



Załącznik nr 4 do Zarządzenia  
Prezesa Zarządu PCZ nr 38/2024  
z dnia 12.06.2024 r.

**WZÓR UMOWY**  
**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W PRACOWNI USG**  
**W POWIATOWYM CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.**  
zawarta w dniu..... 2024 r. w Otwocku  
pomiędzy:

**Powiatowym Centrum Zdrowia Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą przy ul. Stefana Batorego 44, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, Wydział XIV Gospodarczy KRS, pod numerem KRS 0000439686, NIP 532 20 44 744, REGON 146378640.

reprezentowanym przez:

**Panią Marzenę Małek – Prezesa Zarządu**

zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

Panem/ą.....prowadzącym/ą Działalność gospodarczą pod firmą „.....”,  
na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod  
adresem:....., Wpisany/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą  
nr....., Posiadającym /ą NIP....., REGON....., PWZ.....

Zwanym/ą dalej Przyjmującym Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.)

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni USG w zakresie wykonywania badań USG ogólnych oraz badań doppler z opisem, w godzinach pomiędzy 07:30 a 20:00, dla pacjentów **Powiatowego Centrum Zdrowia Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych.**
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych Pracowni USG, o których mowa w ust. 1, w Powiatowym Centrum Zdrowia Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, w ilości godzin określonej w § 11 ust.1.
3. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni USG stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany do przekazywania raportów lekarskich w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.
4. Za wykonywanie czynności, o których mowa w ust. 3 Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.

**§ 2**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzonych według wzoru stanowiących Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Lekarzem Naczelnym lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogramy, o który mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.

**§ 3**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie udzielania świadczeń, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jedn. Dz.U. z 2023 r. poz. 1516 z późn.zm.) ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U.



z 2024 r. poz. 146) ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta ( Dz. U. z 2024 r., poz.581 z późn.zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.

#### § 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego Zamówienie w siedzibie Powiatowego Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w Pracowni USG, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana, z którymi został zapoznany przez Udzielającego Zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń, stanowiących własność Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący Zmówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń należących do Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

#### § 5

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia **01.08.2024 r. do dnia 31.07.2026 r.**

#### § 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, z którymi to został zapoznany.
2. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

#### § 7

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

#### § 8

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości:  
..... **zł netto (równoważna z kwotą brutto)** za wykonanie jednego badania USG z opisem  
..... **zł netto (równoważna z kwotą brutto)** za wykonanie jednego badania USG doppler z opisem
2. Szacunkowa wartość przedmiotu umowy wynosi ..... zł. brutto (słownie:.....) w okresie jej trwania, z zastrzeżeniem § 9.
3. Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 40 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10. Potwierdzeniem dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz ze sprawozdaniem, jest data wpływu oznaczona pieczętką Sekretariatu Prezesa Zarządu.
4. Należność za wykonaną usługę zostanie przekazana Przyjmującemu Zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany w fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

#### § 9

1. Minimalna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 wynosi ..... godzin.

#### § 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do składania comiesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych wg wzorów stanowiących Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu, w terminie do 5 dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin, zatwierdza Lekarz Naczelny lub inna osoba wskazana przez Udzielającego Zamówienia.



#### § 11

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 12

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia inne uprawnione organy oraz udostępnia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. Noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego Zamówienie w związku z niniejszą umowa i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala.
3. Odbiór i stosowanie kart RCP (wejść/wyjść).
4. Przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia związanych z wykonaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej, z którymi ma obowiązek zapoznać się nie później, niż w pierwszym dniu obowiązywania umowy.

#### § 13

1. Zamówienie nie może prowadzić w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o. o. działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 14

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, w szczególności wynikające z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy
  - b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - c) nadzór nad dokumentacją medyczną pacjenta prowadzoną przez lekarzy
  - d) niewywiązywania się z warunków umowy o których mowa w § 3.
3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego Zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonaniem lub niewłaściwym wykonaniem przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy.
4. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej za niezgodne z harmonogramem realizowanie przedmiotu umowy, tj. za rozpoczynanie wyznaczonych godzin pracy z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego Zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie Pracowni USG, która to kara przysługuje Udzielającemu Zamówienie niezależnie od braku zapłaty za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonania pracy. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonania pracy wynosi 50% godzin planowanego czasu udzielania świadczeń liczonych według obowiązującej stawki godzinowej określonej w § 8 ust. 1 umowy. Za szkody przekraczające wysokość ww. kary, Udzielający Zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. W przypadku stwierdzenia powyższych naruszeń Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo potrącenia kwoty umownej z wynagrodzenia wskazanego w fakturach otrzymanych od Przyjmującego Zamówienie.

#### § 15

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. posiadania polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
2. utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
3. przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usługi w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,

#### § 16

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. z 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.) oraz



podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.

2. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie dane osobowe pacjentów, obejmujące dane wyszczególnione w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2023 r. poz. 1545) oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tekst jedn. Dz.U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.), które to dane Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przetwarzać zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust 3, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko , a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
5. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego Zamówienie dokonane jest w formie papierowej oraz na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego Zamówienie i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego Zamówienie i z tego tytułu Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego Zamówienie stanowi integralną część umowy.

#### § 17

Udzielający Zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni USG, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego Zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania czynności wynikających z umowy przez Przyjmującego Zamówienie.

#### § 18

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. z upływem czasu, na który była zawarta,
2. na mocy porozumienia Stron,
3. w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia
4. w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących istotne naruszenie warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a dotyczących:
  - a) nie przedstawienia w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji ;
  - b) uzasadnionych skarg, uznanych przez Udzielającego Zamówienia, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy.
  - c) w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy.
5. W wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący Zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Z dniem przekroczenia wartości umowy wynikającej z § 8 ust.2.
7. W wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienia z zachowaniem 2 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową.

#### § 19

1. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza postanowienia umowy, tj.:
  1. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienia,
  2. nie dotrzymał warunków określonych w § 12 ust. 1,2,i 4 umowy,



3. rażąco naruszył pozostałe istotne warunki niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych warunków umowy, o których mowa w ust.1 pkt. 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 4 i § 14 ust.1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący Zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego Zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania .

#### **§ 20**

Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących wypłat wynagrodzenia, o których mowa w § 7 tj. zwłoki w jego wypłacie przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego Zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

#### **§ 21**

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks Cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304<sup>1</sup> Kodeksu Pracy zapewnia Przyjmujący Zamówienie.

#### **§ 22**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

#### **§ 23**

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

#### **§ 24**

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie da się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

.....  
**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE**

.....  
**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**



#### Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art.13. ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informuje że:

1. Administratorem danych osobowych Przyjmującego Zamówienie jest Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Stefana Batorego 44, 05-400 Otwock;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej : [iod@pcz-otwock.pl](mailto:iod@pcz-otwock.pl)
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art.6 ust. 1 lit b) i c) RODO w zw. z art.26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelaria prawną, dostawca oprogramowania, zewnętrznym audytorem)
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Przyjmujący Zamówienie ma prawo uzyskać kopie swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art.13 ust 2 RODO informuje że:

1. Państwa dane będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przechowywania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
2. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych;
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
4. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego Zamówienie.

.....  
**Podpis Przyjmującego Zamówienie**

**Prezes Zarządu**  
Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o  
ul. Batorego 44, 05- 400 Otwock



Załącznik nr 1 do umowy na udzielanie świadczeń w Pracowni USG  
Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

**MIESIĘCZNY HARMONOGRAM Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
W PRACOWNI USG  
POWIATOWEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O**

Miesiąc .....rok .....

.....

( imię i nazwisko lekarza)

DZIEŃ MIESIĄCA	OD GODZINY	DO GODZINY	SUMA GODZIN W DANYM DNIU
<b>RAZEM</b>			

.....  
pieczęć i podpis lekarza

.....  
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej

