

**Umowa nr .....**

zawarta w dniu ...maja 2025 r. w Kielcach pomiędzy:

**Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Kielcach** z siedzibą w Kielcach, adres: 25-663 Kielce, ul. Karola Olszewskiego 2A, wpisany do Rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd rejonowy w Kielcach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002545, posiadającym NIP 959-14-16-799, zwanym dalej Udzielającym zamówienie

a

..... zam. ....

zwaną dalej Przyjmującym zamówienie

o następującej treści:

**§1**

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii polegające na wykonywaniu:
  - a) opisów radiogramów.
  - b) udzielaniu konsultacji do celów diagnostyki chorób zawodowych, w szczególności oceny radiogramów zgodnie z aktualną klasyfikacją radiologiczną pylic Międzynarodowego Biura Pracy, a także do celów pozostałych zadań statutowych WOMP.
  - c) udzielaniu konsultacji do celów diagnostyki chorób zawodowych, w szczególności oceny radiogramów zgodnie z aktualną klasyfikacją radiologiczną pylic Międzynarodowego Biura Pracy przekazanych przez Udzielającego Zamówienie do oceny na podstawie umów zawartych z wojewódzkimi ośrodkami medycyny pracy.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych co najmniej raz w tygodniu zgodnie z zapotrzebowaniem zamawiającego. Szczegółowy harmonogram będzie ustalany w formie pisemnej na każdy miesiąc. Pierwszy harmonogram, na pierwszy miesiąc świadczenia usługi będzie ustalony pomiędzy Stronami wraz z niniejszą umową.
3. Przyjmujący zamówienie będzie opisywał badania w udostępnionym przez Udzielającego zamówienie pomieszczeniu, wyposażonym w niezbędny sprzęt umożliwiający odczyt otrzymanych badań, wydruk opisów badań oraz zapewniający dostęp do systemu informatycznego Udzielającego zamówienie w niezbędnym zakresie. Udostępnienie oraz zwrot po zakończeniu umowy pomieszczenia wraz z wyposażeniem nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego, sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania przez Przyjmującego zlecenie czynności opisów poza siedzibą Zamawiającego, w uzasadnionych przypadkach, każdorazowo po wcześniejszym poinformowaniu Zamawiającego o tymże fakcie.
5. Badania wykonane w pracowni rentgenowskiej Udzielającego zamówienie będą udostępniane Przyjmującemu zamówienie z wykorzystaniem systemu informatycznego Udzielającego zamówienie. Udzielający zamówienie zapewnia Przyjmującemu zamówienie dostęp do tego systemu w niezbędnym zakresie. Badania od podmiotów zewnętrznych będą udostępniane Przyjmującemu zamówienie na płycie CD lub kliszy RTG, ewentualnie innych nośnikach.
6. Opisy badań otrzymanych od podmiotów zewnętrznych, z którymi Udzielający zamówienie ma zawarte stosowne umowy, będą wykonywane i wysyłane w terminach i na zasadach

wynikających z tych umów. Udzielający zamówienie poinformuje Przyjmującego zamówienie w niezbędnym zakresie o treści w/w umów. Przyjmujący zamówienie wykona opisy wraz z otrzymanymi nośnikami będzie przekazywał do Udzielającego zamówienie celem wysłania do podmiotu zewnętrznego. Kopia opisu pozostaje w dokumentacji Udzielającego zamówienie

