w okresie od 01.02.2024r.- 31.01.2026r. zgodnie z zawartą umową z NFZ. Umowa z NFZ jest zawarta na okres od 01.07.2017r. do 30.06.2024r. od 01.07.2024 r. Szpital planuje dalszą realizację umowy z NFZ w przedmiotowym zakresie, ale nie gwarantuje Przyjmującemu zamówienie, że umowa z NFZ zostanie zawarta.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do jednostronnej zmiany rocznego limitu punktów w przypadku zmiany umowy z NFZ.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania rocznego limitu wynikającego z kontraktu z NFZ. W przypadku przekroczenia powyższego limitu wartość poniesionych kosztów obciąży Przyjmującego zamówienie.
9. Przy udzielaniu świadczenia, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do weryfikacji prawa świadczeniobiorcy do uzyskania uzupełnienia protetycznego przysługującego mu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia raz na pięć lat oraz prawa do naprawy uzupełnienia protetycznego raz na dwa lata.
10. Przy udzielaniu świadczeń, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do weryfikacji, z uwzględnieniem przepisów art. 50 ustawy, prawa świadczeniobiorcy do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się umożliwić Udzielającemu zamówienia kontrolę trybu, zakresu i jakości wykonywanych świadczeń, określonych niniejszą umową przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) rejestrowania pacjentów w szpitalnym systemie informatycznym udostępnionym przez Udzielającego zamówienie,
  - b) sprawdzania ubezpieczenia w szpitalnym systemie informatycznym- Elektronicznej Weryfikacji Upoważnień Świadczeniobiorców,
  - c) prowadzenia harmonogramów przyjęć pacjentów na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach prowadzących działalność leczniczą,
  - d) prowadzenia kolejek oczekujących na udzielanie świadczeń zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.),
  - e) dokonywania prawidłowej kwalifikacji procedur medycznych wykorzystywanych do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz kodowania ich w szpitalnym systemie informatycznym zgodnie z **załącznikiem nr 2A, 2B,**

- f) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach prowadzących działalność leczniczą,
  - g) prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujących w podmiotach prowadzących działalność leczniczą.
13. W celu realizacji usługi Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie łącza internetowe oraz niezbędny sprzęt informatyczny (komputer z systemem min. Windows 7 Pro lub wyższym wraz z aktywnym programem antywirusowym).
14. Przyjmujący zamówienie uzyska od Udzielającego zamówienia dostęp do systemów informatycznych Udzielającego zamówienia, w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy. Osobie lub osobom wyznaczonym przez Przyjmującego zamówienie zostaną przydzielone przez Udzielającego zamówienie stosowne uprawnienie oraz dane dostępowe.

#### § 4.

##### Osoby odpowiedzialne

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Udzielającego zamówienia jest: .....  
(imię i nazwisko), adres e-mail , telefon)
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Przyjmującego zamówienie jest: .....  
(imię i nazwisko), adres e-mail , telefon)

#### § 5.

##### Ochrona danych osobowych

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znane mu są przepisy prawa dotyczące ochrony danych osobowych tj. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (zwanego dalej RODO), oraz zobowiązuje się do właściwego postępowania z danymi osobowymi, które będą przetwarzane w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, zarówno w trakcie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu.
2. Strony umowy oświadczają zgodnie, że w rozumieniu RODO są współadministratorami danych osobowych osób dla których będą realizowane świadczenia protetyki stomatologicznej, objęte niniejszą umową.
3. Współadministrowanie dotyczy należących do pacjentów danych osobowych w skład których wchodzi:
  - a) dane zwykłe obejmujące m.in. imię i nazwisko, płeć, pesel, datę urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu,
  - b) dane szczególnych kategorii tj. dane dotyczące zdrowia, opisujące proces przebiegu świadczeń dla których realizacji zawarto niniejszą umowę.
4. Przyjmujący zamówienie, jako współadministrator zobowiązuje się podawać osobom, którym będzie wykonywał świadczenia wskazane w umowie, informacje o sposobach przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 i art. 14 RODO. Wśród przedstawionych tym osobom informacji musi znajdować się obowiązkowa informacja o udziale w przetwarzaniu współadministratora – Udzielającego zamówienia: Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany wszystkie osoby wyznaczone przez siebie do przetwarzania danych osobowych przeszkolić w zakresie zasad prawidłowego postępowania z danymi osobowymi, zgodnego z przepisami o ochronie danych osobowych. Przyjmujący zamówienie sporządzi pisemną dokumentację potwierdzającą realizację tego obowiązku.
6. Przyjmujący zamówienie zapewnia, że informacje zawarte we współadministrowanych bazach danych osobowych nie będą dostępne dla większej liczby pracowników Przyjmującego zamówienia, niż to jest niezbędne do właściwego wykonania postanowień umowy.
7. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za przestrzeganie przepisów i unormowań z zakresu ochrony danych przez wszystkie osoby wyznaczone przez siebie do realizacji umowy i ponosi odpowiedzialność za ich działania.
8. Przyjmujący zamówienie zgłasza bez zbędnej zwłoki Udzielającemu zamówienia wszelkie naruszenia w zakresie przetwarzania współadministrowanych danych osobowych. Zgłoszenie może być wysłane drogą elektroniczną na adres e-mail Inspektora Ochrony Danych Udzielającego zamówienia: [iod@wsz-skier.pl](mailto:iod@wsz-skier.pl).
9. Udzielający zamówienia ma prawo weryfikować sposób realizacji przez Przyjmującego zamówienie wszystkich spoczywających na nim obowiązków odnośnie przetwarzania danych osobowych zawartych w treści całego § 5, a Przyjmujący zamówienie jest obowiązany poddać się w tym zakresie kontroli Udzielającego zamówienia.

10. Strony współpracują zgodnie w celu jak najlepszego zabezpieczenia współadministrowanych danych osobowych.
11. Strony zgodnie oświadczają, że wypełnią wynikający z RODO obowiązek informacyjny wobec osób wyznaczonych przez siebie do realizacji niniejszej umowy i poinformują je o przetwarzaniu ich danych osobowych przez drugą stronę umowy.

## **§ 6.**

### **Wynagrodzenie**

1. Za świadczone w ramach umowy usługi Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie stanowiące ..... % wartości rozliczonych i zapłaconych przez NFZ świadczeń, o których mowa w §1.
2. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w danym miesiącu będzie prawidłowo wystawiona faktura/rachunek, którą należy przedstawić Udzielającemu zamówienia w terminie do **5 dnia** następnego miesiąca, po upływie miesiąca, którego rozliczenie dotyczy. Podstawą zapłaty jest potwierdzenie jej przez osobę merytorycznie odpowiedzialną ze strony Udzielającego zamówienia za nadzór nad prawidłowością realizacji umowy.
3. Wypłata wynagrodzenia za wykonane świadczenia następuje w terminie **30 dni** od daty przedłożenia po zakończeniu okresu rozliczeniowego, zatwierdzonego rachunku/faktury na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy o nr .....
4. Maksymalna kwota zobowiązania wynikająca z realizacji usługi w okresie 24 miesięcy wynosi brutto: ..... **zł**, (słownie: .....).
5. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia przez jego bank.
6. Przyjmujący zamówienie składa rachunek dopiero po zakończeniu okresu rozliczeniowego. W przypadku złożenia dokumentów rozliczeniowych wcześniej, będą one traktowane jako złożone 1 dnia po zakończeniu okresu rozliczeniowego.
7. Jeżeli rachunek/faktura dostarczona Udzielającemu zamówienia przez Przyjmującego zamówienie będzie zawierała jakiegokolwiek błędy rachunkowe czy merytoryczne w zakresie podanych w niej danych, to powinna być przez Przyjmującego zamówienie niezwłocznie skorygowana. Korekta i dostarczenie rachunku/faktury korygującej przez Przyjmującego zamówienie powinno nastąpić niezwłocznie tj. nie później niż do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Udzielającego zamówienia. Termin płatności skorygowanego rachunku/ faktury będzie biegł na nowo od daty jej dostarczenia.

## **§ 7.**

### **Kontrola**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli prawidłowości wykonywania umowy przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia – w każdym czasie i na każde żądanie Udzielającego zamówienia.
3. Kontrola, o której mowa w ust. poprzedzających dotyczyć może w szczególności: realizacji i zakresu wykonywanych świadczeń, prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczości statystycznej oraz sposobu dokonywania rozliczeń za wykonane usługi, a także przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz środków ochrony tych danych stosowanych przez Przyjmującego zamówienie.
4. Osobą upoważnioną do nadzoru nad realizacją umowy ze strony Udzielającego zamówienia jest pracownik Sekcji Kontraktowania i Sprzedaży Usług Zdrowotnych WSZ w Skierniewicach.

## **§ 8.**

### **Odpowiedzialność**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelką szkodę wyrządzoną umyślnie lub w wyniku niedbalstwa czy lekkomyślności podczas świadczenia usług wszelkimi działaniami i zaniechaniami, związanymi z realizacją niniejszej Umowy.
2. Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie ponoszą wobec Pacjenta solidarną odpowiedzialność za szkodę wynikłą na skutek świadczonych przez Przyjmującego zamówienie usług.

