



4. W celu zapewnienia pacjentom kierowanym przez NFZ na leczenie całodobowej opieki lekarskiej Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych oraz stawienia się na każde wezwanie personelu medycznego zatrudnionego w Sanatorium Uzdrowskim „AZALIA” w Szczawnie Zdroju w celu wykonania badań lekarskich.
5. Udzielając świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie działa samodzielnie i nie podlega kierownictwu Udzielającego zamówienia. Wskazówki i zalecenia ze strony Udzielającego zamówienia mają wyłącznie charakter merytoryczny i udzielane są ze względu na wypełnianie przez Przyjmującego zamówienie czynności leczniczych na rzecz Udzielającego zamówienia.
6. Udzielając świadczeń, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się współpracować z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych pacjentom Sanatorium w zakresie, w jakim współpraca ta jest konieczna lub pomocna w realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany udzielać świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem dobra oraz interesów Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do informowania Udzielającego zamówienia o wiadomych mu zdarzeniach mogących spowodować lub powodujących szkodę, utratę korzyści lub wpływających na wizerunek oraz pracę Spółki.

## § 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością przy uwzględnieniu zawodowego charakteru wykonywanej działalności.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) rzetelnego udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej,
  - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 3) prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej, zawierającej w szczególności:
    - informację o rozpoznaniu choroby, problemach zdrowotnych, zlecenia na badania laboratoryjne i diagnostyczne, wynikach przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach - w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala,
    - informację dla lekarza kierującego pacjenta do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tym okresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych,
    - kartę informacyjną,
  - 4) prowadzenia w formie elektronicznej zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami historii choroby, obejmującej:
    - rozpoznanie wstępne,
    - przebiegi,
    - skierowania do poradni specjalistycznych,
    - skierowania na badania laboratoryjne,
    - skierowania do szpitala,
    - konsultacje wewnętrzne,

- epikryzę,
  - kartę informacyjną,
  - kartę zgonu,
- 5) kontroli dokumentacji medycznej,
  - 6) prowadzenia innej dokumentacji w postaci elektronicznej, jeśli wymagać będą tego przepisy obowiązującego prawa oraz wewnętrzne normy organizacji Spółki,
  - 7) uczestnictwa w audytach, kontrolach, wizytacjach przeprowadzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - 8) przestrzegania przepisów BHP i p. poż oraz innych przepisów i procedur wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
  4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za ewentualne szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń medycznych lub ich zaniechaniem.
  5. Kopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 4, stanowi załącznik do umowy.
  6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy dotyczącej danych osobowych pacjentów zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.
  7. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy posiadanie odzieży roboczej, odzieży ochronnej i środków ochrony indywidualnej, aktualnych szkoleń z zakresu BHP oraz aktualnych badań profilaktycznych.

### § 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 2561 z późn. zm.) w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych umową z NFZ.

### § 4

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy, Przyjmujący zamówienie otrzymuje wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości: .....,**00 zł brutto (słownie: ..... złotych 00/100) za opiekę lekarską nad jednym pacjentem przebywającym na leczeniu w danym turnusie.**
2. Za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa w § 1 ust. 4 umowy, Przyjmując zamówienie otrzymuje wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości: .....,**00 zł brutto (słownie: ..... złotych 00/100) za każdy turnus.**
3. Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 - 2, wyłącznie za faktycznie udzielone świadczenia zdrowotne, co do których Udzielający zamówienia nie wniósł uzasadnionych zastrzeżeń.
4. Przyjmującemu zamówienie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie ryczałtowe za komercyjną sprzedaż zabiegów rehabilitacyjnych.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 6, wynosi 10% wartości sprzedaży brutto zabiegów komercyjnych przez Przyjmującego zamówienie w danym miesiącu. Wartość wynagrodzenia ustalana jest na podstawie zestawienia zaksięgowanych przychodów ze sprzedaży zabiegów komercyjnych wygenerowanego z programu KURACJUSZ, gdzie występuje nazwisko Przyjmującego zamówienie.

6. Wygenerowane miesięczne zestawienie z programu KURACJUSZ, podpisane przez osobę upoważnioną i załączone do rachunku będzie stanowić podstawę do ujęcia kwoty, wynikającej z ust. 7 na rachunku wystawionym przez Przyjmującego zamówienie.
7. Wynagrodzenie wypłacane jest co miesiąc na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie w terminie 10 dni od dnia jego przedstawienia.

