

WZÓR UMOWY

UMOWA NR/K/Wr/2025

zawarta w dniu roku pomiędzy

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji we Wrocławiu, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000104928, adres ul. Ołbińska 32, 50-233 Wrocław, NIP 8981803575, REGON: 930856126, BDO 000140932 - zwany dalej **"Udzielającym zamówienia"**, reprezentowany przez:- kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji „Udzielającego zamówienia” zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS,

a

., wykonującą/ym indywidualną praktykę lekarską na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr i wpisaną/ym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej pod nazwą: „.....”, z siedzibą:, REGON, NIP, zwaną/ym w treści umowy **„Przyjmującym zamówienie”**.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie:

a/ ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale Urazowo - Ortopedycznym w Szpitalu MSWiA we Wrocławiu, w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia, w dniach i w godzinach określonych w miesięcznym harmonogramie, ustalonym w porozumieniu z Lekarzem Kierującym Oddziałem Urazowo – Ortopedycznym,

b/ pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale Urazowo – Ortopedycznym i Izbie Przyjęć w Szpitalu MSWiA we Wrocławiu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale Urazowo – Ortopedycznym i Izbie Przyjęć w Szpitalu MSWiA we Wrocławiu w przypadku wezwania. Przyjmujący zamówienie podczas pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń, zobowiązany jest do niezwłocznego odbierania kierowanych do Niego telefonów na podany przez siebie nr telefonu oraz zobowiązany jest do stawienia się w Szpitalu, w przypadku wezwania, w czasie nie dłuższym niż 1,5 godziny od chwili odebrania wezwania,

c/ pełnienia dyżurów medycznych w Oddziale Urazowo - Ortopedycznym w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia, w dniach i w godzinach określonych w miesięcznym harmonogramie, ustalonym w porozumieniu z Lekarzem Kierującym Oddziałem Urazowo - Ortopedycznym, z zastrzeżeniem, że podczas pełnienia dyżuru medycznego Przyjmujący zamówienie będzie również

pełnić nadzór lekarski nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale Chirurgicznym i w Oddziale Ginekologicznym. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić do 20 dnia danego miesiąca lekarzowi kierującemu oddziałem, propozycję dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych na miesiąc następny.

2. Świadczenia zdrowotne obejmują w szczególności wszystkie rodzaje zabiegów oraz postępowanie okołooperacyjne planowe i interwencyjne, opiekę nad pacjentami przebywającymi w Oddziale Urazowo - Ortopedycznym oraz konsultacje w innych oddziałach szpitalnych i Izbie Przyjęć w zakresie objętym niniejszą umową.

3. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zgodnie z warunkami realizacji świadczeń zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.11.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 870 ze zm.), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2023.1194 ze zm.), zarządzeniu nr 37/2024/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29.03.2024 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne ze zmianami i zarządzenia nr 180/2023/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 12.12.2023 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej ze zmianami oraz w Regulaminie Organizacyjnym Udzielającego Zamówienia.

§ 2

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do nieodpłatnego udostępnienia pomieszczeń, sprzętu medycznego, bazy analityczno- badawczej, leków, łączności telefonicznej, bazy komputerowej – niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i w celu ich prawidłowego wykonywania. Udzielający zamówienia zapewnia asystę pielęgniarek podczas wykonywanych zabiegów oraz opiekę pielęgniarską nad pacjentami.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać udostępnioną bazę tylko w celu wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie i tylko na rzecz Udzielającego zamówienia oraz zobowiązuje się do zachowania należytej staranności i dbałości o mienie Udzielającego zamówienia.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu, i zobowiązuje się używać sprzęt, aparaturę i inne środki w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z instrukcją obsługi i przepisami BHP oraz dołożyć najwyższej staranności przy jego eksploatacji.

4. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność materialną za szkodę wyrządzoną niewłaściwym użytkowaniem aparatury i sprzętu, w tym sprzętu medycznego.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielania świadczeń osobiście, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania

i leczenia chorób z należytą starannością i zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta oraz z zachowaniem ochrony danych osobowych.

2. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia.

3. W przypadku niemożności realizacji zamówienia przez Przyjmującego zamówienie w terminie ustalonym w harmonogramie, strony dopuszczają czasową nieobecność Przyjmującego zamówienie, pod warunkiem że Udzielający zamówienia będzie miał możliwość zapewnienia ciągłości pracy oddziale.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poinformowania na piśmie Udzielającego zamówienia, co najmniej 30 dni przed planowaną nieobecnością.

