

UMOWA
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH nr _____/2025

w dniu _____ 2025 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP 532-10-17-768, REGON 010158710, zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”, reprezentowanym przez:

Milenę Bardońską – Dyrektora

a

Panią/Panem _____ zam. _____, ul. _____, prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą „_____” z adresem stałego miejsca wykonywania działalności _____, ul. _____, zarejestrowanym w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w systemie elektronicznym przez ministra właściwego ds. gospodarki na stronie internetowej pod adresem: <http://prod.ceidg.gov.pl>, REGON _____, NIP _____, PESEL _____ zwaną/-ym dalej „Przyjmującym zamówienie”.

Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie zwani są w dalszej części umowy łącznie jako Strony, a indywidualnie jako Strona.

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych superwizji dla zespołu terapeutycznego Poradni Leczenia Uzależnień.
2. Superwizja będzie wykonywana raz w miesiącu – w wymiarze 3 godzin. W okresie obowiązywania umowy łączna ilość godzin nie może przekroczyć 36 godzin.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia wymagania formalne wymagane w zakresie wykonywanej usługi - posiada wpis na listę osób uprawnionych do prowadzenia superwizji prowadzoną przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii.

§ 2

1. Cena za jedną godzinę (60 minut) zajęć wynosi _____ zł (słownie: _____ złotych 00/100) brutto.
2. Maksymalna łączna wartość umowy wynosi _____ zł (słownie: _____ złotych 00/100) brutto.

§ 3

1. Usługa wykonywana będzie w okresie od dnia ____ stycznia 2025 roku do dnia _____ roku.
2. Termin usług uzgadniane będą każdorazowo z Kierownikiem Poradni Leczenia Uzależnień.

§ 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) wykonywania przedmiotu umowy własnymi siłami, bez prawa powierzenia ich wykonania innym podmiotom gospodarczym lub osobom fizycznym,
- 2) wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem zawodowego charakteru prowadzonej działalności,
- 3) kwartalnego składania sprawozdań z wykonywanych prac zgodnie z ustaleniami zawartymi z Udzielającym zamówienia.

§ 5

Przetwarzanie danych osobowych w związku z zawarciem umowy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, dalej jako RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119 z późn. zm.) informujemy, iż:

1. Administrator danych osobowych

Administratorem państwa danych osobowych jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock.

Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: sekretariat@zozmswia.pl, telefonicznie: tel. 22 180 01 02 lub pisemnie na adres korespondencyjny Szpitala.

2. Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania swoich danych osobowych pod adresem e-mail: sekretariat@zozmswia.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w ust. 1.

3. Cele i podstawy prawne przetwarzania

Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu zawarcia i realizacji umowy.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zawarcie i realizacja umowy oraz spełnienie ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii lub prawa polskiego w tym przepisów podatkowych i rachunkowości, a także przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora np.: ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co stanowi o zgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c oraz lit. f RODO.

4. Okres przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy oraz okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie, w tym przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach powszechnych i uregulowaniach wewnętrznych Administratora w zakresie archiwizacji dokumentów, oraz przepisów o rachunkowości, a także przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Administratorowi i w stosunku do niego, tj. 6 lat.

5. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa.

Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, np. podmioty świadczące usługi informatyczne, usługi dostarczania oprogramowania księgowego, usługi hostingowe, usługi archiwizacji, niszczenia i przewożenia dokumentów, jak również inni administratorzy danych osobowych przetwarzający dane we własnym imieniu np.: Poczta Polska.

6. Prawa osób, których dane dotyczą:

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

- 1) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, zgodnie z art. 15 RODO;
- 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, zgodnie z art.16 RODO;
- 3) prawo do usunięcia danych, zgodnie z art. 17 RODO;
- 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 18 RODO;
- 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w celu określonym w pkt. 3 z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, zgodnie z art. 21 RODO.

Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, który został wskazany w ust. 2 lub pisemnie na adres korespondencyjny, wskazany w ust. 1.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Panu danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter obligatoryjny. Zasady ich pozyskania są uregulowane w w/w przepisach.

§ 6

1. Faktury wystawiane będą niezwłocznie po wykonaniu każdej superwizji i nie później niż do końca miesiąca, w którym wykonano przedmiot umowy.
2. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie za wykonane usługi w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury i złożenia potwierdzenia wykonanych usług przez Udzielającego zamówienia.
3. Osobą uprawnioną do potwierdzania w imieniu Udzielającego zamówienia wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z umowy jest Kierownik Poradni Leczenia Uzależnień.
4. Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na przesyłanie faktur lub rachunków w formie PDF za pośrednictwem poczty elektronicznej na następujący adres e-mail: sekretariat@zozmswia.pl
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 7

1. Udzielający zamówienia ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy z 30-dniowym okresem wypowiedzenia skutecznego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Udzielający zamówienia ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - 1) niewłaściwego świadczenia przez Przyjmującego zamówienie usług będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 2) powierzenia przez Przyjmującego zamówienie wykonanie usług innym wykonawcom,
 - 3) nieprzystąpienia przez Przyjmującego zamówienie w ustalonym terminie do realizacji przedmiotu umowy.

3. Przyjmujący zamówienie ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy Udzielający zamówienia będzie zalegał z płatnościami faktur w części lub w całości przez okres dłuższy niż trzy miesiące.

§ 8

Odpowiedzialność odszkodowawcza

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie kary umowne:
 - 1) za niewykonanie świadczenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie w wysokości 0,5 % kwoty wskazanej w § 2 ust. 2 za każde niewykonane świadczenie;
 - 2) za odstąpienie od umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie w wysokości 10 % kwoty wskazanej w § 2 ust. 2;
2. Udzielający Zamówienie może potrącić naliczone kary umowne ze swymi zobowiązaniami wobec Przyjmującego Zamówienie.
3. Udzielający Zamówienie umowy mają prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość kar umownych.

§ 9

1. W ramach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Spory wynikłe w trakcie wykonywania niniejszej umowy, Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
3. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.
5. Załączniki stanowią integralną część Umowy.

Załączniki:

Załącznik nr 1: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2: Formularz cenowy

Załącznik nr 3: Formularz ofertowy

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie