

## Projekt umowy o współpracy

zawarta w Siemianowicach Śląskich, dnia ..... 2024 r. pomiędzy:

**Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich**,  
ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód  
w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000182167,  
NIP: 643-10-05-873, REGON: 272165010,

zwanym w umowie **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

Mariusza Nowaka - Dyrektora

a

zwanym w umowie **Wykonawcą**, reprezentowanym przez:

Wyżej określone osoby oświadczają, iż w dniu podpisania niniejszej umowy są uprawnione do reprezentacji wyżej wskazanych podmiotów.

Powyżej wskazany Zamawiający oraz Wykonawca zwani również odpowiednio Stroną, a jeżeli łącznie to Stronami, na podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego z dnia ..... r. zawierają umowę o następującej treści:

### Przedmiot umowy

#### § 1

Strony umowy zgodnie oświadczają, że celem zawarcia umowy jest ustalenie zasad współpracy związanej z organizacją i udzielaniem świadczeń **w ramach zakresu Kompleksowe Leczenie Ran Przewlekłych 2 (KLRP-2)**, w tym:

- 1) warunków realizacji świadczeń zdrowotnych określanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zgodnie z treścią Zarządzenia Prezesa NFZ Nr 213/2020/DSOZ;
- 2) zasady współpracy z lekarzem kierującym oraz ze specjalistami z właściwych dziedzin medycyny biorącymi udział w leczeniu pacjenta;
- 3) analiz i ocen potrzeb zdrowotnych pacjentów, promocji zdrowia i jego profilaktyki;
- 4) wdrażania i doskonalenia w zakresie sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 5) określenie sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym sposobu ustalania miejsca, dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 6) zasad ustalania i wypłaty wynagrodzenia.

#### § 2

1. Przedmiot umowy dotyczy pacjentów zgłoszonych przez Wykonawcę, a zatwierdzonych do programu KLRP-2 przez Zamawiającego.
2. Wykonawca w ramach swoich zadań prowadzi pod nadzorem Zamawiającego jako Jednostki Referencyjnej (JR) leczenie pacjenta w jednym lub w kilku (w zależności od wskazań JR) z podanych etapów:

- 1) ETAP I A;
- 2) ETAP I B;
- 3) ETAP I C;
- 4) ETAP III;
- 5) ETAP IV;

oraz zgodnie z zasadami zawartymi w Zarządzeniu Prezesa NFZ Nr 213/2020/DSOZ, który stanowi załącznik nr 1.

3. Liczba pacjentów zakwalifikowanych przez JR do programu i objęta świadczeniem przez Wykonawcę nie będzie mniejsza niż ... - zgodnie z ofertą złożoną w odpowiedzi na ogłoszenie.
4. Dopuszcza się objęcie programem większej liczby pacjentów w przypadku, gdy nie zostaną wykorzystane wszystkie środki finansowe przeznaczone na leczenie zadeklarowanej liczby pacjentów.
5. Zwiększenie liczby pacjentów objętych programem będzie odbywało się w formie podpisanego przez obie strony aneksu do umowy.

### Warunki realizacji przedmiotu umowy

#### § 3

1. Zamawiający, zgodnie z postanowieniami załącznika nr 2 – opis przedmiotu umowy, do Zarządzenia Nr 213/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, z dnia 31 grudnia 2020 r. – zwanego w umowie Zarządzeniem Nr 213/2020/DSOZ – jako Jednostka Referencyjna (JR) zapewnia pacjentom Wykonawcy zatwierdzonym do programu KLRP-2 konsultacje specjalistyczne i niezbędne stacjonarne leczenie chirurgiczne konieczne w procesie leczenia rany.
2. Zamawiający zapewnia Wykonawcy wsparcie merytoryczne w procesie leczenia pacjenta objętego Programem i decyduje o zakwalifikowaniu pacjenta do poszczególnych etapów leczenia.
3. Wykonawca dla każdego pacjenta objętego programem przekazuje Zamawiającemu plan leczenia obejmujący, w szczególności:
  - 1) termin planowanych wizyt w realizowanym etapie uzgodnionym z Zamawiającym (JR);
  - 2) zakres planowanych czynności w zakresie świadczeń zdrowotnych podczas wizyty pielęgniarskiej oraz lekarskiej;
  - 3) zakres planowanych czynności w zakresie edukacji pacjenta i/lub opiekuna;
  - 4) zasady prowadzenia rejestracji fotograficznej rany celem obrazowego dokumentowania procesu leczenia.
4. Przekazanie danych, o których mowa w ust. 3 odbywa się za pomocą środków elektronicznego przekazu / systemu teleinformatycznego opisanego w § 4.

#### § 4

Wykonawca zapewnia, że posiada i zobowiązuje się do korzystania w związku z realizacją przedmiotu umowy, zgodnie z warunkami Zarządzenia Nr 213/2020/DSOZ, program informatyczny umożliwiający:

- 1) wymianę danych medycznych pacjentów objętych programem między Zamawianym, a Wykonawcą;
- 2) przeprowadzenie klasyfikacji rany, każdorazowo dla każdej wizyty lekarskiej pacjenta, w oparciu o następujące kryteria, zgodne z opisem świadczenia, zawartym w załączniku nr 2 do Zarządzenia Nr 213/2020/DSOZ tj.:
  - a) oznaczenie rany wg jej koloru (kolorowy system oceny rany);
  - b) klasyfikacja rany zgodnie z systemem PEDIS;
- 3) oznakowanie ścieżki pacjenta w systemie wraz z opcją jej prześledzenia w całym procesie leczenia;
- 4) wypełnienie ankiety zgodnie z załącznikiem nr 3 do Zarządzenia Nr 213/2020/DSOZ;
- 5) akwizycję obrazową schorzenia pacjenta bezpośrednio do jego elektronicznej kartoteki;
- 6) planowanie wizyty pacjenta w elektronicznym kalendarzu z możliwością dokonania adnotacji o konkretnym etapie procesu leczniczego, zgodnie ze słownikiem znajdującym się w załączniku nr 2 do Zarządzenia Nr 213/2020/DSOZ;
- 7) logowanie się pacjenta do systemu programu KLRP-2 celem:
  - a) dostępu do elektronicznego kalendarza wizyt;
  - b) umówienia wizyty w elektronicznym kalendarzu wizyt;

- c) realizacji teleporady z wykorzystaniem kamery internetowej;
  - d) zamieszczenia komentarza dotyczącego własnego stanu zdrowia wraz z możliwością dodania załącznika w formie zdjęcia schorzenia;
- 8) wykonanie planimetrii zdjęcia schorzenia zapewniającego:
- a) automatycznie obliczać powierzchnię rany, długość rany oraz najdłuższą przekątną rany w oparciu o umieszczony w kadrze zdjęcia znacznik referencyjny;
  - b) wykonanie nieograniczonej liczby obrysów planimetrycznych powierzchni rany dla wybranego zdjęcia;
  - c) możliwość dodania komentarza specjalisty do każdej wykonanej planimetrii rany;
- 9) wymianę informacji między Wykonawcą, a Zamawiającym, dotyczącą zaleceń dla personelu oraz obserwacji schorzenia pacjenta w procesie leczniczym;
- 10) wymianę informacji, o której mowa w pkt. 9 w kontekście konkretnej wizyty pacjenta;
- 11) przekazanie informacji dla pacjenta i dostępnym dla niego w systemie, w formie komentarza, w zakresie:
- a) postępowania ze schorzeniem w warunkach domowych;
  - b) zastosowania przepisanych na wizycie lekarskiej produktów leczniczych.

## § 5

1. Strony zobowiązują się do stałej, bieżącej współpracy i wzajemnego informowania się o wszelkich działaniach mogących mieć wpływ na sprawne i efektywne wykonywanie niniejszej umowy, jak i spełnianie warunków realizacji świadczeń zdrowotnych wymaganych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub innego partnera finansującego.
2. Zamawiający zobowiązuje się do udzielania Wykonawcy informacji niezbędnych dla prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy.

### Warunki udzielania świadczeń zdrowotnych

## § 6

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy realizowane będą w siedzibie Wykonawcy lub miejscu pobytu pacjenta.
2. Liczba świadczeń zdrowotnych będzie uzależniona od liczby pacjentów Wykonawcy zatwierdzonych do programu KLRP-2 i ścieżki leczenia wskazanej przez Zamawiającego jako Jednostkę Referencyjną, zgodnie z treścią Zarządzenia Nr 213/2020/DSOZ oraz planu rzeczowo-finansowego zawartego ze Śląskim OW NFZ.
3. Wykonawca gwarantuje wykonanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z planem leczenia ustalonym z Zamawiającym.

## § 7

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową zgodnie z:
  - 1) obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
  - 2) warunkami realizacji świadczeń zobowiązującymi do wykazania się przez personel realizujący świadczenia, co najmniej 3 letnim udokumentowaniem doświadczenia w leczeniu ran przewlekłych – dotyczącym personelu lekarskiego i pielęgniarskiego, a w przypadku pielęgniarek dodatkowo ukończenia specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa: chirurgicznego lub opieki paliatywnej lub opieki długoterminowej lub anesteziologicznej i intensywnej opieki lub ukończonych kursów kwalifikacyjnych w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub opieki paliatywnej lub opieki długoterminowej lub anesteziologicznego i intensywnej opieki lub ukończonych kursów specjalistycznych pt. "Leczenie ran";
  - 3) aktualnymi zasadami i standardami wiedzy medycznej (EBM);