7. Opisy badań udostępnionych w systemie informatycznym Udzielającego zamówienie będą wykonywane i zapisywane w tym systemie.
8. Konsultacje o których mowa w ust. 1 będą udzielane dla WOMP.
9. Na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sumiennego i fachowego wykonania wszystkich czynności określonych umową, zapewniając wysokie standardy wykonywanych świadczeń zdrowotnych.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, na potwierdzenie czego przedstawia stosowne dokumenty, stanowiące załączniki do niniejszej umowy.
11. Przy realizacji umowy Przyjmujący zamówienie będzie współpracował z odpowiednimi działami medycznymi i administracyjnymi Udzielającego zamówienie wykorzystując pomieszczenia, aparaturę, sprzęt medyczny i środki pomocnicze, stanowiące mienie należące do Udzielającego zamówienie wyłącznie do realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymaganiami stawianymi w tym zakresie przez Udzielającego zamówienie. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej przepisami prawa sprawozdawczości statystycznej.
13. Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, z zastrzeżeniem § 1 ust. 13.
14. W wyjątkowych sytuacjach (np. zdarzenia losowe, choroba) – po uzyskaniu pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Udzielającego zamówienie – Przyjmujący zamówienie może powierzyć jedynie czasowo na okres do 20 dni roboczych, w całości lub części wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie innej osobie o odpowiednich kwalifikacjach, przy czym za działania lub zaniechania takiej osoby odpowiedzialność ponosi Przyjmujący zamówienie, jak za działania lub zaniechania własne.
15. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poinformowania Udzielającego zamówienie o braku możliwości świadczenia usług z podaniem powodów i przewidywanego czasu trwania, z odpowiednim wyprzedzeniem. W takim wypadku harmonogram o którym mowa w ust. 2 ulegnie odpowiedniej korekcie.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającego zamówienie nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.
17. O przebiegu realizacji umowy, a w szczególności o ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie będzie informował na koniec każdego miesiąca Dyrektora Udzielającego zamówienie w formie pisemnej, pod rygorem nieważności (Dziennik pracy lekarza).
18. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikłe z wykonywania świadczeń medycznych na podstawie niniejszej umowy, za prowadzoną dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną oraz mienie Udzielającego zamówienie wykorzystywane przy realizacji umowy.
19. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli prawidłowości wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy.

20. Kontrola, o której mowa w ust. 18, może być wykonana przez Dyrektora Udzielającego zamówienie lub inną osobę upoważnioną przez Dyrektora Udzielającego zamówienie.
21. Wytworzona i prowadzona przez Przyjmującego zamówienie dokumentacja, w tym dokumentacja medyczna, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, stanowi własność Udzielającego zamówienie.

## § 2

Przyjmujący zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej będzie samodzielnie naliczał i odprowadzał należne podatki oraz składki ZUS, zgodnie z oświadczeniem Zleceniobiorcy, które stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

## § 3

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas od .....2025 r. do ..... 2026 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
  - 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

## § 4

1. Za wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmującemu zamówienie przysługuje:
  - a) ) wynagrodzenie w kwocie ..... **zł. brutto** – za jeden opis radiogramu, o którym mowa w § 1 ust. 1 lit. a.
  - b) wynagrodzenie w kwocie ..... **zł. brutto** – za jedną konsultację radiologiczną, o której mowa w § 1 ust. 1 lit. b.
  - c) ) wynagrodzenie w kwocie ..... **zł. brutto** – za jedną konsultację radiologiczną, o której mowa w § 1 ust. 1 lit. c.
2. Okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy.

## § 5

Udzielający zamówienie będzie wypłacał przelewem na konto Przyjmującego zamówienie wskazane na rachunku/fakturze comiesięczne wynagrodzenie, po zaakceptowaniu wystawionej przez Przyjmującego zamówienie za dany okres rozliczeniowy rachunku/faktury przez Dyrektora WOMP w terminie do 14 dni od otrzymania przez WOMP w/w rachunku/faktury. Podstawą ustalenia wynagrodzenia jest wyłącznie niniejsza umowa. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do terminowego regulowania wynagrodzenia określonego w umowie.

## § 6

1. Strony Umowy zobowiązują się do ochrony danych osobowych udostępnianych wzajemnie w celu realizacji niniejszej Umowy, stosując środki organizacyjno-techniczne, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej „RODO”), a także inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa unijnego i krajowego, które chronią prawa i wolności osób, których dane dotyczą.
2. Każda ze Stron oświadcza, że osoby działające w ich imieniu i na ich rzecz, a posiadające dostęp do udostępnionych przez drugą Stronę danych osobowych znają przepisy dotyczące ochrony danych osobowych oraz posiadają stosowne upoważnienia uprawniające do przetwarzania danych osobowych i/lub są upoważnione do przetwarzania danych osobowych z mocy prawa.