#### § 5

W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń, o których mowa w § 1 umowy, Przyjmujący zamówienie po uprzednim zawiadomieniu i za zgodą Udzielającego zamówienia ustala we własnym zakresie zastępstwo, jednak na okres nie dłuższy niż 30 dni w danym roku kalendarzowym i przekazuje obowiązki osobie posiadającej odpowiednie kwalifikacje. Kwestie finansowe ewentualnego zastępstwa obciążają Przyjmującego zamówienie.

#### § 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia ..... r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Okres wypowiedzenia kończy się z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienia w każdym czasie, bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Przyjmującego zamówienie wskutek:
  - a) działania Przyjmującego zamówienie na szkodę Udzielającego zamówienia i/lub pacjenta,
  - b) innego istotnego naruszenia postanowień umowy.
4. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienia w każdym czasie, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - a) zaprzestania przez Przyjmującego zamówienie realizacji usług objętych przedmiotem umowy,
  - b) postawienia Udzielającego zamówienia w stan likwidacji.

#### § 7

1. Podpisując Umowę Zleceniobiorca udziela na rzecz Zleceniodawcy zgody na przetwarzanie danych osobowych Zleceniobiorcy i osób Go reprezentujących.
2. Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy przetwarzanych w związku z zawarciem i realizacją Umowy jest Zleceniodawca - Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Parkowej 3, 58-351 Sokołowsko.
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych pod adresem email: [iod@sanatoria-dolnoslaskie.pl](mailto:iod@sanatoria-dolnoslaskie.pl) lub nr tel.: 74 845 82 40.
4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych nie jest obligatoryjna, ale jej nieudzielenie może utrudnić lub uniemożliwić współpracę w ramach realizacji Umowy.
5. Przetwarzanie obejmuje imię i nazwisko, dane konieczne dla dokonania rozliczenia należności z tytułu realizacji Umowy (numer NIP, numer REGON), adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu.
6. Z zastrzeżeniem konsekwencji opisanych w ust. 4 zgoda osoby, której dane są objęte przetwarzaniem może być w każdym czasie cofnięta, co nie wpłynie na legalność przetwarzania zaistniałego do tego momentu.

7. Maksymalny okres przechowywania danych osobowych nie jest sprecyzowany, ale Administrator będzie weryfikował zasadność ich przechowywania co najmniej raz na 12 miesięcy od miesiąca następującego po miesiącu zakończenia realizacji Umowy, tj. upływu terminu rękojmi.

8. Dane osobowe nie będą przekazywane poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej, ale mogą być przekazywane podmiotom trzecim, a w tym organom administracji państwowej, organom wymiaru sprawiedliwości, organom egzekucyjnym lub organom ścigania, w zakresie koniecznym dla realizacji praw i obowiązków administratora, osoby, której dane dotyczą lub innych osób, związanych z realizacją umowy.

9. Osobie, której dane są objęte przetwarzaniem przysługuje prawo dostępu do tych danych, żądania ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo ich przenoszenia i zgłoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania.

10. Osobie, której dane są objęte przetwarzaniem przysługuje prawo wniesienia do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych skargi na prawidłowość takiego przetwarzania.

11. Dane osobowe nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.

12. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 oraz ustawa z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

13. Zleceniobiorca zapewni aby każda osoba fizyczna biorąca w Jego imieniu i na Jego rzecz udział w realizacji Umowy podpisała oświadczenie o zgodzie na przetwarzane jej danych osobowych przez Zamawiającego oraz o zapoznaniu się i zaakceptowaniu treści ust. 2 - ust. 12. Oświadczenie (-a) takie Zleceniobiorca przedstawia niezwłocznie Zleceniodawcy na każde Jego żądanie.

#### § 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy szczególne.

#### § 9

Spory, które mogą wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

#### § 10

1. Każda zmiana umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
*Przyjmujący zamówienie*

.....  
*Udzielający zamówienia*

.....  
REGON:

NIP:

**Harmonogram czasu udzielania świadczeń zdrowotnych na rok 2026**

Dni	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	sobota
godziny	od 07.00 do 14.30	od 07.00 do 14.30	od 07.00 do 14.30	od 07.00 do 14.30	od 07.00 do 14.30	od 07.00 do 08.00

.....  
*Przyjmujący zamówienie*

.....  
*Udzielający zamówienia*