- 4) standardami i wymogami obowiązującymi u Zamawiającego oraz ustalonymi przez NFZ, Państwową Inspekcję Pracy, Powiatowego Inspektora Sanitarnego oraz inne służby sanitarno-epidemiologiczne, a także zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w szczególności z Ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, Kodeksem Etyki Lekarskiej z dnia 2 stycznia 2004 r., Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Wykonawca zobowiązuje się nie pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów w związku z realizacją przedmiotu umowy.
3. Nie dopuszcza się rozliczania świadczeń udzielonych w zakresie kompleksowego leczenia ran przewlekłych 2 (KLRP-2), ze świadczeniami bezpośrednio dotyczącymi rany przewlekłej, udzielonymi w ramach innych zakresów i rodzajów świadczeń.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu, w terminie do 5 dnia każdego miesiąca, zbiorczego, elektronicznego arkusza zawierającego listę zrealizowanych świadczeń w zakresie kompleksowego leczenia ran przewlekłych 2 (KLRP-2).
5. Poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a NFZ;
6. Poddania każdej kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego, jak i innego uprawnionego organu czy podmiotu na podstawie odrębnych przepisów;
7. Prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
8. Rejestrowania umowy oraz aneksów do umowy w Portalu Świadczeniodawcy udostępnianym przez NFZ (kod świadczeniodawcy: 121/100506).

## § 8

Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania danych dotyczących wizyt każdego pacjenta będącego uczestnikiem programu KLRP-2 w systemie informatycznym, o którym mowa w § 4 dotyczących:

- 1) wykonanych czynności w zakresie świadczeń zdrowotnych podczas wizyty pielęgniarskiej oraz lekarskiej;
- 2) wykonanych czynności w zakresie edukacji pacjenta i/lub opiekuna;
- 3) wykorzystanych opatrunków specjalistycznych;
- 4) zdjęcie schorzenia pacjenta wykonane zgodnie z udzielonym przez Zamawiającego instruktażem i przekazanymi wytycznymi w terminie nieprzekraczającym:
  - a) 24h od zakończenia udzielania świadczenia dla wizyty pielęgniarskiej;
  - b) 24h od zakończenia udzielania świadczenia dla wizyty lekarskiej.

## Odpowiedzialność, obowiązki i ubezpieczenie

## § 9

1. Wykonawca oświadcza, że:
  - 1) spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa przesłanki, w tym posiada odpowiednie kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami uprawniającymi go do wykonania przedmiotu umowy;
  - 2) posiada odpowiednie doświadczenie, wiedzę oraz inne środki, potrzebne do rzetelnej i pełnej realizacji przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) realizacji przedmiotu umowy z należytą starannością pod względem merytorycznym i formalnym na poziomie wymaganym przy wykonywaniu tego rodzaju zlecenia;
  - 2) informowania Zamawiającego o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu;
3. Wykonawca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego powierzyć wykonania przedmiotu umowy bądź jej części osobie trzeciej.
4. Zamawiający zobowiązuje się do udzielenia Wykonawcy wszelkiej możliwej pomocy niezbędnej do prawidłowego wykonania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

5. Zamawiający zobowiązuje się do nadzorowania poprawności wykonywanych świadczeń oraz ich dokumentacji, zgodnie z wymogami zawartymi w Zarządzeniu Nr 213/2020/DSOZ, w tym w szczególności za poprawną i kompletną sprawozdawczość w tzw. Etapie IV, o którym mowa w wierszu 2.3 załącznika nr 2 do Zarządzenia Nr 213/2020/DSOZ.
6. Osobą upoważnioną do współpracy przy wykonaniu umowy jest:
  - 1) ze strony Zamawiającego – **Marcin Ludyga**  
tel.: **32 735 76 71**, mail: **marcin.ludyga@clo.com.pl**;
  - 2) ze strony Wykonawcy – .....,  
tel.: ....., mail: .....
7. Strony umowy przyjmują, że korespondencja w związku z zawarciem umowy będzie doręczana na adres:
  - 1) Zamawiającego – ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie;
  - 2) Wykonawcy - .....  
jak i adres do doręczeń elektronicznych systemu teleinformatycznego, spełniającego warunki techniczne i organizacyjne, o których mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (e-PUAP), tj.:
    - 1) Zamawiającego - CLO\_Siemianowice/Skrytka ESP;
    - 2) Wykonawcy - .....  
lub adres do doręczeń elektronicznych z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego lub publicznej usługi hybrydowej, o którym mowa w ustawie z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (e-Doręczenia), tj.:
      - 1) Udzielającego zamówienia - AE:PL-18576-98272-GVGTV-17;
      - 2) Przyjmującego zamówienie - .....
8. Osoby wymienione w ust. 6 umocowane są do weryfikacji zgodności przedmiotu umowy z ofertą oraz nadzorowania przebiegu umowy zgodnie z jej postanowieniami.
9. Zmiana osób odpowiedzialnych za wykonanie umowy, o których mowa w ust. 6, będzie odbywać się poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.
10. Sposób komunikowania się odbywa się osobiście lub telefonicznie, z wykorzystaniem kontaktów wskazanych w ust. 6 i 7 niniejszego paragrafu.

