Załącznik nr 1
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
na Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych (SWKO)

OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ PSYCHOLOGA, W PROJEKCIE MOVIT PN. ”ROZSZERZENIE DOSTĘPNOŚCI ROBOTYCZNIE WSPOMAGANEJ DIAGNOSTYKI FUNKCJONALNEJ I REHABILITACJI DZIECI I MŁODYCH DOROSŁYCH Z MÓZGOWYM PORAŻENIEM DZIECIĘCYM I INNYMI ZESPOŁAMI PORAŻENNYMI NA TERENIE WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO – EDYCJA II” W ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNYM SZPITALU KLINICZNYM IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU.

1. Dane oferenta

Imię i nazwisko ..... telefon..... .....

e-mail..... .....

adres: kod..... miejscowość.....

ulica.....nr..... .....

PESEL .....

Część dotycząca Oferentów prowadzących działalność gospodarczą:

Nazwa prowadzonej działalność gospodarczej ……

Pod adresem ……

NIP …….....REGON…..... .....

Powyższy numer telefonu oraz adres e-mail wskazuję jako środki komunikacji przeznaczone do porozumiewania się ze mną przez Udzielającego Zamówienia w toku Konkursu ofert. Oświadczenia, wezwania i informacje przekazane za pośrednictwem jednego ze wskazanych środków uznaję za skutecznie złożone mi przez Udzielającego Zamówienia.

2. Zakres świadczeń

Składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **psychologa** , w projekcie MOVIT.

……..
Data i podpis

3. Czas udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu.

Oferuję zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **psychologa**, w projekcie MOVIT realizowanym przez Szpital, od dnia 9.11.2026 r. do dnia 31.05.2029 r.

……..
Data i podpis

4. OFERTA

4.1. Deklaruję wynagrodzenie w wysokości
a) …… zł **brutto*** za godzinę pracy w zakresie usług psychologicznych w ramach projektu.

oraz

b) …… zł **brutto*** za godzinę indywidualnych konsultacji psychologicznych w ramach działań edukacyjno-szkoleniowych dla opiekunów/rodziców uczestników projektu zgodnie z ich bieżącymi potrzebami.

**należy przez to rozumieć stawkę brutto wraz z pełnymi kosztami Udzielającego Zamówienia, związanymi z zatrudnieniem Oferenta.*

1.2. Deklaruję **160 godzin pracy średniomiesięcznie**.
1.3. Ukończyłem/łam szkołę wyższą na kierunku psychologia.
1.4. Moje doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi wynosi ……
(proszę wskazać pełne miesiące i lata, licząc do dnia złożenia oferty)

……..
Data i podpis

5 OŚWIADCZENIA:

5.1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, wzorem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez psychologa w projekcie MOVIT (stanowiącym załącznik nr 2 do SWKO),** i akceptuję zawarte w nich postanowienia, nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam informacje niezbędne do przygotowania oferty.

……..
Data i podpis
5.2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do realizacji świadczeń stanowiących przedmiot Konkursu ofert oraz dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz spełniam określone prawem oraz w treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert warunki ich realizacji.

……
Data i podpis

5.3. Oświadczam, że w przypadku dokonania wyboru przez Udzielającego Zamówienia złożonej przeze mnie oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 2** do SWKO oraz przystąpienia do realizacji świadczeń zdrowotnych.

……..
Data i podpis

5.4. Oświadczam, że świadczenia wykonywane będą w Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. W. Degi UM w Poznaniu przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu medycznego znajdującego się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.

……
Data i podpis

5.5. * Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w treści obowiązujących przepisów prawnych oraz zgodnie z treścią umowy, której wzór stanowi załącznik nr 2 do SWKO.

……
Data i podpis
**dotyczy Oferentów, którzy nie posiadają umowy ubezpieczenia OC, aktualnej na dzień składania Ofert.*

5.6. Oświadczam, że wszystkie kopie dokumentów stanowiących załączniki do niniejszej oferty, które nie są wydrukiem elektronicznym nie wymagającym podpisu, są zgodne z oryginałami.