5. W sytuacjach nagłych, których Przyjmujący zamówienie nie mógł przewidzieć wcześniej, zobowiązany jest powiadomić Udzielającego zamówienia niezwłocznie po zaistnieniu przyczyny niemożności udzielenia świadczeń.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej udzielanych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego zamówienie. Wykonanie kopii dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie może nastąpić wyłącznie za zgodą Udzielającego zamówienie.

3. Przyjmujący zamówienie odpowiedzialny będzie za ochronę danych osobowych zawartych w dokumentacji, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wypisywania recept lekarskich zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia, będące następstwem wystawiania recept, w sposób niezgodny z przepisami prawa.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania procedur zapobiegania zakażeniom obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

6. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest posiadać odpowiednią, wymaganą przepisami obowiązującego prawa, medyczną odzież ochronną, oraz utrzymywać ją w należytym stanie.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach przedmiotu umowy w zakresie jakości udzielanych świadczeń, posiadanych kwalifikacji i harmonogramu udzielanych świadczeń oraz na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2024.146 ze zm.).

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna i uznaje rolę i znaczenie jakości udzielanych świadczeń i bezpieczeństwa pacjenta dla Udzielającego zamówienia, w tym także wpływu jakości udzielanych świadczeń i bezpieczeństwa pacjenta na rozliczanie finansowe Udzielającego zamówienia z płatnikami. Przyjmujący zamówienie zapewnia możliwość przeprowadzenia przez NFZ lub inne

podmioty lub organy lub osoby przez nie upoważnione do wszelkich postępowań i czynności prowadzonych z udziałem Udzielającego zamówienia na podstawie ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz. U. poz. 1692), w tym w szczególności wizyt autoryzacyjnych oraz przeglądów akredytacyjnych. Każdorazowe utrudnienie przez Przyjmującego zamówienie wykonania czynności przez NFZ lub inne podmioty i organy, może stanowić podstawę do odstąpienia od umowy przez Udzielającego zamówienia bez potrzeby wzywania Przyjmującego zamówienie do jej realizacji wraz z obowiązkiem Przyjmującego zamówienie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia kary umownej w wysokości 10 tysięcy zł. Kara umowna może być potrącona z każdą wierzytelnością Przyjmującego zamówienie, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie w zakresie udzielanych świadczeń.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne orzeczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów bhp i p.poż. oraz zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych i organizacyjnych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności Regulaminu Organizacyjnego.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy udzielać świadczeń zdrowotnych na terenie Szpitala osobom nie będących pacjentami Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa pobierania od pacjentów opłat za udzielanie świadczeń zdrowotnych, wykonywanych w ramach niniejszej umowy. Stwierdzenie, naruszenia powyższego zakazu może skutkować natychmiastowym rozwiązaniem umowy.

§ 7

1. Przez czas obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu, z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia oc wynosi równowartość w złotych kwoty 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz kwoty 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń. Kopia polisy ubezpieczeniowej stanowi załącznik do niniejszej umowy. W przypadku utraty ważności polisy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia przed upływem ważności polisy, kopię nowej polisy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność wobec Udzielającego zamówienia i osoby trzeciej, za szkodę wyrządzoną w trakcie bezpośredniego udzielania świadczenia zdrowotnego,

będącego przedmiotem niniejszej umowy, o ile powstała z jego winy, w tym współwiny, a w szczególności za zaniedbanie lub błąd w sztuce lekarskiej.

3. Strony niniejszej umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną, zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024.799 ze zm.) za szkodę wyrządzoną osobom trzecim w trakcie bezpośredniego udzielania świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem tej umowy. Jednakże za szkody wyrządzone przez Przyjmującego zamówienie z jego winy Przyjmujący zamówienie w stosunku do Udzielającego zamówienie odpowiada do pełnej wysokości szkody wraz z odsetkami i innymi kosztami.

4. W przypadku roszczenia odszkodowawczego osoby trzeciej z tytułu zdarzenia medycznego dotyczącego świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, Udzielający zamówienie ma prawo zawrzeć z osobą trzecią ugodę pozasądową w celu zadośćuczynienia roszczeniom odszkodowawczym tej osoby, po konsultacji z Przyjmującym zamówienie.

5. Każda ze stron obowiązana jest zawiadomić niezwłocznie drugą o wystąpieniu osoby trzeciej z roszczeniem odszkodowawczym za szkodę będącą następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 8

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie:

- **zł brutto** (słownie zł.:) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
- **zł brutto** (słownie zł.:) za jedną godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- **zł brutto** (słownie zł.:) za jedną godzinę udzielonych świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania,
- **zł brutto** (słownie zł.:) za jedną godzinę dyżuru medycznego.

2. Rozliczanie udzielanych świadczeń następować będzie w okresach miesięcznych. Wzór rozliczenia udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowią załączniki nr 1, 2 i 3 do niniejszej umowy.

3. Wpłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie i dostarczonej Udzielającemu zamówienia do dnia 10 następnego miesiąca po miesiącu udzielania świadczeń, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie w terminie zapłaty do dnia 26 w miesiącu otrzymania faktury. W przypadku opóźnienia w dostarczeniu faktury Udzielającemu zamówienia, zapłata za wykonane świadczenia nastąpi w ciągu 21 dni od otrzymania faktury.

4. Do faktury Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest załączyć wykaz udzielonych świadczeń (załączniki nr 1, 2 i 3 do niniejszej umowy), potwierdzony przez Lekarza Kierującego Oddziałem i Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa, pod rygorem nie wypłacenia wynagrodzenia w terminie.

§ 9

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez zapłatę kar umownych na następujących zasadach i wysokościach:

1/ Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną - w wysokości 2000 zł za jedno naruszenie, w tym w szczególności:

a/ nieobecności w miejscu udzielania świadczeń, bez uzyskania wcześniej zgody przez Udzielającego zamówienia na czasową nieobecność Przyjmującego zamówienie,

b/ braku powiadomienia Udzielającego zamówienia o niemożności udzielenia świadczeń w terminie określonym w miesięcznym harmonogramie,

c/ spóźnienia w rozpoczęciu udzielania świadczeń,

d/ przerwania pełnienia dyżuru medycznego i opuszczenie miejsca udzielania świadczeń,

e/ nieobecności w miejscu udzielania świadczeń w przypadku wezwania, w czasie, który został określony w § 1 ust. 1 lit. „b” (dotyczy pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń – przekroczenie czasu określonego w § 1 ust. 1 lit. „b” lub sytuacji, kiedy Przyjmujący zamówienie nie odbierze trzykrotnie w ciągu dwudziestu minut kierowanego do niego telefonu przez personel Izby Przyjęć (nr tel. 071/7984630, 882132829, 538627909, 071/7984685, 882132882) lub personel Oddziału Urazowo – Ortopedycznego (nr tel. 071/7984672, 882131869, 071/7984671, 882132868)

f/ niewłaściwego wypełniania dokumentacji medycznej, w szczególności umieszczanie danych medycznych niezgodnych ze stanem rzeczywistym, nieczytelnych, sprzecznych z przepisami prawa albo wytycznymi upoważnionych właściwych organów,

g/ w przypadku braku stosowania przez Przyjmującego zamówienie przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 roku o systemie informacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz.U.2023, poz. 2465) oraz rozporządzeń wykonawczych do w/w ustawy.

2/ Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną za rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia z przyczyn leżących po jego stronie – w wysokości równej kwocie 10.000,00 zł (słownie zł.: dziesięć tysięcy).

2. Jeżeli na skutek niewykonania lub niewłaściwego wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienie poniesie szkodę, której wysokość przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych, Udzielający zamówienie zastrzega możliwość dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

3. Kara umowna płatna jest w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do jej zapłaty.

4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie przez Udzielającego zamówienia kary umownej z przysługującego wynagrodzenia.

5. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie ochrony danych osobowych, Przyjmujący zamówienie bez zbędnej zwłoki zgłasza naruszenie Udzielającemu zamówienia. Udzielający zamówienia żąda od Przyjmującego zamówienia informacji o podjętych działaniach naprawczych i uruchamia odpowiednią procedurę. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia sankcji za

wyżej wymienione naruszenie, Udzielający zamówienia obciąży odpowiednio sankcją Przyjmującego zamówienie.

§ 10

1. Umowa została zawarta na okres **od dnia 01.06.2025 r. do dnia 31.05.2027 r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron, za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
 - a/ przez jedną ze stron – gdy druga strona rażąco narusza postanowienia umowy,
 - b/ naruszenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych postanowień niniejszej umowy, a w szczególności odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową, udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających,
 - c/ utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych do wykonywania przedmiotu umowy lub zawieszenia tych uprawnień,
 - d/ popełnienia przez Przyjmującego zamówienie przy wykonywaniu niniejszej umowy przestępstwa stwierdzonego prawomocnym wyrokiem, który uniemożliwia dalszą realizację umowy przez Przyjmującego zamówienie,
 - e/ trwałego zaprzestania przez Udzielającego zamówienia działalności w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
 - f/ braku przedłożenia aktualnej, obowiązkowej polisy OC,
 - g/ gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze jej wykonanie albo nastąpi taka zmiana bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość kontynuowania umowy.

§ 11

1. Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienia, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Zmiana umowy z naruszeniem ust. 2 jest nieważna.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz informacji i danych pozyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy w trakcie jej wykonywania jak i po jej zakończeniu.

