

**UMOWA nr .....**  
**na świadczenia zdrowotne**

W dniu ..... w Warszawie pomiędzy:

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota**, z siedzibą w Warszawie (02-353), przy ul. Szczęśliwickiej 36, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej; pod nr KRS: 0000188485, NIP: 526-17-71-472, REGON: 010202670,

reprezentowanym przez:

Pana Krzysztofa Marcina Zakrzewskiego – Dyrektora,  
zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

a

PESEL: ..... zamieszkałą w ..... (---) przy ul. ....

działającą osobiście,

zwaną w treści umowy "**Przyjmującym zamówienie**",

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust. 1-5 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156, z późn. zm.) oraz w związku z wynikami ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie konkursu ofert na udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne.

W związku z realizacją przez Udzielającego zamówienia programów zdrowotnych dla szkół na terenie m.st. Warszawy w roku, zwanego dalej „Programem”, Strony zawarły umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w szkołach **w zakresie realizacji programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń” oraz programu zdrowotnego badania słuchu** (dalej jako „programy”), pod warunkiem zawarcia umów na realizację programów przez Udzielającego zamówienia z m. st. Warszawa.
2. W szczególności Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) uzyskania zgody od rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo ucznia w programach;
  - 2) dostarczenia rodzicom/opiekunom prawnym, Dyrekcji szkoły informacji i materiałów dotyczących realizowanych programów;
  - 3) zakwalifikowania (w razie potrzeby medycznej), we współpracy z lekarzem skierowanym przez Udzielającego zamówienie, ucznia do dalszej opieki medycznej na podstawie wstępnego badania (w ramach umowy Udzielającego zamówienia zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia) w programu zdrowotnego: badania słuchu;
  - 4) udokumentowania wyników badań w „Indywidualnej Karcie Badania” w programu zdrowotnego: badania słuchu. Przyjmujący zamówienie założy kartę dla każdego ucznia uczestniczącego w programie oraz uzupełni zalecenia, co do dalszego trybu postępowania z przebadanym uczniem. Przyjmujący zamówienie wypełniani kartę w 2 egzemplarzach, w tym jeden przekaze rodzicom lub opiekunom prawnym badanego ucznia, drugi zaś przekaze koordynatorowi programu w siedzibie SZPZLO Warszawa-Ochota, ul. Szczęśliwicka 36 w Warszawie;
  - 5) przekazania rodzicom/opiekunom dziecka wiedzy o charakterze stwierdzonej wady w ramach programu zdrowotnego badania słuchu;
  - 6) inicjowania konsultacji lekarskich w trybie pilnym w sytuacjach tego wymagających (w ramach umowy Udzielającego zamówienie zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia) programu zdrowotnego: badania słuchu;
  - 7) prowadzenia rejestru uczestników programu zdrowotnego badania słuchu;
  - 8) rozpropagowania i nagłaśniania celów programów w powierzonym zakresie;
  - 9) przedkładania w wersji pisemnej oraz elektronicznej miesięcznych sprawozdań merytorycznych z zakresu realizacji programu „Zdrowy Uczeń” w okresie trwania umowy, tj. w miesiącach wrzesień – grudzień oraz luty – czerwiec danego roku szkolnego

sprawozdania z realizacji programu „Zdrowy Uczeń” do ostatniego dnia danego miesiąca; z zastrzeżeniem, że sprawozdanie za okres: od września do grudnia, zostanie złożone do dnia 30 grudnia 2026 r. zaś za okres luty - czerwiec – do dnia 25 czerwca 2027 r.

3. W przypadku nie zawarcia przez Udzielającego zamówienia umów na realizację programów z m. st. Warszawa, Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Udzielającego zamówienia.