……
Data i podpis

5.7. Oświadczam, że jestem zaszczepiony/na przeciwko WZW.

……
Data i podpis

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1. Kopie dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową:
   a. Dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku psychologia,
2. zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności objętych umową,
3. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC),
4. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego,
5. oświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej – **dotyczy <u>wyłącznie</u> Oferentów prowadzących działalność gospodarczą.**
6. Opis przebiegu pracy zawodowej potwierdzający niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie oferowanych usług potwierdzający spełnienie wymagań określonych w SWKO – CV

Załącznik nr 2
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych (SWKO)

WZÓR UMOWY

Umowa
o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych
nr ……./KON/2026

zawarta w dniu złożenia ostatniego z podpisów elektronicznych, pomiędzy:
Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalem Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956r. nr 135/147, 61-545 Poznań, posiadającym nr KRS 0000002848, nr REGON 000288857 oraz nr NIP 783-14-97-917,

reprezentowanym przez Dyrektora Szpitala – dr hab. n. med. Przemysława Daroszewskiego

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**” lub „**Szpitalem**”

a
psychologiem …….. , PESEL…….,

zamieszkałym/łą w…… , ul……. ,

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG)

Prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ……, z siedzibą przy ul. ……., kod pocztowy…… ……, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej pod numerem PESEL ……., Numerem Identyfikacji Podatkowej ……. oraz numerem REGON ……..

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**” lub **„Psychologiem”**

łącznie zwanymi dalej „**Stronami**”, a indywidualnie „**Stroną**”

zawarta na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2026, poz. 156 ze zm.), – w trybie konkursu ofert o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych, rozstrzygniętego w dniu … listopada 2026r., w związku z realizacją przez Szpital projektu pn. "Rozszerzenie dostępności robotycznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej i rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych z mózgowym porażeniem dziecięcym i innymi zespołami porażennymi na terenie województwa wielkopolskiego- edycja II", finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027, na podstawie złożonego wniosku o jego dofinansowanie nr FEWP.06.13-IZ.00-0002/26. (dalej: „Projekt”), który opiera się o założenia Regionalnego Programu Zdrowotnego pn. „Rozszerzenie dostępności robotycznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej i rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych z mózgowym porażeniem dziecięcym i innymi zespołami porażennymi na terenie województwa wielkopolskiego”, z lipca 2023r., (dalej „Program”)

o następującej treści:

§ 1
Postanowienia ogólne

1. Przedmiot niniejszej umowy stanowi udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych z zakresu psychologii, w rodzaju:

1) usługi psychologicznie w ramach projektu,

2) indywidualne konsultacje psychologiczne w ramach działań edukacyjno-szkoleniowych dla opiekunów/rodziców uczestników projektu zgodnie z ich bieżącymi potrzebami

2. Do obowiązków **psychologa** należy w szczególności:

1) udzielenie pomocy psychologicznej oraz rozpoznawanie możliwości psychofizycznych uczestników projektu,

2) wypełniania kwestionariuszy oceny psychologicznej uczestników projektu dotyczących jego predyspozycji do życia społecznego i zawodowego,

3) przeprowadzanie projekcyjnych testów psychologicznych adekwatnych do wieku uczestników,

4) wsparcie kompetencji społecznych uczestników projektu,

5) organizowanie i prowadzenie różnych form pomocy psychologicznej dla uczestników projektu oraz ich rodziców/opiekunów,

6) określenie celów terapii, ocena ich realizacji zgodnie z systemem SMART,

7) udzielanie konsultacji indywidualnych rodzicom/opiekunom projektu w ramach działań edukacyjno-szkoleniowych,

8) współpraca i wsparcie kardy medycznej w sytuacjach wymagających interwencji psychologa,

9) prowadzenie dokumentacji aktualnie prowadzonej terapii,

10) inne czynności zlecone przez Kierownika merytorycznego projektu pozostające w związku z przedmiotem umowy.

3. Udzielający zamówienia zleca Przyjmującemu zamówienie realizację tych świadczeń, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ich wykonywania na warunkach określonych w niniejszej umowie w godzinach określonych Harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 7 ust. 1 niniejszej umowy.

4. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 jest: Centrum Technologicznie Wspomaganej Rehabilitacji dla Dzieci w siedzibie Udzielającego zamówienia, zwane dalej CTWRD.

5. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez zgody Udzielającego zamówienia, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

6. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa pobierania dla siebie żadnych opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie nie może przyjmować jakichkolwiek korzyści majątkowych od pacjentów lub ich rodzin w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uczestniczenia w spotkaniach, szkoleniach, zebraniach, konferencjach itp. organizowanych przez Dyrektora Udzielającego zamówienia, związanych z realizacją Programu.

§ 2
Przedmiot umowy – rozwinięcie

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, zasadami realizacji Programu i Projektu oraz przepisami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia, z zapewnieniem pełnego poszanowania praw pacjenta.

2. Przyjmujący zamówienie współpracuje z personelem zaangażowanym w realizację Programu i Projektu w celu prawidłowego prowadzenia procesu leczniczego pacjentów. W ramach współpracy Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do zwracania się do członków personelu medycznego zaangażowanego w realizację Programu i Projektu o udzielenie konsultacji, w zakresie niezbędnym dla realizowania niniejszej umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.

§ 3
Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

   a) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej,
   b) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wewnętrznym systemem zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjenta,
   c) przestrzegania wprowadzonych procedur,
   d) przestrzegania standardów akredytacyjnych,
   e) zgłaszania zdarzeń niepożądanych,
   f) do udzielania świadczeń zdrowotnych ze szczególną starannością wynikającą z profesjonalnego charakteru prowadzonej działalności
   g) do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami określonymi w Programie.

2. W trakcie obowiązywania umowy Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w osobistą odzież ochronną.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych na żądanie Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora przez cały czas wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 4
Oświadczenia Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Udzielającego zamówienia o utracie uprawnień do wykonywania niniejszej umowy, w tym także o przejściowej lub częściowej utracie tych uprawnień.

2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek przedstawiania kopii dokumentów potwierdzających uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Komplet kopii tych dokumentów stanowi załącznik do niniejszej umowy. W przypadku jakiejkolwiek zmiany w zakresie posiadanych kwalifikacji Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego przekazania Udzielającemu zamówienia kopii dokumentów potwierdzających zmianę kwalifikacji.

3. Przyjmujący zamówienie przedstawia zaświadczenia określające zdolność do pracy na stanowisku psychologa (brak przeciwskazań do pracy na stanowisku), celem realizacji przedmiotu umowy zgodnie z wykonywanymi procedurami.

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że żadne zaciągnięte przez niego zobowiązania nie ograniczą jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 5

Zobowiązania Udzielającego zamówienia

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie współpracę personelu medycznego i administracyjnego zatrudnionego u Udzielającego zamówienia w zakresie niezbędnym dla realizowania niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie zasoby niezbędne do wykonywania niniejszej umowy, na zasadach określonych w § 6.

§ 6

Zasoby Udzielającego zamówienia

1. W zakresie niezbędnym do realizowania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie w czasie jej wykonywania jest uprawniony do korzystania:
   a) ze sprzętu, aparatury i pomieszczeń Udzielającego zamówienia,
   b) z leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego zamówienia,
   c) z obowiązujących w Szpitalu, określonych na cele realizacji Projektu i Programu formularzy do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz oprogramowania niezbędnego do prowadzenia dokumentacji w formie elektronicznej.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu niezbędnego do wykonywania przedmiotu umowy i zobowiązuje się go używać w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z instrukcjami obsługi i przepisami BHP.
3. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenia przedmiotów udostępnionych mu przez Udzielającego zamówienia, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie tych przedmiotów, jeżeli jest ono skutkiem ich prawidłowego używania.
4. W przypadku wątpliwości, czy uszkodzenie przedmiotu związane jest z jego zwykłą eksploatacją, czy jest wynikiem niewłaściwego używania, za wiążącą uznaje się ocenę dokonaną przez właściwy serwis firmowy.