2. Naruszenie w/w obowiązku spowoduje odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za wyrządzone szkody dla Udzielającego zamówienia według zasad określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 13

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia, ponoszą solidarnie Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2024.799 ze zm.).

§ 14

1. W celu realizacji przedmiotu umowy Udzielający zamówienie udostępni Przyjmującemu zamówienie niezbędne dane osobowe.
2. Przyjmujący zamówienie udostępnione dane osobowe przetwarza na podstawie pisemnego upoważnienia wystawionego przez Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uczestnictwa w szkoleniach z zasad przetwarzania danych osobowych, organizowanym przez Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z politykami i procedurami ochrony danych osobowych obowiązującymi u Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania wszelkich informacji, do których otrzymał dostęp, w poufności, także po ustaniu upoważnienia.
6. Przyjmujący zamówienie realizuje przedmiot umowy w siedzibie Udzielającego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe, do których uzyskał dostęp wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie i zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienie politykami ochrony danych osobowych.
8. W przypadku stwierdzenia lub podejrzenia naruszenia zasad ochrony danych osobowych, Przyjmujący zamówienie, bez zbędnej zwłoki, informuje o tym Udzielającego zamówienie, w szczególności pisząc na adres email Inspektora Ochrony Danych : iod@spzozmswia.wroclaw.pl .
9. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za będące następstwem jego działań lub zaniechań, szkody wyrządzone nieprawidłowym przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności za szkody powstałe w przypadku udostępnienia lub ujawnienia danych osobowych osobom nieupoważnionym, przetwarzania z naruszeniem obowiązujących przepisów lub w zakresie niezgodnym z przedmiotem umowy oraz ich utratą, uszkodzeniem, lub zniszczeniem.
10. W przypadku naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych, w ramach realizacji Umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, w następstwie którego Udzielający zamówienie zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub ukarany grzywną, prawomocnym wyrokiem lub decyzją właściwego organu, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrócenia równowartości odszkodowań lub grzywien poniesionych przez Udzielającego zamówienie.

§ 15

1. W związku z zawarciem i realizacją umowy, Udzielający zamówienie informuje, że będzie przetwarzał dane osobowe Przyjmującego zamówienie.
2. Informacje o zasadach przetwarzania danych Przyjmującego zamówienie przez Udzielającego zamówienie są opublikowane na stronie: <https://spzozmswia.wroclaw.pl/rodo-kontrahenci/>.
3. W sprawach dotyczących przetwarzania ww. danych osobowych, Przyjmujący zamówienie może kontaktować się z wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie Inspektorem Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail: iod@spzozmswia.wroclaw.pl

§ 16

Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy Strony rozstrzygają polubownie, a w razie nie osiągnięcia porozumienia poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

§ 17

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2024.799 ze zm.) i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2024.146 ze zm.).

§ 18

Załączniki nr 1,2 i 3 stanowią integralną część umowy.

§ 19

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Udzielającego zamówienia i 1 egzemplarz dla Przyjmującego zamówienie.

PRZYJMUJACY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA

Rozliczenie udzielonych świadczeń zdrowotnych:

Rozliczenie za miesiąc

Imię i nazwisko –

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Urazowo – Ortopedycznym w Szpitalu MSWiA we Wrocławiu.

DATA	GODZINY		SUMA GODZIN
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

.....
(podpis lekarza kierującego Oddziałem
Urazowo - Ortopedycznym)

.....
(podpis Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa)

Rozliczenie udzielonych świadczeń zdrowotnych:

Rozliczenie za miesiąc

Imię i nazwisko –

Gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Szpitalu MSWiA we Wrocławiu.

<u>DATA</u>	<u>LICZBA GODZIN GOTOWOŚCI</u>	<u>WEZWANIE</u>
.....		od godz. ....do godz.
.....		od godz. ....do godz.
.....		od godz. ....do godz.
.....		od godz. ....do godz.
.....		od godz. ....do godz.
.....		od godz. ....do godz.

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

.....
(podpis Lekarza Kierującego Oddziałem Urazowo - Ortopedycznym)

.....
(podpis Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa)

Rozliczenie udzielonych świadczeń zdrowotnych:

Rozliczenie za miesiąc

Imię i nazwisko –

Wykaz dni i godzin dyżuru medycznego w Oddziale Urazowo - Ortopedycznym w Szpitalu MSWiA we Wrocławiu:

DATA	GODZINY		SUMA GODZIN
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....
.....	od godz.	do godz. ....	.....

.....
(podpis Przyjmującego zamówienie)

.....
(podpis Lekarza kierującego Oddziałem Urazowo - Ortopedycznym)

.....
(podpis Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa)