

**Umowa Nr UK...../...../.....**

**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane przez dyspozytora transportu medycznego**

zawarta w dniu ..... r. w Katowicach

**pomiędzy:**

Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice; zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000020162, reprezentowanym przez:

**Dyrektora – mgr. Łukasza Pach,**  
zwanym w treści umowy **Udzielającym Zamówienia**

a

Panem/Panią  
nazwa firmy adres i pod którym prowadzona jest działalność:

zwanym w treści umowy **„Przyjmującym Zamówienie”**

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799) oraz w wyniku dokonania przez Udzielającego Zamówienia wyboru oferty Przyjmującego Zamówienie w trybie konkursu ofert,

strony zawierają umowę o następującej treści:

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

**§ 1**

1. Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania zobowiązanie do udzielania świadczeń zdrowotnych zwanych dalej także przedmiotem umowy - polegających na przyjmowaniu wezwań i zarządzaniu ruchem ambulansów transportowych w Dyspozytorni Katowice – Transport.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie wynikającym ze wszystkich umów zawartych przez Udzielającego Zamówienia.
3. Strony ustaliły, że „Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert” wraz z załącznikami w zakresie w jakim regulują wzajemne zobowiązania umowne, włączone są do postanowień niniejszej umowy, w szczególności świadczenie usług w ilości godzin, w stosunku miesięcznym zgodnie z deklaracją złożoną w ofercie przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń na warunkach określonych w niniejszej umowie nie jest pracownikiem Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach w rozumieniu Kodeksu Pracy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy i nie ma prawa cedowania swoich obowiązków na inne osoby lub podmioty bez zgody Udzielającego Zamówienie wyrażonej na piśmie.
6. Świadczenia zdrowotne będą udzielane dostępnymi metodami i środkami oraz z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta.

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 2**

1. Przedmiotem umowy są świadczenia zdrowotne udzielane w zakresie zgodnym z posiadanymi przez Przyjmującego Zamówienie wykształceniem, oraz posiadanymi uprawnieniami, zgodnymi z aktualnym stanem prawnym i realizowane

w zakresie obowiązków dyspozytora transportu medycznego.

2. Realizacja przedmiotu umowy przez Przyjmującego Zamówienie polega na wykonywaniu zadań dyspozytora transportu medycznego.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych - Dyspozytornia Katowice – Transport, Katowice, ul. Ks. bp. Herberta Bednorza 3.

4. W trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie jest samodzielny co do wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia oraz nadzoru nad czynnościami personelu, w przypadku kierowania pracą zespołu, tym samym ponosi pełną odpowiedzialność za jakość świadczonych usług.

5. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie może świadczyć usług innych niż określone w umowie i nie może świadczyć usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne i pozamedyczne.

6. Prawo do zlecenia świadczeń Przyjmującemu Zamówienie, o których mowa w § 1 ust. 1 posiadają ze strony Udzielającego Zamówienia – upoważnione do tego osoby.

### **CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

#### **§ 3**

1. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem określającym miesięczny rozkład czasu udzielania świadczeń.

2. Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych ustalany będzie na zasadach:

1) do 50% w dniach i godzinach zaplanowanych przez Udzielającego Zamówienie z uwzględnieniem zapotrzebowania,

2) w pozostałym wymiarze w dniach i godzinach zaproponowanych przez Przyjmującego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zgłaszania osobie upoważnionej przez Udzielającego Zamówienie propozycji godzin i terminów dyżurów do dnia 25 miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.

4. Miesięczny harmonogram dyżurów ustalony przez Udzielającego Zamówienie na zasadach określonych w pkt. 2 podawany będzie do wiadomości Przyjmującego Zamówienie do 27 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.

5. W przypadku nie zgłoszenia propozycji i terminów dyżurów we wskazanym terminie Udzielający Zamówienie ustala harmonogram samodzielnie.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w systemie 12/24 godzinnym według ustalonego przez strony miesięcznego harmonogramu w dni robocze, niedziele i święta oraz inne dni wolne od pracy.

7. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do wyznaczania Przyjmującemu Zamówienie dodatkowych godzin udzielania świadczeń, w razie zaistnienia okoliczności mogących naruszyć ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienie.

8. Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania umowy zobowiązany jest do udzielania świadczeń w ramach:

1) co najmniej 1 dyżuru przypadającego w święta Wielkanocne lub Bożego Narodzenia, 1 dyżuru w następujące dni: Sylwester, Nowy Rok lub Wigilię Bożego Narodzenia oraz jednego dyżuru w tzw. długie weekendy,

2) co najmniej dwóch zabezpieczeń medycznych.