## § 10

Wykonawca w zakresie wykonania przedmiotu umowy zobowiązany jest do:

- 1) bieżącego, systematycznego, rzetelnego, spójnego, jednolitego i prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej zarówno w wersji papierowej jak i elektronicznej, jej monitorowania oraz przechowywania i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 2) poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a NFZ;
- 3) poddania kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego w zakresie realizowanego przedmiotu umowy i jego organizacji;
- 4) prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.

## § 11

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego, Narodowego Funduszu Zdrowia, jak i pacjentów za szkody wyrządzone z własnej winy, lub winy osób zaangażowanych przez Wykonawcę do realizacji świadczeń powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, gdy dopuścił się winy w wyborze, a w szczególności związane w niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem świadczenia zdrowotnego, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób niekompletny, nierzetelny lub jej brakiem, jak też stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

2. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Zamawiającego spowodowanej nalożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w kontraktach zawartych między NFZ, a Zamawiającym, jeżeli nalożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do objęcia ochroną ubezpieczeniową wszystkich świadczeń wykonywanych na rzecz Zamawiającego, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, w wysokości zgodnej z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. Koszty z tytułu zawarcia umowy ubezpieczenia i utrzymywania ubezpieczenia na uzasadnionym poziomie ponosi wyłącznie Wykonawca.
5. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Kopia obowiązującej polisy stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy;
  - 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej i pełnej wartości ubezpieczenia oraz dokumentowania tego Zamawiającego, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Wykonawca okaże na każdorazowe żądanie Zamawiającego dowód posiadania takiego ubezpieczenia, w formie dokumentu. Odmowa okazania takiego dokumentu jest traktowana jako brak ubezpieczenia. W przypadku, gdy dokument ubezpieczeniowy obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany jest przed końcem okresu ubezpieczenia przedłożyć Zamawianemu nowy dokument, potwierdzający posiadanie ubezpieczenia na kolejny okres. Niedopełnienie tego obowiązku uprawnia zamawiającego do rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia.

### **Zasady ochrony danych osobowych**

#### **§ 12**

1. Wykonawca przetwarza pozyskane w ramach realizacji umowy dane osobowe pacjentów celem zabezpieczenia i wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w umowie.
2. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać i zabezpieczać dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem 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 (zwanym dalej RODO) w uwzględnieniu z Instrukcją Stosowania Przepisów o Ochronie Danych Osobowych.
3. Strony umowy oświadczają, że znane im są przepisy związane z ochroną danych osobowych, oraz że za ich naruszenie grożą administracyjne kary wynikające z Rozdziału VIII Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679. Strony przyjmują odpowiedzialność w zakresie za swoje działania i zaniechania w tym zakresie.
4. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku wątpliwości w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy, każdej ze Stron przysługuje status niezależnych Administratorów gromadzonych i przetwarzanych danych w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO.
5. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowi **załącznik nr 3** do umowy.

### **Warunki i terminy płatności**

#### **§ 13**

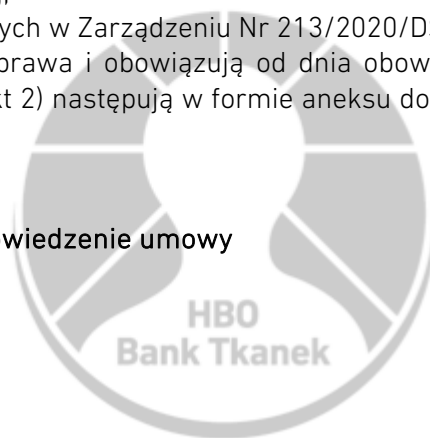
1. Zamawiający sprawozdaje do Narodowego Funduszu Zdrowia zakres udzielonych przez obie Strony świadczeń na podstawie elektronicznego arkusza, o którym mowa w § 7 ust. 4 umowy.
2. Czynność, o której mowa w ust. 1, nie dotyczy sprawozdawczości, o której mowa w Ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r., „o systemie informacji w ochronie zdrowia”.
3. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy dotyczącego zrealizowanych dla pacjenta etapów, o których mowa w § 2 ust. 2, będzie obliczone na podstawie Zarządzenia Nr 213/2020/DSOZ.

4. Wynagrodzenie Wykonawcy dotyczące zakończenia procesu leczenia pacjenta zakwalifikowanego do programu kompleksowego leczenia ran przewlekłych (KLRP-2) w formie tzw. Etapu IV, o którym mowa w wierszu 2.3 załącznika nr 2 do Zarządzenia Nr 213/2020/DSOZ, będzie wynosiło:
  - 1) wizyta ewaluacyjna typu A, wskazująca, że proces leczenia zakończył się zamknięciem rany w 100 % - **4 600,00 zł brutto** (słownie: cztery tysiące sześćset złotych zero groszy).
  - 2) wizyta ewaluacyjna typu B, wskazująca, że proces leczenia zakończył się zamknięciem rany powyżej 60 % powierzchni – **2 900,00 zł brutto** (słownie: dwa tysiące dziewięćset złotych zero groszy).
5. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie fakturowane oraz płatne w złotych polskich.
6. Faktura zostanie wystawiona zgodnie z następującymi danymi Zamawiającego:  
*Centrum Leczenia Oparzeń*  
*ul. Jana Pawła II 2*  
*41-100 Siemianowice Śląskie*  
*NIP 643-10-05-873*
7. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do **14 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego oraz otrzymania przez Zamawiającego finansowania świadczeń z Narodowego Funduszu Zdrowia. Faktury wystawiane są raz w miesiącu za miesiąc poprzedni, a kwota faktury obejmuje wyłącznie zakończony przez Wykonawcę i rozliczony przez Narodowy Fundusz Zdrowia etap. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury uznaje się dzień, w którym Zamawiającego mógł zapoznać się z treścią faktury tj. w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:30.
8. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Płatność za przedmiot umowy - dotycząca towarów i usług wrażliwych wymienionych w załączniku numer 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług - przekraczająca kwotę 15.000,00 zł będzie realizowana z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a-108f wskazanej ustawy.
10. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że wskazany w fakturze rachunek bankowy - jeżeli Wykonawca jest zarejestrowany, jako czynny podatnik VAT - nie jest ujawniony w Wykazie podmiotów zarejestrowanych, jako podatnicy VAT, Zamawiający jest upoważniony do wstrzymania wypłaty wynagrodzenia do czasu wskazania prawidłowego numeru rachunku bankowego.
11. Zamawiający udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przesyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres poczty e-mail: [faktury@clo.com.pl](mailto:faktury@clo.com.pl).
12. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia z zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy kwot stanowiących zobowiązania Wykonawcy wobec Zamawiającego.
13. Dopuszcza się możliwość wprowadzenia odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy:
  - 1) w przypadku zmiany stawki podatku od towaru i usług;
  - 2) w przypadku zmiany wysokości świadczeń regulowanych w Zarządzeniu Nr 213/2020/DSOZ.
14. Zmiany wymienione w ust. 13 pkt 1) następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów. Zmiany wymienione w ust. 13 pkt 2) następują w formie aneksu do niniejszej umowy obowiązującego od dnia jego zawarcia.

#### Okres obowiązywania i wypowiedzenie umowy

#### § 14

1. Umowa zawarta na czas oznaczony tj. **od ... do ...**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem terminu, na jaki została zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez którąkolwiek ze stron;
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem **jednomiesięcznego** okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga Strona narusza istotne postanowienia umowy i pomimo zobowiązania do zaprzestania tych naruszeń nie zmienia postępowania.



3. Okres wypowiedzenia upływa z końcem kolejnego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym jedna ze Stron złożyła oświadczenie o rozwiązaniu umowy za wypowiedzeniem.
4. Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Wykonawca rażąco narusza istotne postanowienia umowy, a w tym:
  - 1) odmawia realizacji świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy bez uzasadnionych przyczyn;
  - 2) utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
  - 3) w okresie trwania niniejszej umowy nie zachował ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnego z warunkami wskazanymi w niniejszej umowie;
  - 4) uniemożliwia przeprowadzenie kontroli przez Zamawiającego lub NFZ lub innego uprawnionego organu i podmiotu albo nie wykonuje w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych;
  - 5) rażąco narusza istotne postanowienia umowy, które mają wpływ na jakość realizowanych świadczeń zdrowotnych i powodują odpowiedzialność Zamawiającego;
  - 6) dwukrotnie nie dostarczył Zamawiającemu arkusza zawierającego listę rozliczonych z NFZ świadczeń, o którym mowa w § 7 ust. 4 i mimo pisemnego wezwania do wykonania wskazanych postanowień umowy, w terminie do **7 dni** od dostarczenia mu wezwania nie dostarczył Zamawiającemu wymaganej postanowieniami umowy dokumentacji;
  - 7) w przypadku skierowania przez Wykonawcę mniejszej niż deklarowana w § 2 ust 3 liczby pacjentów na wizytę kwalifikacyjną.
5. Wykonawca zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, gdy Zamawiający rażąco naruszy istotne postanowienia niniejszej umowy, a w tym zwłoka w płatności należności od Zamawiającego przekracza co najmniej 2 okresy płatności. W takim przypadku Wykonawca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, pacjentom Zamawiającego, w stosunku, do których istnieją przesłanki stwierdzenia zagrożenia zdrowia lub życia, jeszcze przez okres 14-tu dni.
6. Na zasadzie porozumienia stron umowę można rozwiązać w każdym czasie.

### Postanowienia końcowe

#### § 15

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić praw i obowiązków, ani rozporządzać nimi w sposób wynikający z niniejszej umowy na osoby trzecie. W szczególności wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).
2. Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o wstąpienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu Cywilnego), ani dokonywać żadnej innej czynności prawnej rodzącej taki skutek oraz zawierać umów poręczenia lub innych umów o podobnym skutku, a dotyczących wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

#### § 16

3. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie Strony.
4. Zastrzeżenia w dokumentach, w tym w fakturach nie są uważane za zmiany umowy, jeżeli wyraźnie nie wskazano w nich, iż mają one mieć taki skutek.
5. Strony wykluczają możliwość milczącego przyjęcia oferty, która zmieniłaby postanowienia niniejszej umowy, jak również możliwość zmian lub uzupełnień.



### § 17

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy polskiego prawa materialnego, a w tym przepisy Kodeksu cywilnego, jak i procesowego.

### § 18

W przypadku zaistnienia sporu będzie on rozstrzygany zgodnie z prawem polskim przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### § 19

Umowa została sporządzona w języku polskim dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Wykonawca

Zamawiający



**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
do Umowy nr ..... z dnia ..... r.**

zawarta w Siemianowicach Śląskich, dnia ..... 2024 r. pomiędzy:

**Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich**,  
ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód  
w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000182167,  
NIP 643-10-05-873, REGON 272165010,

zwanym dalej **Administratorem**, reprezentowanym przez:

Mariusza Nowaka – Dyrektora

a

....., ul. ...., zarejestrowanym w Rejestrze  
Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy  
..... pod nr KRS ....., NIP ....., REGON .....

zwanym dalej **Procesorem**, reprezentowanym przez:

.....

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” lub oddzielnie „**Stroną**”.

Strony ..... r. zawierają Umowę ..... dot. współpracy związanej z organizacją i udzielaniem  
świadczeń w ramach zakresu Kompleksowe Leczenie Ran Przewlekłych 2 (KLRP2) zwaną dalej **Umową  
Główną**.

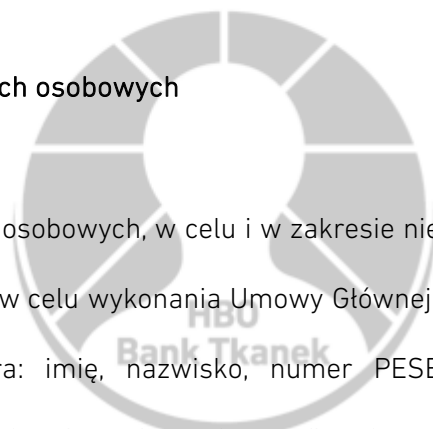
W stosunku do tej umowy konieczne jest powierzenie przez Administratora Procesorowi przetwarzania  
danych osobowych.

W związku z powyższym Strony postanowiły, co następuje:

**Cel i Zakres przetwarzana Danych osobowych**

**§ 1**

1. Administrator powierza Procesorowi przetwarzanie danych osobowych, w celu i w zakresie niezbędnym do wykonania Umowy Głównej.
2. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania w celu wykonania Umowy Głównej obejmuje następujące dane:
  - 1) podstawowe dane osobowe pacjentów Administratora: imię, nazwisko, numer PESEL, adres zamieszkania;
  - 2) dane wrażliwe pacjentów Administratora: dane o stanie zdrowia pacjenta, fotografie schorzenia.
3. Procesor nie może zmieniać celu ani zakresu danych osobowych powierzonych do przetwarzania.
4. Procesor ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązywanie się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych.



## Sposób przetwarzania danych osobowych

### § 2

1. Procesor zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem 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 (zwanego dalej **RODO**).
2. Poprzez zawarcie niniejszej Umowy Administrator poleca przetwarzanie danych osobowych Procesorowi. Niniejsze postanowienie Strony zgodnie uznają za udokumentowane polecenie, w rozumieniu art. 28 ust. 3 lit. a, w związku z art. 29 RODO.
3. Procesor oświadcza, że przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Procesor oświadcza, że dysponuje środkami umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie powierzonych danych osobowych, w zakresie i celu określonym Umową.

### Środki techniczne i organizacyjne

### § 3

1. Procesor jest zobowiązany przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych, zastosować techniczne i organizacyjne środki zapewniające ochronę danych osobowych odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych osobowych, w szczególności zabezpieczyć dane osobowe przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem Przepisów prawa oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
2. Procesor jest zobowiązany wdrożyć i przestrzegać zapisów RODO, w szczególności poprzez realizację obowiązków:
  - 1) informacyjnego;
  - 2) prawa dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia oraz sprzeciwu w stosunku do danych osobie której dane dotyczą;
  - 3) prowadzenia rejestrów przetwarzania;
  - 4) prowadzenia analizy ryzyka.
3. Procesor zobowiązuje się podejmować wszelkie środki techniczne i organizacyjne, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa, w tym środki o których mowa w art. 32 RODO
4. Zalecane jest prowadzenie dokumentacji w zakresie:
  - 1) polityki bezpieczeństwa;
  - 2) instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych.