## § 2

1. Wysokość wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach programu „Zdrowy Uczeń” wynosi ..... zł brutto (słownie: ..... brutto) miesięcznie.
2. Wysokość wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie świadczeń zdrowotnych w ramach programu badania słuchu zostanie obliczona na podstawie stawki jednostkowej: ..... zł brutto (słownie: ... brutto) za jednego przebadanego ucznia. Łączna kwota wynagrodzenia stanowić będzie iloczyn ilości przebadanych uczniów oraz stawki wynagrodzenia za jednego przebadanego ucznia.
3. Wypłata wynagrodzenia odbywać się będzie na podstawie wystawionego przez Przyjmującego zamówienie rachunku/faktury.
4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek złożyć poprawne rachunki/faktury w Sekcji Medycyny Szkolnej Udzielającego zamówienie w terminie:
  - 1) w programie badania słuchu - do dnia 30 grudnia 2026 r. oraz do dnia 25 czerwca 2027 r.;
  - 2) w programie „Zdrowy Uczeń” - do 5 dni, po upływie każdego kolejnego miesiąca kalendarzowego.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 30 dni po złożeniu przez Przyjmującego zamówienie poprawnego rachunku/faktury oraz potwierdzeniu przez Udzielającego zamówienia prawidłowego wykonania świadczeń zdrowotnych.
6. Rachunek/fakturę za wykonanie zlecenia należy wystawić na: Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa, NIP- 526-17-71-472.
7. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie przelewane na rachunek bankowy wskazany w rachunku/fakturze wystawionej przez Przyjmującego zamówienie.
8. Do niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie składa „Oświadczenie do zgłoszenia Zleceniobiorcy do Ubezpieczeń Społecznych i Ubezpieczenia Zdrowotnego,” które Przyjmujący zamówienie obowiązany jest aktualizować w przypadku każdej zmiany stanu faktycznego mającego wpływ na wysokość zobowiązania z tytułu ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.
9. Świadczenie usług nie obejmuje przerw w nauce wynikających z realizacji programu nauczania.
10. Jeżeli Przyjmujący zamówienie jest obowiązany, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, do wystawienia faktury ustrukturyzowanej, fakturę dokumentującą wykonanie niniejszej umowy wystawia i przesyła przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF).
11. Za dzień otrzymania przez Udzielającego zamówienia faktury ustrukturyzowanej uznaje się dzień nadania tej fakturze numeru identyfikującego w KSeF, chyba że bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa stanowią inaczej.
12. W przypadku niedostępności KSeF, awarii KSeF, awarii całkowitej KSeF albo w innych przypadkach, w których przepisy prawa dopuszczają wystawienie faktury poza KSeF, Przyjmujący zamówienie wystawi i przekaże fakturę w sposób oraz w terminie określonych w obowiązujących przepisach prawa, na adres lub w formie wskazanej przez Udzielającego zamówienia.
13. Faktura powinna zawierać numer niniejszej umowy oraz wskazanie okresu rozliczeniowego, którego dotyczy. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za prawidłowość danych zamieszczonych na fakturze i jej zgodność z wymogami KSeF oraz przepisami prawa podatkowego.

## § 3

Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonania zlecenia osobom trzecim bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

## § 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujących u Udzielającego zamówienia;

- 2) prowadzenia dokumentacji udzielanych świadczeń, w tym do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych umową Udzielającego zamówienia zawartą z m. st. Warszawa - i do każdorazowego udostępniania Udzielającego zamówienia prowadzonej dokumentacji.

## **§ 5**

1. Udzielający zamówienia może w każdym czasie przeprowadzić kontrolę realizacji świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie ilości oraz jakości świadczeń zdrowotnych, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy przez m. st. Warszawa w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a m. st. Warszawa.

## **§ 6**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienia, Udzielający zamówienia może obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty następujących kar umownych w wysokości 200 zł za każdy stwierdzony przypadek:
  - 1) niewykonania umowy w czasie i miejscu ustalonym w umowie lub harmonogramie,
  - 2) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych przekazanych przez Przyjmującego zamówienie,
  - 3) naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych,
  - 4) wykonania zadania w sposób lub w warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w umowie i programie,
  - 5) przedstawienia Udzielającemu zamówienia danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Udzielający zamówienia dokonał płatności nienależnych środków finansowych,
  - 6) prowadzenia dokumentacji w sposób naruszający niniejszą umowę lub powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w sposób niekompletny, niezgodny z umową, obowiązującymi przepisami lub nieczytelny.
2. Niezależnie od zastrzeżonych wyżej kar umownych, Przyjmujący zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego zamówienia odszkodowanie pokrywające w pełnej wysokości szkody, jakie poniósł Udzielający zamówienia w rezultacie nie wykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy.
3. Niezależnie od zastrzeżonych kar umownych Udzielający zamówienia może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania w pełnej wysokości na zasadach ogólnych.
4. Należność z tytułu kar umownych Udzielający zamówienia może potrącić z wynagrodzenia przewidzianego dla Przyjmującego zamówienie, na co Przyjmujący zamówienie wyraża niniejszym zgodę.