§ 7

Harmonogram i przerwa

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń w ramach niniejszej umowy w czasie określonym Harmonogramem. Harmonogram na dany miesiąc obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w wymiarze niezbędnym do realizacji założeń Programu. Proces udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Projektu organizuje i koordynuje Kierownik merytoryczny projektu, który ustala i zatwierdza harmonogram.
2. Kierownik merytoryczny projektu, ustala harmonogram w porozumieniu z Udzielającym zamówienia i Przyjmującym zamówienie w terminie do dnia 28 miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym Harmonogram będzie wykonywany. Na koniec każdego miesiąca harmonogram jest korygowany i zatwierdzany zgodnie z faktycznym wykonaniem (liczba godzin udzielania świadczeń) przez Kierownika merytorycznego projektu.
3. Harmonogram obejmuje dni tygodnia **od poniedziałku do soboty i przewiduje nie więcej niż 160 godzin** średniomiesięcznie w sześciomiesięcznych okresach rozliczeniowych.

4. Świadczenia w rodzaju określonym w § 1 ust. 1 pkt b) realizowane będą poza harmonogramem, o którym mowa w ust. 3 powyżej, tj. poza czasem świadczenia usług w rodzaju określonym w § 1 ust. 1 pkt a), doraźnie, zgodnie z potrzebami rodziców/uczestników projektu.

§ 8

Ubezpieczenie i odpowiedzialność

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową na zasadach przewidzianych w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026r., poz. 156 ze zm.) i zapewni jej obowiązywanie przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Kopia umowy ubezpieczenia aktualnej w dniu zawierania niniejszej umowy stanowi załącznik do niniejszej umowy.

2. Umowa ubezpieczenia winna obejmować ubezpieczenie od wszelkiego ryzyka, które może wystąpić przy realizacji postanowień niniejszej umowy.

3. W przypadku zakończenia obowiązywania umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie zawiera umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w sposób taki, aby przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy posiadać ważne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. Przyjmujący zamówienie przedkłada udzielającemu zamówienia kopię dowodu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

4. Niewywiązanie się przez Przyjmującego zamówienie z obowiązków określonych w ust. 1 i 3, stanowi rażące naruszenie niniejszej umowy.

5. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy. Jeżeli szkoda została wywołana z winy Przyjmującego zamówienie, odpowiada on za szkodę w pełnej wysokości, zaś Udzielającemu zamówienia przysługuje wobec niego roszczenie regresowe w wysokości odpowiadającej odszkodowaniu lub zadośćuczynieniu wypłaconemu przez Udzielającego zamówienia oraz wszelkim innym kosztom z tym związanym.

§ 9

Wynagrodzenie

1. Przyjmującemu zamówienie z tytułu wykonania wynikających z niniejszej umowy obowiązków przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

   A) brutto …….. zł/ za godzinę świadczenia usług psychologicznych w ramach projektu określonych w § 1 ust. 1 pkt a)

   B) brutto …… zł za godzinę udzielania indywidualnych konsultacji określonych w § 1 ust. 1 pkt b)

2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 wyczerpuje wszelkie roszczenia Przyjmującego zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.

3. Rozliczenie z tytułu wykonania będzie następowało na podstawie faktury VAT / rachunku wystawianego przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego **(do 5 dnia po zakończonym miesiącu)**, z wyszczególnieniem ilości godzin świadczonych na rzecz Udzielającego zamówienia.

4. Udzielający zamówienia nie pokrywa jakichkolwiek kosztów poniesionych przez Przyjmującego zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy, które nie zostały w niej określone, zaś

wynagrodzenie wskazane w ust. 1, stanowi wyłączne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie z tytułu realizowania niniejszej umowy.

5. Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie jedynie za faktycznie przepracowane godziny.

6. **Wszelkie płatności wynikające z tytułu realizacji umowy dokonywane będą przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze/rachunku.**

7. Wykonawca zapewnia, że wpisany na fakturze numer rachunku bankowego figuruje na białej liście podatników VAT, w przypadku jego braku Zamawiający wstrzyma płatność do dnia pojawienia się prawidłowego rachunku bankowego na białej liście podatników VAT; Wykonawca w takim przypadku zobowiązuje się nie dochodzić żadnych roszczeń wynikających z tytułu opóźnienia płatności /**nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej/.**

8. Za datę zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

9. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie będzie dokonywał rozliczenia składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i zaliczek na podatek dochodowy. / w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG /

9. Udzielający zamówienia jest płatnikiem składek Przyjmującego zamówienie na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz płatnikiem zaliczek na podatek dochodowy Przyjmującego zamówienie. /w przypadku osoby fizycznej, nie prowadzącej działalności gospodarczej/

10. Czas realizacji niniejszej umowy nie może być wykazywany w rozliczeniu usług wykonywanych w ramach innych umów realizowanych przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Szpitala.

§10
Wystawianie faktur / rachunków

1. Faktury będą wystawiane i doręczane przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur z uwzględnieniem postanowień niniejszego paragrafu, z wyjątkiem Wykonawców, o których mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu.

2. **Warunkiem wystawienia faktury / rachunku** jest przekazanie zatwierdzonego przez Kierownika merytorycznego projektu załącznika (harmonogramu czasu pracy), zgodnie z postanowieniami ust. 9 niniejszego paragrafu, z uwzględnieniem postanowień § 7 ust. 3.

3. Zapłata wynagrodzenia przez Zamawiającego na rzecz Wykonawcy będzie następować na podstawie prawidłowo wystawionego i doręczonego rachunku (zgodnie z ust. 10) / faktury ustrukturyzowanej, z zastrzeżeniem ust. 8. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i akceptuje, że wyłącznie faktury ustrukturyzowane wystawione w sposób uwzględniający postanowienia niniejszego paragrafu będą uznawane za doręczone Zamawiającemu i będą stanowić podstawę dokonania zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego. W przypadku naruszenia zasady, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, Zamawiający nie ma obowiązku dokonania zapłaty wynagrodzenia i konieczne jest wówczas wystawienie przez Wykonawcę korygującej faktury ustrukturyzowanej uwzględniającej postanowienia niniejszego paragrafu.

4. Faktury ustrukturyzowane / rachunku wystawiane przez Przyjmującego zamówienie będą zawierać następujące dane Udzielającego zamówienia: Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956r. nr 135/147, 61-545 Poznań NIP 783-14-97-917. **Ponadto, Udzielający zamówienia wymaga wpisania na fakturze / rachunku numeru umowy oraz numeru projektu FEWP.06.13-IZ.00-0002/26.**

5. Udzielający zamówienia zobowiązany jest zapłacić wynagrodzenie na rzecz Przyjmującego zamówienie w terminie **do 15 dni roboczych** od dnia doręczenia Udzielającemu zamówienia prawidłowo wystawionej

faktury ustrukturyzowanej/rachunku. Na gruncie niniejszej umowy za dzień doręczenia faktury ustrukturyzowanej Udzielającemu zamówienia uznawać się będzie dzień przydzielenia w Krajowym Systemie e-Faktur numeru identyfikującego tę fakturę (tzw. numer KSeF) pod warunkiem wystawienia faktury ustrukturyzowanej w sposób uwzględniający dane wskazane w ust. 4.

6. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku wystawienia przez Przyjmującego zamówienie faktur ustrukturyzowanych niezgodnie z niniejszym paragrafem, w szczególności w sposób nieuwzględniający danych wskazanych w ust. 4, przewidziane terminy płatności nie rozpoczynają się (nie zaczynają biec) do momentu dokonania przez Przyjmującego zamówienie korekty tak wystawionych faktur ustrukturyzowanych i ich doręczenia Udzielającemu zamówienia, które to korekty będą uwzględniały dane wskazane , w ust.4

7. W przypadku, gdy po wystawieniu przez Przyjmującego zamówienie faktury ustrukturyzowanej oraz przydzieleniu tej fakturze numeru identyfikującego w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF) wystąpi:
   1) niedostępność KSeF zgodnie z art. 106nh ust. 1 oraz art. 106ne ust. 4 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług,
   2) awaria KSeF zgodnie z art. 106nf ust. 1 oraz art. 106ne ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług,
   3) awaria całkowita KSeF zgodnie z art. 106ng oraz art. 106ne ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług,

   termin płatności wynagrodzenia przez Udzielającego zamówienia ulega wydłużeniu o czas (okres) niedostępności KSeF, awarii KSeF lub awarii całkowitej KSeF. Okres ten zaokrągla się wzwyż do pełnego dnia kalendarzowego.
8. W przypadku, gdy ze względu na wystąpienie sytuacji, o których mowa w ust. 7 (niedostępność KSeF, awaria KSeF, awaria całkowita KSeF) Przyjmujący zamówienie nie będzie miał możliwości wystawienia i doręczenia faktury przy użyciu KSeF, faktury będą wystawiane zgodnie z obowiązującymi przepisami regulującymi skutki wystąpienia takich sytuacji. W takim przypadku faktury (wizualizacje faktur) będą doręczane na adres poczty elektronicznej (e-mail): dfk@orsk.pl. Termin płatności w odniesieniu do takich faktur liczony jest od dnia otrzymania faktury (wizualizacji faktury) przez Udzielającego zamówienia przy wykorzystaniu adresu poczty elektronicznej pod warunkiem, że faktura zawiera dane Udzielającego zamówienia, o których mowa w ust. 4. W przeciwnym wypadku termin płatności nie rozpoczyna się (nie zaczyna biec) do momentu dokonania przez Przyjmującego zamówienie korekty wystawionej faktury, która to korekta będzie uwzględniać dane Udzielającego zamówienia wskazane w ust. 4.

9. Załączniki do faktur ustrukturyzowanych/ rachunków powinny zawierać w swojej treści dane Przyjmującego zamówienie oraz numery umów i będą przesyłane i przekazywane wyłączenie przy wykorzystaniu poczty elektronicznej (e-mail) **na adres: zalaczniki.MOV@orsk.pl**. Zamawiający wymaga wpisania w tytule wiadomości numeru umowy, numeru faktury nadanego w KSeF.

10. W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej w mocy pozostają zasady ustalone w niniejszym paragrafie, z wyjątkiem zapisów dotyczących Krajowego Systemu e-Faktur; rachunek należy dostarczyć do Działu Kadr i Płac lub na adres **dkp@orsk.pl**

§ 11
Czas obowiązywania i wypowiedzenie umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od dnia 9.11.2026 r. do dnia 31.05.2029 roku.**

2. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z ważnych powodów dotyczących tej Strony z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku złożenia oświadczenia o rozwiązaniu umowy na tej podstawie, Strona składająca oświadczenie jest obowiązana zwięźle opisać w oświadczeniu przyczynę rozwiązania umowy.

3. Każda ze Stron może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą Stronę postanowień umowy.

4. Przez rażące naruszenie postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie rozumie się w szczególności:

   a) naruszenie zasad etyki zawodowej psychologa,

   b) utratę przez Przyjmującego zamówienia uprawnień do wykonywania zawodu psychologa lub udzielania świadczeń zdrowotnych, choćby była ona przejściowa lub częściowa,

   c) wykonywanie umowy niezgodnie z obowiązującymi standardami postępowania diagnostycznego i terapeutycznego, wytycznymi Programu, lub naruszanie praw pacjentów,

   d) niewykonywanie lub nieprawidłowe wykonywanie obowiązków w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej,

   e) nieuzasadnioną odmowę lub zaprzestanie świadczenia usług określonych umową,

   f) pobranie od pacjenta Udzielającego zamówienia opłaty za świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie niniejszej umowy lub przyjęcie od pacjenta lub członka jego rodziny korzyści majątkowej w związku z wykonywaniem niniejszej umowy,

   g) powierzenie wykonywania umowy osobie trzeciej bez zgody Udzielającego zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej.

5. Przez rażące naruszenie postanowień niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia rozumie się:

   a) pozostawanie przez Udzielającego zamówienia w zwłoce z zapłatą wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie przez okres co najmniej dwóch miesięcy,

   b) nieudostępnienie Przyjmującemu zamówienie określonych umową zasobów niezbędnych dla jej realizacji, obowiązek udostępnienia lub dostarczenia, których spoczywa na Udzielającym zamówienia, pomimo dwukrotnego, pisemnego wezwania do ich zapewnienia.

§ 12

Kontrola i kary umowne

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli uprawnionych podmiotów kontrolujących Udzielającego zamówienia, w szczególności Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez podmioty i instytucje nadzorujące realizację Projektu.

2. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Przyjmującego zamówienie o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy. Przyjmujący zamówienie ma prawo i obowiązek aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.

3. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia kary finansowej lub obowiązku zwrotu wypłaconych środków z uwagi na uchybienia dokonane przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo do żądania od Przyjmującego zamówienie zwrotu równowartości uiszczonej kary lub zwróconych środków.

4. Żądanie zwrotu uiszczonej kary lub zwróconych środków od Przyjmującego zamówienie może nastąpić po wykorzystaniu przez Udzielającego zamówienie wszystkich środków odwoławczych, przysługujących mu w toku postępowania przed organami kontrolnymi. Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy we wszelkich działaniach zmierzających do anulowania lub zmniejszenia wysokości kary lub zobowiązania do zwrotu środków.

5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w szczególności w zakresie:

   a) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,

   b) gospodarowania mieniem Szpitala, a w szczególności: sprzętem, środkami medycznymi, aparaturą,

   c) respektowania praw pacjenta i obowiązujących przepisów, a także wytycznych Programu

   d) prowadzenia dokumentacji medycznej.

6. W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia zaistnienia uchybień w realizowaniu niniejszej umowy, za które odpowiada Przyjmujący zamówienie, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 10 % średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonywania umowy w okresie ostatnich trzech pełnych miesięcy kalendarzowych przed stwierdzeniem uchybienia, za każde stwierdzone uchybienie .

7. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek niezwłocznego zastosowania się do zaleceń pokontrolnych Udzielającego zamówienia i podmiotów kontrolujących Udzielającego zamówienia.

8. Nałożenie na Przyjmującego zamówienie kary umownej nie wyklucza dochodzenia od niego odszkodowania na zasadach ogólnych za szkodę w wysokości przewyższającej wysokość kary umownej.

9. Udzielający zamówienia ma prawo potrącenia kar umownych wynikających z niniejszej umowy oraz wartości szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia w przypadkach określonych w § 12 umowy z wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie na podstawie niniejszej umowy.

§ 12
Tajemnica służbowa i zawodowa. Ochrona danych osobowych

1. Żadna ze Stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej Strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez Stronę z pomocy prawnej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego zamówienia niepodanych do wiadomości publicznej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
   1) uczestniczenia w zaznajomieniu przez Inspektora Ochrony Danych Szpitala z przepisami o ochronie danych osobowych,
   2) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych osobowych, w tym dotyczących pacjenta,
   3) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta oraz 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),
   4) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych,
4. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że zostaje upoważniony do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy i wpisany do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

5. Przyjmujący zamówienie aprobuje udostępnianie jego danych osobowych przez Udzielającego zamówienia w celu i zakresie niezbędnym do realizacji Programu, w szczególności poprzez ujawnienie jego danych w systemach informatycznych, służących do realizacji i rozliczenia Programu.
6. W zakresie, w jakim Administratorem Danych Osobowych Przejmującego zamówienie będzie Instytucja Zarządzająca, Przyjmujący zamówienie wyrazi wymaganą zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Podanie danych osobowych nie jest w tym zakresie obowiązkowe, jednakże będzie niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie będzie przetwarzać dane osobowe, zawarte w systemach informatycznych związanych z realizacją programu na podstawie odrębnego upoważnienia, wydanego przez Udzielającego zamówienia na podstawie powierzenia Udzielającemu zamówienia przetwarzania danych osobowych objętych Programem.
8. W odniesieniu do dokumentacji medycznej, zawierającej dane wrażliwe, która powstała w czasie realizacji Projektu, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się stosować przepisy obowiązujące w tym zakresie u Udzielającego zamówienia, w szczególności poprzez realizowanie szczególnych zasad wytwarzania i przechowywania tej dokumentacji.

§ 13

Rozwiązywanie sporów, roszczenia osób trzecich

1. Spory mogące wyniknąć ze stosowania niniejszej umowy Strony będą starały się rozwiązać polubownie na drodze negocjacji.
2. W przypadku gdyby rozwiązania polubownego nie dało się wypracować, Strony poddają spory pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Udzielającego zamówienia.
3. Jeżeli osoba trzecia skieruje jakiekolwiek roszczenie w stosunku do którejkolwiek ze Stron w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, druga Strona zobowiązuje się do udzielenia tej Stronie wszelkiej dopuszczalnej przepisami prawa i niniejszej umowy pomocy w celu rozwiązania zaistniałego sporu.
4. Obowiązek określony w ust. 3:
   a) obejmuje w szczególności udzielanie wszelkich niezbędnych informacji i wyjaśnień,
   b) nie obejmuje pokrywania kosztów drugiej Strony, związanych z ochroną przed roszczeniami, w szczególności kosztów udzielonej drugiej Stronie pomocy prawnej,
   c) trwa także po zakończeniu obowiązywania niniejszej umowy.