### Postępowanie z danymi osobowymi w razie rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy oraz ograniczenia zakresu ich przetwarzania

### § 4

1. Z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Procesor jest zobowiązany zwrócić Administratorowi dane osobowe lub trwale je usunąć, w zależności od decyzji Administratora.
2. Procesor jest zobowiązany niezwłocznie przekazać Administratorowi protokoły z wykonania czynności, o których mowa w ust. 1 lub przestanki prawne upoważniające go do dalszego przetwarzania danych.
3. W przypadku ciążącego na Procesorze obowiązku dalszego przetwarzania danych wynikającego z przepisów prawa, Procesor jest zobowiązany do określenia zakresu ich przetwarzania. Zakres danych nie objęty takim obowiązkiem podlega przekazaniu Administratorowi bądź trwałemu usunięciu. Stanowi to realizację art. 18 RODO – prawa do ograniczenia przetwarzania danych.

## Podpowierzenie przetwarzania danych osobowych

### § 5

1. Dopuszcza się realizację Umowy Głównej przez Procesora za pośrednictwem innego Podwykonawcy, pod warunkiem wyrażenia na to pisemnej zgody przez Administratora.
2. Procesor pisemnie poinformuje Administratora o zamiarze podpowierzenia przetwarzania danych osobowych oraz o dodaniu lub zastąpieniu Podprocesora, ze wskazaniem celu i zakresu podpowierzenia przetwarzania danych osobowych.
3. Administrator w ciągu 7 dni od otrzymania wniosku od Procesora poinformuje go czy wyraża zgodę na podpowierzenie przetwarzania danych osobowych.
4. W przypadku uzyskania zgody, o której mowa w ust. 3, na podprocesora nałożone zostają takie same obowiązki ochrony danych, wynikające z niniejszej Umowy, jak na Procesora. Procesor odpowiada za działania Podprocesora jak za własne.
5. Umowa podpowierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta pomiędzy Procesorem a Podprocesorem musi określać w szczególności:
  - 1) zakres i cel podpowierzenia, przy czym nie mogą one wykraczać poza zakres i cel podpowierzenia zdefiniowany w Umowie Głównej z Administratorem;
  - 2) zasady przeprowadzania kontroli realizacji umowy podpowierzenia przetwarzania danych osobowych przez Administratora bądź inny podmiot działający w imieniu lub na rzecz Administratora lub Procesora, w zakresie spełnienia wymogów wynikających z przepisów prawa, RODO i Umowy;
  - 3) zasady informowania i postępowania na wypadek wystąpienia sytuacji mogących skutkować lub skutkujących utratą, nieuprawnionym dostępem lub modyfikacją podpowierzonych danych osobowych;
  - 4) obowiązek niezwłocznego informowania Administratora oraz Procesora o kontroli, postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania danych osobowych określonych Umową;
  - 5) zasady postępowania z danymi osobowymi w razie rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy oraz ograniczenia zakresu ich przetwarzania;
  - 6) zasady dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych;
  - 7) zasady udostępniania danych osobowych;
  - 8) inne informacje mające lub mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo danych osobowych.

### Prawo kontroli

### § 6

1. Administratorowi przysługuje prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Procesora i jego podprocesorów przy przetwarzaniu i zabezpieczaniu danych osobowych powierzonych do przetwarzania spełniają wymagania dotyczące ochrony danych osobowych, wynikające z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, w tym RODO.
2. W ramach wykonania przez Administratora prawa kontroli, o którym mowa w ust.1:
  - 1) Procesor zobowiązuje się, w sposób szczególny, do ścisłej współpracy w zakresie kontroli i udzielania Administratorowi wszelkich informacji dotyczących sposobu przetwarzania i zabezpieczenia danych osobowych;
  - 2) Administrator będzie korzystał z tego prawa w dni robocze, w godzinach pracy Procesora;
  - 3) kontrola może zostać wykonana w formie:
    - a) wizji lokalnej miejsca przetwarzania danych osobowych – w tym przypadku Strony uzgodnią termin kontroli jednak nie później niż 10 dni roboczych od powiadomienia Procesora przez Administratora o zamiarze przeprowadzenia kontroli. Wizja lokalna na terenie siedziby Procesora odbywać się będzie zgodnie z regulaminami wewnętrznymi obowiązującymi u Procesora;
    - b) pisemnego żądania przedstawienia określonych informacji dotyczących przetwarzania i zabezpieczenia danych osobowych.
  - 4) Procesor zobowiązany jest do udzielenia pisemnej odpowiedzi na żądanie Administratora w terminie do 10 dni od daty jego otrzymania, a w szczególności do:

- a) wyjaśnienia okoliczności incydentów bezpieczeństwa;
  - b) udzielenia odpowiedzi organom uprawnionym z mocy prawa do żądania informacji.
3. Administrator może przekazać Procesorowi w formie pisemnej istotne zalecenia pokontrolne, a Procesor zobowiązuje się je zrealizować, o ile ich realizacja nie będzie niezgodna z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO.
  4. Procesor zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Administratora:
    - 1) o kontrolach, jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Procesora danych osobowych na podstawie Umowy;
    - 2) o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania danych osobowych, o których mowa powyżej, skierowanych do Procesora,
    - 3) o wszelkich planowanych, o ile Procesorowi są wiadome, lub realizowanych kontrolach dotyczących przetwarzania u Procesora danych osobowych, o których mowa powyżej, w szczególności prowadzonych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  5. W przypadku, gdy Administrator zamierza uczestniczyć w postępowaniach i kontrolach, o których mowa w ust. 2, Procesor zobowiązany jest umożliwić Administratorowi lub upoważnionej przez Administratora osobie uczestnictwo w takich czynnościach.

