

WZÓR UMOWY

UMOWA nr DON.....2024

zawarta dniaw Opolu pomiędzy:

Klinicznym Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu

ul. Reymonta 8, 45-066 Opole

wpisanym przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS:

0000005533, Księgi Rejestrowej pod nr 000000009432, NIP: 754-24-80-425, REGON: 000640136

reprezentowanym przez Dyrektora Centrum – Małgorzatę Sobel

zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”

a

Panem/ Panią

..... prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą

.....

wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, NIP:,

REGON:

zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”

§ 1

Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania operacji urologicznej związanej ze współistnieniem schorzenia ginekologicznego w ramach realizacji przez Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu świadczeń opieki zdrowotnej, wykorzystując sprzęt i aparaturę medyczną będącą własnością Klinicznego Centrum.

§ 2

1. Świadczenie opisane w §1 będzie wykonywane w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonania wyżej wymienionych świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się rejestrować wszystkie udzielane świadczenia i wprowadzać na bieżąco do systemu medycznego AMMS a Udzielającego zamówienia zobowiązuje się do nadania mu uprawnień do przetwarzania danych w systemie informatycznym.
4. Przyjmujący zamówienie posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w związku z wykonywaniem usług objętych umową zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 3

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w umowie Udzielający zamówienia będzie płacił Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie w wysokości brutto (słownie:) za jedną operację urologiczną. Przewidywana ilość operacji wynosi 44.
2. Ogólna wartość umowy wynosizł brutto (słownie: złotych brutto).
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Udzielający zamówienia wypłaci Przyjmującemu zamówienie na podstawie przedłożonego rachunku (faktury), który należy złożyć w terminie do 7 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego którego dotyczy.
4. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otrzymania faktury na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie.

§ 4

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie. Odpowiedzialność ta dotyczy wyłącznie etapu diagnostycznego badania, do wykonania którego zobowiązany jest Przyjmujący zamówienie na podstawie niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, zgodną z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 poz. 866).

§ 5

Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

§ 6

Udzielający zamówienia gwarantuje współpracę z Przyjmującym zamówienie w zakresie nadzoru nad udzielanymi świadczeniami.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia oraz wyraża zgodę na przeprowadzenie przez Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Opolu kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na okres od 01.03.2024 r. do 31.12.2025 r.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - 2) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - 3) nieprowadzenia dokumentacji lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia lub Przyjmującego zamówienie może nastąpić tylko w sytuacji, gdy wynika to z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 11

1. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
2. Sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

§ 12

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

1. Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu, adres: ul. Reymonta 8, 45-066 Opole.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan(i) kontaktować w sprawach przetwarzania Pana(i) danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@ginekologia.opole.pl
3. Administrator będzie przetwarzał Pana(i) dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).

5. Administrator nie zamierza przekazywać Pana(i) danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Ma Pan(i) prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

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

1. Pana(i) dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
2. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
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 Pana(i) dane osobowe.

§ 13

Umowę niniejszą sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Kierownik
Działu Organizacji i Nadzoru
[Podpis]
Monika Ciestolkiewicz

[Podpis]
Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym
RADCA PRAWNY
Monika Zieniewicz