3. W przypadku rozstrzygnięcia sądu lub innego uprawnionego organu, na skutek którego Udzielający zamówienie jest zobowiązany do zapłaty należności wynikającej z zawinionego działania lub zaniechania Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia przysługuje roszczenie regresowe wobec Przyjmującego zamówienie o zwrot kwot wynikających z uiszczenia ww. należności oraz innych kosztów pozostających w związku przyczynowym z dochodzeniem tej należności przez uprawnionego.
4. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zobowiązują się ściśle współdziałać ze sobą w zakresie wszczętych przez Pacjenta postępowań sądowych bądź pozasądowych skierowanych przeciwko Udzielającemu zamówienia i Przyjmującemu zamówienie w zakresie obowiązywania umowy.

## **§ 9.**

### **Ubezpieczenie**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu świadczonych usług obejmującej co najmniej sumę gwarancyjną określoną w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz obejmować w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu poniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.
2. Kopia polisy ubezpieczeniowej wraz z ogólnymi warunkami umowy ubezpieczenia stanowi **załącznik nr 5** do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić, by wszyscy członkowie Personelu również posiadali stosowne wymagane przepisami prawa polisy poświadczające zawarcie obowiązkowych umów ubezpieczenia OC.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej na 7 dni przed ustaniem obowiązywania poprzedniej umowy. W przypadku niedostarczenia nowej polisy OC umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym.
5. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie informować Udzielającego zamówienia o wszelkich zdarzeniach mogących skutkować zgłoszeniem wobec niego roszczeń finansowych i zmniejszeniem sumy gwarancyjnej

## **§ 10.**

### **Czas trwania i rozwiązanie umowy**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia .....
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron:
  - a) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, w razie zaistnienia ważnych ku temu przyczyn, których nie można było przewidzieć w momencie zawierania umowy.
  - b) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w szczególności w sytuacji gdy:
  - a) Przyjmujący zamówienie co najmniej dwukrotnie wykona zleczone badania z nienależytą starannością zawodową lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami, lub w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów,
  - b) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do wykonywania badań objętych niniejszą umową.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w przypadku, gdyby NFZ nie zawarł z Udzielającym zamówienia nowej umowy na realizację zakresu niniejszej umowy. W takim przypadku umowa niniejsza ulegnie rozwiązaniu w momencie, w którym ulegnie rozwiązaniu/wygaśnie umowa zawarta między NFZ a Udzielającym zamówienia.
5. Opóźnienia w płatności wynagrodzenia nie mogą stanowić podstawy uzasadniającej rozwiązanie umowy przez Przyjmującego zamówienie ze skutkiem natychmiastowym jak również odmowy wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

## **§ 11.**

### **Kary umowne**

1. Udzielający zamówienia może naliczyć kary umowne Przyjmującemu zamówienie za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto za poprzedni miesiąc za każde uchybienie.
2. W przypadku nałożenia przez NFZ kary za błędy w sprawozdawczości, błędy w prowadzeniu dokumentacji medycznej, błędy w wystawianiu recept lub inne nieprawidłowości odnoszące się do warunków realizacji kontraktu, za które ponosi odpowiedzialność Przyjmujący zamówienie, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo obciążenia Przyjmującego zamówienie całą karą nałożoną przez NFZ na Udzielającego zamówienie z winy Przyjmującego zamówienie i obniżenia o kwotę tej kary wynagrodzenia należnego.
3. W wypadku odmowy poddania się kontroli Udzielającego zamówienia, odmowy udostępnienia rejestru, dokumentacji medycznej, certyfikatów, deklaracji, raportów etc. dotyczących aparatur i sprzętu oraz w innych przypadkach braku współdziałania z Udzielającym zamówienia w procedurze kontroli sposobu realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia z niniejszej umowy należnego Przyjmującemu zamówienie za okres rozliczeniowy, w którym miała miejsce odmowa współdziałania, z każdego tytułu.
4. W wypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn dotyczących Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 10 % wartości maksymalnej kwoty wskazanej w § 6 ust 4.
5. Kary umowne naliczone w oparciu o różne tytuły podlegają sumowaniu.
6. Jeżeli szkoda Udzielającego zamówienia przekracza wysokość naliczonych kar, Udzielający zamówienia może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego naliczone kary umowne.

## **§ 12.**

### **Priorytet niniejszej umowy**

1. Przyjmujący zamówienie może w dzierżawionym od Udzielającego zamówienia miejscu wykonywać świadczenia zdrowotne również na rzecz innych niż Udzielający zamówienia osób i podmiotów, jednakże Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w pierwszej kolejności na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń na rzecz innych osób i podmiotów nie może spowodować ograniczenia dostępności oraz wydłużenia czasu oczekiwania na te świadczenia pacjentom Udzielającego zamówienie.

## **§ 13.**

### **Poufność**

1. Wszelkie informacje uzyskane przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia w związku z realizacją niniejszej umowy, określone jako poufne w Szczegółowej Polityce Bezpieczeństwa Informacji, w szczególności informacji o pacjentach, w tym udzielanych lub planowanych świadczeniach zdrowotnych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania poufności informacji. Przyjmujący zamówienie powinien traktować jako poufne. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania w zakresie adekwatnym do przedmiotu niniejszej umowy, Polityki Ochrony danych Osobowych i wytycznych dla użytkowników systemów informatycznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
3. W sytuacji, w której naruszenie poufności Informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych, niezależnie od naliczonych kar umownych.

## **§ 14.**

### **Klauzula RODO**

1. 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach, ul. Rybickiego 1, 96 – 100 Skierniewice, 468340750, [wsz.skier@lodzkie.pl](mailto:wsz.skier@lodzkie.pl),
- 2) wszelkie informacje dotyczące przetwarzania danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych – Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach, ul. Rybickiego 1, 96–100 Skierniewice pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres [iod@wsz-skier.pl](mailto:iod@wsz-skier.pl). tel.468340829, Udzielający zamówienia jest administratorem Pani/Pana danych osobowych,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO w celu prawidłowej realizacji umowy,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa min. NFZ, Ministerstwo Zdrowia, ZUS, Urząd Skarbowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań oraz podmioty z którymi Udzielający zamówienia, zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku ze świadczonymi na rzecz niego usługami min. serwisem systemu informatycznego,
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania umowy, a w przypadku jej zakończenia również przez 5 lat od końca roku kalendarzowego w którym nastąpi jej rozwiązanie z uwagi na wymogi przepisów prawa rachunkowego i podatkowego,
- 6) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje.
- 7) w stosunku do swoich danych osobowych na warunkach przewidzianych w RODO posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.
- 8) w przypadku jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych przez Udzielającego zamówienia narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo zgłoszenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

#### **§ 15.**

##### **Zakaz cesji i obowiązek informacyjny**

1. Przyjmujący zamówienie nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wiarygodności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu lub skutkująca zmianą wierzyciela Udzielającego zamówienia może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu na to zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r., a dodatkowo także przez Udzielającego zamówienie.
2. Każda ze stron zobowiązana jest:
  - a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno- prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację Umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
  - b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.
3. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie realizujący Usługi zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny oraz w zakresie BHP i P.POŻ.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej umowy na terenie i w obiektach Udzielającego zamówienia.

#### **§ 16.**

##### **Postanowienia końcowe**

1. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do polubownego załatwienia sprawy, a gdy okaże się to niemożliwe, miejscowo właściwym będzie sąd powszechny właściwy dla Udzielającego zamówienia.
2. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku zaistnienia pomiędzy nimi sporu dotyczącego niniejszej umowy lub pozostającego w związku z nią, przed skierowaniem sprawy na drogę sądową, podejmą próbę rozwiązania sporu w postępowaniu mediacyjnym. W tym celu Strony oddają pod mediację wszelkie roszczenia wynikające lub związane z niniejszej umowy o udzielenie zamówienia publicznego, w szczególności roszczenia związane z zapłatą

wynagrodzenia. Mediacja prowadzona będzie przez mediatora z listy stałych mediatorów w Sądzie Okręgowym w Łodzi wskazanego przez Stronę wszczynającą postępowanie mediacyjne. Brak przeprowadzenia postępowania mediacyjnego skutkować będzie podniesieniem przez drugą stronę w postępowaniu cywilnym zarzutu z art. 202(1) k.p.c.

3. Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystna dla Udzielającego zamówienia, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Udzielającego zamówienia, 1 dla Przyjmującego zamówienie.
7. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

**Załączniki do umowy:**

Załącznik nr 1- Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 A, 2B – Zakres czynności protetycznych

Załącznik nr 3 – Wykaz i kwalifikacje personelu

Załącznik nr 4 – Harmonogram czasu pracy poradni

Załącznik nr 5- Kopia polisy OC

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**