### **Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych i odpowiedzialność za przetwarzanie**

#### **§ 7**

1. Administrator upoważnia Procesora do nadawania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osobom o odpowiednich kwalifikacjach i odpowiednio przeszkolonych do prawidłowego wykonania Umowy oraz jednocześnie osobom, które zapewnią zachowanie poufności powierzonych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania.
2. Procesor we własnym zakresie prowadzi wykaz upoważnionych osób. Procesor jest zobowiązany, na żądanie Administratora, w terminie 14 dni od daty jego otrzymania, przekazać informacje o osobach, które dopuścił do przetwarzania danych osobowych, wskazując imię, nazwisko oraz adres e-mail osoby upoważnionej
3. Procesor nie może udostępniać danych osobowych, o których mowa w § 1 Umowy, bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Administratora, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Obowiązek uzyskania zgody Administratora na udostępnienie danych osobowych, o których mowa w § 1 Umowy nie dotyczy organów publicznych, które na podstawie obowiązujących przepisów prawa są uprawnione do żądania udostępnienia informacji, w tym danych osobowych, bez uzyskiwania zgody Administratora.
5. Administrator i Procesor ponoszą we własnym zakresie odpowiedzialność za zapewnienie zgodności z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych oraz za sposoby ich przetwarzania i zabezpieczania.
6. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych danych osobowych osobom nieupoważnionym.
7. Procesor zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o każdym naruszeniu ochrony danych osobowych w ciągu 48h od jego zaistnienia.

### **Obowiązywanie Umowy**

#### **§ 8**

1. Umowa zostaje zawarta na **czas obowiązywania Umowy Głównej**.
2. Rozwiązanie Umowy Powierzenia w jakimkolwiek trybie stanowi jednocześnie rozwiązanie Umowy Głównej w takim samym trybie i w takim samym czasie.
3. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym przez Administratora wyłącznie w przypadku:
  - 1) rażącego naruszenia przez Procesora postanowień Umowy;

- 2) niewykonania lub nienależytego wykonania przez Procesora zobowiązań określonych w Umowie, pomimo pisemnego wezwania i wyznaczenia przez Administratora dodatkowego terminu na ich wykonanie nie krótszego niż 14 dni;
- 3) niezastosowania się do decyzji Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych dotyczącej jakichkolwiek nieprawidłowości przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
4. Wygaśnięcie niniejszej umowy w terminie określonym w ust. 1 skutkuje zakończeniem przetwarzania danych osobowych przez Procesora i oznacza cofnięcie upoważnień do przetwarzania danych.

### Współpraca Stron

#### § 9

1. Strony są zobowiązane do współpracy w zakresie wykonywania Umowy ze szczególnym uwzględnieniem wymogów wskazanych w art. 28 ust.3 lit. b, e i f oraz art. 31 RODO.
2. Każda ze stron wskazuje **Inspektora Ochrony Danych Osobowych**, o którym mowa w art. 37 – 39 RODO zgodnie z treścią oświadczenia zawartego w **załączniku nr 1** (zwanego dalej „Inspektorem”).

### Zobowiązanie do zachowania poufności danych osobowych

#### § 10

1. Procesor oświadcza, że osoby zatrudnione przy przetwarzaniu danych osobowych zostały zapoznane z przepisami dot. ochrony danych osobowych oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzezwiezanie, zobowiązały się do ich przestrzegania oraz do bezterminowego zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, na potwierdzenie czego Procesor odebrał od ww. osób stosowne oświadczenia.
2. Przetwarzający zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszelkie informacje związane z powierzeniem danych osobowych, przez okres realizacji Umowy Głównej, jak również bezterminowo po ustaniu okresu jej obowiązywania.

### Postanowienia końcowe

#### § 11

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że Umowa stanowi inaczej.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności RODO oraz Kodeksu cywilnego.
3. W razie powstania między Stronami sporu dotyczącego Umowy, Strony dołożą starań w celu rozwiązania go w sposób polubowny. W przypadku braku rozwiązania sporu w sposób polubowny, spór będzie rozstrzygany przez sąd powszechny miejscowo właściwy dla Strony będącej powodem w postępowaniu sądowym.
4. Umowa została sporządzona w języku polskim dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

PROCESOR

ADMINISTRATOR  
Bank Tkanek

	Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich	
Inspektor Ochrony Danych Osobowych	Jesika Góras mail: <a href="mailto:iodo@clo.com.pl">iodo@clo.com.pl</a> tel.: +48 32 735 76 11	