9. Oferta Przyjmującego Zamówienie w zakresie liczby godzin świadczenia usług oraz zobowiązania określonego w ust. 1, nie stanowią podstawy roszczenia wobec Udzielającego Zamówienia o przyznanie określonej liczby godzin i dyżurów w każdym miesiącu lub roszczenia o zapłatę za gotowość do świadczenia usługi.

10. W przypadku zaistnienia obiektywnych okoliczności, niezależnych od Przyjmującego Zamówienie (np.: choroba), które uniemożliwiają realizację umowy zgodnie z ustalonym harmonogramem, Przyjmujący Zamówienie za zgodą Udzielającego Zamówienie ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienie.

11. Termin zawiadomienia o niemożności objęcia dyżuru wynosi:

1) w przypadkach losowych co najmniej 12 godz. przed zaplanowanym dyżurem,

2) w pozostałych przypadkach na 3 dni przed brakiem możliwości objęcia dyżuru.

12. Na pisemny wniosek Przyjmującego Zamówienie wykonanie świadczeń objętych umową, może ulec zawieszeniu na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy w ciągu danego roku kalendarzowego.

### **OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

#### **§ 4**

1. W ramach realizacji umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności:

1) przestrzegać wszelkich obowiązujących przepisów prawnych i wewnętrznych aktów normatywnych, mających bezpośredni związek z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej,

2) przestrzegać Statutu, Regulaminu Organizacyjnego, procedur oraz zarządzeń obowiązujących w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach w tym także uregulowań kontroli zarządczej oraz Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych,

3) współpracować z komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienie w celu prawidłowej realizacji umowy,

4) dokładnie i systematycznie prowadzić dokumentację, w tym medyczną wg przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Właścicielem dokumentacji, w tym medycznej, jest Udzielający Zamówienie. Udostępnianie dokumentacji medycznej następuje wyłącznie w przypadkach określonych w ustawie z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 581), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej i sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz.798) oraz zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.

5) podejmować działania mające na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń w szczególności poprzez uczestnictwo w szkoleniach ogólnych, specjalistycznych.

6) dbać o utrzymanie stałego ładu, porządku, sprawności oraz gotowości do pracy urzędów, sprzętu, stanowiska wykonywania świadczeń wraz z otoczeniem, przeznaczonym do realizacji świadczeń przez Udzielającego Zamówienia w standardzie i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami,

7) posiadać aktualne zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy lub internistę o stanie zdrowia,

8) w przypadku utraty ważności posiadanego zaświadczenia lekarskiego podczas trwania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego nie później niż w dniu utraty ważności poprzedniego,

9) znać i przestrzegać przepisy i zasady bhp oraz zagrożenia występujące u Udzielającego Zamówienie.

## **PRAWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

### **§ 5**

1. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń opieki zdrowotnej, określonych w niniejszej umowie, przy wykorzystaniu mienia, sprzętu, łączności radiowej i innych środków Udzielającego Zamówienia,

2. Udzielający Zamówienia udostępni miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.

3. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej objętych przedmiotem umowy oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu oraz nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie lub na rzecz osób trzecich nie otrzymujących świadczeń w ramach niniejszej umowy.

4. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego informowania Udzielającego Zamówienie o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia rzeczy wymienionych w ust. 1.

## **ZASADY PŁATNOŚCI**

### **§ 6**

1. Za wykonane czynności Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wypłacić Przyjmującemu Zamówienie należność z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w wysokości:

..... zł dla pielęgniarki i położnej lub ratownika medycznego,

..... zł dla ratownika KPP

brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną,

2. Kwota należności ustalona zgodnie z zasadami określonymi w ust. 1 obejmuje wszystkie świadczenia usług, o których mowa w § 1 umowy stanowiąc całość należności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie.

3. Strony przewidują możliwość dokonania zmian w umowie w przypadku zmiany umowy z dysponentem środków powodującej zwiększenie/zmniejszenie zobowiązań, czy też zwiększenie/zmniejszenie cen za świadczenia objęte przedmiotową umową lub w przypadku istotnego zwiększenia kosztów lub obowiązków związanych z realizacją umowy.

4. Przyjmujący Zamówienie nie może żądać większej zapłaty jeżeli wykonał czynności wykraczające poza zakres niniejszej umowy bez uzyskania stosownej zgody wyrażonej na piśmie, na dokumencie zlecenia.

5. Przyjmujący Zamówienie przedkładać będzie Udzielającemu Zamówienia prawidłowo sporządzoną fakturę za wykonane usługi w terminie do 7 dnia miesiąca kalendarzowego przypadającego po miesiącu, w którym udzielone zostały świadczenia zdrowotne.

6. Za prawidłowo wystawioną fakturę uznaje się taką fakturę, która obejmuje elementy składowe zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. § 3 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 roku w sprawie wystawiania faktur (Dz.U. z 2021 r., poz. 1979) oraz art. 106e ustawy 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług

(t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 361). Wyciąg z wymaganymi elementami składowymi na fakturze ujęty został w dodatkowych informacjach i objaśnieniach.

7. Zapłata za świadczenia następuje przelewem wyłącznie na konto bankowe wskazane na fakturze. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

8. Termin płatności wynosi 30 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury z wykorzystaniem programu udostępnionego przez Udzielającego Zamówienia.

9. W przypadku nieotrzymania faktury do dnia zapadalności terminu jej płatności wynagrodzenie będzie płatne w ciągu 14-dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego duplikatu brakującej faktury.

10. W razie opóźnienia w płatności Przyjmującemu Zamówienie przysługują od Udzielającego Zamówienie odsetki ustawowe.

## **§ 7**

1. Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z należności publicznoprawnych w szczególności z Urzędem Skarbowym z podatku dochodowego i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, zdrowotne i wypadkowe.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywane przez niego usługi wchodzą w zakres prowadzonej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

## **CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

### **§ 8**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony ..... r. do dnia .....

2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień umowy tj. w szczególności:

1) świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie usług w sposób niezgodny z profesjonalnymi standardami ich świadczenia, w szczególności w sposób naruszający zasady etyki, normy powszechnie obowiązujące oraz wewnętrzne uregulowania Udzielającego Zamówienia;

2) braku u Przyjmującego Zamówienie ważnych badań lekarskich,

3) braku u Przyjmującego Zamówienie ważnej polisy OC,

4) gdy dane Przyjmującego Zamówienie zawarte w ofercie okażą się nieprawdziwe,

5) niewykonywania przez Przyjmującego Zamówienie usług przez okres dłuższy 2 miesiące.

4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

## **ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

### **§ 9**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.

2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonywaniem świadczeń opieki zdrowotnej, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej lub u Udzielającego Zamówienie.

3. Udzielającemu Zamówienie przysługuje wobec Przyjmującego Zamówienie roszczenie regresowe w wysokości odpowiadającej kwotom do których zapłaty Udzielający Zamówienia był zobowiązany w szczególności zapłaconej przez Udzielającego Zamówienie osobie trzeciej z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego Zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub kwoty, której Udzielający Zamówienie nie uzyskał lub musiał zapłacić podmiotowi finansującemu świadczenia zdrowotne w związku z nienależytym udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie.

### **§ 10**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości szkody za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia udowodni, że szkoda powstała z winy Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem zdania drugiego. W przypadku powierzenia Przyjmującemu Zamówienie rzeczy do wyłącznego użytku, Udzielający Zamówienia korzysta z domniemania winy Przyjmującego Zamówienie.

2. W przypadku określonym w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zwrotu rzeczy zniszczonych lub utraconych, w naturze w takim samym stanie użytkowym.

3. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie pisemnej informacji o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.

4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek, w terminie 14 dni od daty otrzymania ww. pisma dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania. Udzielający Zamówienia zapewni sprzęt zamienny.

5. W przypadku braku możliwości stwierdzenia winy Przyjmującego Zamówienie lub innego członka personelu, odpowiedzialność za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych wszyscy lub wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienia w czasie zaistnienia szkody.

6. W przypadku, gdy nie można precyzyjnie ustalić momentu zaistnienia szkody, odpowiedzialność materialną za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienia od momentu ostatniego używania danej rzeczy do momentu stwierdzenia szkody.

7. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust. 5 i 6, odpowiednie zastosowanie mają ust. 1-4.

## UBEZPIECZENIE

### § 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1) zawarcia umowy ubezpieczenia OC na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu.

2) okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii jako załącznika do niniejszej umowy,

3) utrzymywania przez okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia,

4) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia i przedłożenia Udzielającemu Zamówienia dokumentu na potwierdzenie tego faktu.

2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zabezpieczenia ciągłości i ważności polisy OC oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

## KONTROLA

### § 12

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń i dokumentacją medyczną sprawuje Z-ca Dyrektora Pogotowia ds. Ratownictwa Medycznego Udzielającego Zamówienia lub inne upoważnione osoby przez Udzielającego Zamówienia.