3. W związku z zawarciem i realizacją Umowy Strony udostępniają sobie nawzajem dane osobowe:
- a) osób kontaktowych: swoich przedstawicieli /pracowników/ współpracowników, tj. imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego, adres służbowej poczty elektronicznej wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do jej poprawnej realizacji,
  - b) przedstawicieli /pracowników/ współpracowników skierowanych do wykonywania zadania określonego w Umowie lub umowach uzupełniających wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do jego realizacji.
4. Strony Umowy dopełniają, wymieniając się rolami, obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 14 RODO wobec osób, o których mowa w ust. 3.
5. Każda ze Stron zobowiązana jest na wezwanie drugiej Strony przedstawić pisemne potwierdzenie wypełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa w ust. 4 w terminie nie później niż do 7 dni od otrzymania wezwania. Wezwanie może zostać złożone pisemnie na adres korespondencyjny Strony lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
6. Obowiązek określony w ust. 4 przy uwzględnieniu ust. 5 dotyczy także Podwykonawców oraz Dalszych Podwykonawców Stron Umowy, o ile w ramach współpracy będą udostępniane im dane osobowe.
7. W stosunku do osób występujących w komparycji umowy WOMP dopełnia obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 ust. 1-2 RODO w oparciu o klauzulę informacyjną publikowaną pod adresem: <https://www.womp.com.pl/pl/rodo>
8. W związku z realizacją Umowy, Strony mogą udostępnić sobie wzajemnie, w tym także swoim Podwykonawcom lub Dalszym Podwykonawcom również inne niż określone w ust. 3 dane osobowe, o ile ich zakres i cel przetwarzania będzie niezbędny do realizacji konkretnej czynności lub procesu wynikającego z Umowy.
9. W sytuacji konieczności udostępnienia danych osobowych do państwa trzeciego (poza Europejski Obszar Gospodarczy) Strony zobowiązują się wzajemnie informować o planowanych działaniach w tym zakresie z odpowiednim wyprzedzeniem umożliwiającym ustalenie zasad udostępnienia. Zobowiązane dotyczy także przetwarzania danych osobowych na serwerach zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
10. Za realizację zadań, o których mowa w art. 39 RODO z uwzględnieniem art. 38 ust. 6 RODO po stronie:
- a) Udzielającego zamówienie odpowiada Inspektor Ochrony Danych – Wiesław Loch email: [iod@womp.com.pl](mailto:iod@womp.com.pl), tel.: 41 34 79 718
  - b) Przyjmującego zamówienie- odpowiada lek. .... email: .....  
tel. ....

## § 7

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o Działalności Leczniczej oraz inne obowiązujące przepisy prawa.

## § 8

Spory powstałe na tle wykonania umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądom powszechnym w Kielcach.

## § 9

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 10

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

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

Załącznik nr 1  
do Umowy nr ..... z dnia ..... r.

Kielce, dnia ..... r.

### **OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

**do Umowy nr ..... z dnia ..... r**

**stanowiące jego integralną część**

Ja niżej podpisany(a) ....., zam. ....legitymujący się dowodem osobistym nr ..... świadomy odpowiedzialności prawnej, oświadczam, że:

- 1) nie prowadzę działalności gospodarczej, nie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub innego stosunku prawnego i z tego tytułu, ani z żadnego innego tytułu nie podlegam obowiązkowo ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)\*
- 2) prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu podlegam obowiązkowo ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)\*
- 3) jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę\*/ innej umowy, tj. ....\* i z tego tytułu podlegam obowiązkowo ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)\* . Oświadczam, że podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe z ww. tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest niższa, równa, wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w roku 2025.

O wszelkich zmianach w stosunku do danych zawartych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Zleceniodawcę w formie pisemnej pod rygorem nieważności pod rygorem zapłaty kary umownej w wysokości kwot, jakie będzie musiał uiścić Udzielający zamówienie na rzecz ZUS i/lub innych urzędów lub instytucji w związku z nie przekazaniem przeze mnie informacji o zmianie w/w danych albo podaniem nieprawdziwych danych.

.....  
data i czytelny podpis

*\*niepotrzebne skreślić*