## **§ 7**

Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku:

- 1) stwierdzenia rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy,
- 2) naruszenia praw pacjenta,
- 3) nieprzestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
- 4) narażenia Udzielającego zamówienia na szkodę będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
- 5) utraty przez Przyjmującego zamówienie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki,
- 6) nie realizowania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych przez Udzielającego zamówienia,
- 7) nie poddania się kontroli.

## **§ 8**

1. Niniejsza umowa może być wypowiedziana przez Udzielającego zamówienia, za 7 dniowym wypowiedzeniem, w przypadku:

- 1) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - 2) rozwiązania umowy z m. st. Warszawa w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
  - 3) wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1, Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie wynagrodzenie jedynie za faktycznie wykonane świadczenia zdrowotne do czasu rozwiązania umowy.

#### **§ 9**

Każda ze Stron może rozwiązać umowę za miesięcznym wypowiedzeniem, licząc od początku miesiąca kalendarzowego, po którym zostało złożone wypowiedzenie.

#### **§10**

1. Umowę zawiera się na czas określony od dnia **01 września 2026 r. do dnia 25 czerwca 2027 r.**
2. Przyjmujący zamówienie realizować będzie zlecenie w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.

#### **§ 11**

Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Udzielającego zamówienia jak i osób trzecich

#### **§ 12**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2022 r. poz. 902 ze zm.) która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.

#### **§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy innych aktów prawnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w tym w szczególności: Ustawa o zawodzie pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 26, 791, ze zm.), Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 2069, ze zm.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego ( t.j. Dz. U. z 2025 poz. 821 ze zm.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 2077).

#### **§ 14**

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

#### **§ 15.**

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

.....  
**Udzielający zamówienia**

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

#### **Załączniki do umowy:**

Załącznik nr 1 Kopia polisy OC

Załącznik nr 2 Klauzula informacyjna dla Przyjmującego zamówienie

**Klauzula dla Przyjmującego zamówienie (Wykonawcy) i osoby go reprezentującej**

1. Administrator: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, ul. Szczęśliwicka 36, adres e-mail: [sekretariat@szpzlo-ochota.pl](mailto:sekretariat@szpzlo-ochota.pl)
2. Inspektor Ochrony Danych: Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem: SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa, e-mail: [sekretariat@szpzlo-ochota.pl](mailto:sekretariat@szpzlo-ochota.pl)
3. Cele i podstawa prawna przetwarzania: Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - a) zawarcia i realizacji umowy zawartej przez Wykonawcę z SZPZLO („Umowa”) - podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO\* - jeżeli jest Pani/Pan stroną tej Umowy; art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - jeżeli występuje Pani/Pan w charakterze osoby reprezentującej Wykonawcę, gdyż w takim wypadku przetwarzanie jest niezbędne dla celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu SZPZLO, jakim jest możliwość zawarcia i realizacji Umowy, zgodnie z jej postanowieniami;
  - b) realizacji obowiązków prawnych ciążących na SZPZLO, np. w zakresie przechowywania dokumentacji związanej z Umową (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
  - c) ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z Umową, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. w celu realizacji uzasadnionego interesu SZPZLO, jakim jest możliwość korzystania ze środków ochrony prawnej przysługujących SZPZLO.
4. Kategorie danych: Przetwarzaniu podlegać będą Pani/Pana dane osobowe zwykłe (dane identyfikacyjne, stanowisko, dane służące do kontaktu).
5. Odbiorcy danych: Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące na rzecz SZPZLO usługi w zakresie IT.
6. Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania Umowy oraz przez okres realizacji obowiązków prawnych ciążących na SZPZLO, a następnie do upływu terminu przedawnienia roszczeń związanych z Umową.
7. Prawa osoby, której dane dotyczą: W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
8. Informacja o wymogu podania danych/o źródle danych: W przypadku, gdy jest Pani/Pan stroną Umowy, podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji Umowy. Jeżeli jest Pani/Pan osobą reprezentującą Wykonawcę, Pani/Pana dane osobowe otrzymaliśmy od Wykonawcy.
9. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji: Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

*\* Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).*