2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń sprawuje Dyrektor Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia:

1) sprawdzenie stanu trzeźwości lub niepozostawania pod wpływem środków psychoaktywnych,

2) sposobu i jakości udzielania świadczeń

3) prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej,

4) gospodarowania użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń,

4. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń w tym szczególnie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie umiejętności zadeklarowanych w ofercie przez okres realizowania umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek ściśle stosować się do procedur w przypadku udzielania świadczeń związanych z chorobą zakaźną.

## KARY UMOWNE

### § 13

1. Przyjmujący Zamówienie może być obciążony karą umowną za nie przestrzeganie i nie wykonanie ustalonych warunków umowy i zadań w wysokości **do 10 % miesięcznego wynagrodzenia** w przypadku:

1) spóźnienia się Przyjmującego Zamówienie na dyżury,

2) zachowania niezgodnego z zasadami etyki oraz z ogólnie przyjętymi normami społecznymi,

3) uzasadnionej skargi pacjenta lub kontrahenta Udzielającego Zamówienia,

4) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,

5) braku lub nie w pełni prowadzonej dokumentacji,

6) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w fakturach/rachunkach i sprawozdaniach większej liczby świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi wymogami,

7) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,

- 8) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia.
2. W przypadku gdy szkoda powstała przewyższa ustanowioną karę umowną, Udzielający Zamówienia ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
  3. O wymierzeniu kary każdorazowo Przyjmujący Zamówienie będzie poinformowany w formie pisemnej.
  4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kwot kar umownych z jego bieżących należności.
  5. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot w sposób, o którym mowa w ust. 4, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności w terminie 7 dni od daty wystawienia noty obciążeniowej przez Udzielającego Zamówienie.

## **POUFNOŚĆ I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

### **§ 14**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących stosowanych przez Udzielającego Zamówienie organizacji wykonywania świadczeń oraz sposobu prowadzenia działalności, a także wszelkich danych dotyczących pacjentów.
2. Warunki niniejszej umowy są objęte tajemnicą i ujawnianie ich skutkować będzie rozwiązaniem umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

### **§ 15**

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest ściśle przestrzegać zasad przetwarzania danych określonych w art. 5 ust.1 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 (RODO) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym.

1) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane mu są wewnętrzne standardy, związane z ochroną informacji obowiązujące w przedsiębiorstwie Udzielającego Zamówienie, w szczególności wynikające z Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych. Na ich podstawie Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do chronienia przed dostępem osób nieuprawnionych informacji podlegających prawnej ochronie przetwarzanych w ramach obowiązków zleconych oraz metod ich zabezpieczania. Zakres chronionych informacji obejmuje w szczególności: dane osobowe pracowników, dane osobowe pacjentów oraz szczególne kategorie danych osobowych pacjentów tj. dane dotyczące zdrowia, a obowiązek ochrony informacji i metod jej zabezpieczania istnieje w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu. Sposób zabezpieczenia danych z uwzględnieniem postanowień i wymogów wskazanego poniżej rozporządzenia nastąpi na podstawie odrębnych ustaleń.

2) Udzielający Zamówienie jako administrator danych osobowych w myśl art. 4 pkt 1 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 (RODO) informuje, że dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przetwarzane wyłącznie w celach i sposobach związanych z realizacją umowy. Osoby, których dane są przetwarzane przez Udzielającego Zamówienie, mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.

### **§ 16**

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych oraz przekazywanie niezbędnych danych do uprawnionych, na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów, podmiotów w szczególności: Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i innych instytucji (kontrahentów), które wymagają takich danych, w związku z przeprowadzanymi przetargami na udzielanie świadczeń zdrowotnych lub w związku z istniejącymi umowami na świadczenia.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 17**

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

4. Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa, bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie (na podstawie art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej), przelewać jakichkolwiek praw ani obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

#### **§ 18**

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

.....  
Przyjmujący Zamówienie

.....  
Udzielający Zamówienia

WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE W KATOWICACH  
40-024 Katowice, ul. Powstańców 52  
tel.: (032) 60-93-145  
Regon 270151110 NIP 954-22-60-707

## O Ś W I A D C Z E N I E

1. Działając na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 361) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez: Przyjmującego Zamówienie

Panią/Pana

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.

3. Proszę o przesyłanie faktur drogą elektroniczną z wykorzystaniem programu Ready.

4. Chwilą doręczenia faktury przesyłanej drogą elektroniczną jest chwila wysłania faktury do WPR w Katowicach za pomocą programu Ready.

5. Oświadczam, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

.....

*podpis Dyrektora*