§ 14

Klauzula salwatoryjna

Jeżeli którekolwiek z postanowień niniejszej umowy okaże się nieskuteczne lub niezgodne z obowiązującymi przepisami, Strony zobowiązują się ustanowić w jego miejsce nowe postanowienie umowne, jak najlepiej odzwierciedlające pierwotny zamiar Stron, w terminie do 30 dni od dnia stwierdzenia nieskuteczności lub niezgodności z prawem danego postanowienia umownego.

§ 15

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany oraz rozwiązanie umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zawiadamiają się o zmianie adresów korespondencyjnych. Korespondencję wysłaną na dotychczas znany adres korespondencyjny jednej ze Stron uznaje się za prawidłowo doręczoną.
3. Wszelkie ustalenia między Stronami, poczynione przed datą zawarcia niniejszej umowy zachowują ważność tylko w przypadku, gdy zostały włączone do niniejszej umowy.

4. W przypadku ewentualnych wątpliwości co do interpretacji treści postanowień niniejszej umowy, Strony uznają, że należy interpretować zgodnie z:

   a) w pierwszej kolejności - dokumentacją konkursową postępowania konkursowego, na podstawie którego umowa została zawarta, w szczególności ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert,

   b) w drugiej kolejności - aktami prawa wewnętrznego Szpitala.

_____	_____
Udzielający zamówienia	Przyjmujący zamówienie

Załączniki:

1. Kopie dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do realizacji umowy,
3. Kopia umowy ubezpieczenia OC Przyjmującego zamówienie,
4. Informacja z KRK
5. Oświadczenia – RODO.

WZÓR

Załącznik nr 3
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
na Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych (SWKO)

Poznań, dnia …….

PROTOKÓŁ Z NEGOCJACJI

prowadzonych pomiędzy:

…… - Dyrektorem Szpitala

…… – przedstawicielem Komisji Konkursowej

a

……

Przedmiot negocjacji: …….

I.

Stawka zaproponowana przez Oferenta ……. zł

Stawka zaproponowana przez Szpital …… zł.

Strony uzgodniły, że stawka za udzielanie świadczeń zdrowotnych, w rodzaju: …….

wyniesie ..… zł. Stawka została zaakceptowana przez obie strony.

II.

Propozycja zmian zapisów Umowy:

Projekt umowy został zaakceptowany przez obie Strony.

III.

Strony nie uzgodniły ostatecznego zbieżnego stanowiska.

Termin drugiego spotkania negocjacyjnego ustalono na dzień ……

……..……	……	……
Przedstawiciel Komisji Konkursowej	*Dyrektor Szpitala*	*Oferent*

Uwaga:

W Protokole należy umieścić wyłącznie informacje, które były przedmiotem spotkania negocjacyjnego.

WZÓR

Załącznik nr 4
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
na Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych (SWKO)

Poznań, dnia……

PROTOKÓŁ ROZBIEŻNOŚCI

Negocjacji prowadzonych pomiędzy:

…… - Dyrektorem Szpitala

…… – przedstawicielem Komisji Konkursowej

a

…….

PRZEDMIOT NEGOCJACJI: ……..

I.
Stawka zaproponowana przez Oferenta…….. zł

Stawka zaproponowana przez Szpital……...zł

Strony nie doszły do porozumienia, w związku z tym zaproponowano drugi etap negocjacji.

II.
Propozycja zmian:

III.
Strony nie uzgodniły ostatecznego zbieżnego stanowiska.

Terminy drugiego spotkania negocjacyjnego ustalono na dzień …….

……..…… …… ……

Przedstawiciel Komisji Konkursowej *Dyrektor Szpitala* *Oferent*

Uwaga:
W Protokole należy umieścić wyłącznie informacje, które były przedmiotem spotkania negocjacyjnego.