

**WZÓR**  
**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG SUPERWIZJI**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_ w Nowym Targu pomiędzy:

**Podhalańskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu,**

ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieście w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000002479  
NIP 735-21-78-657, REGON 000308324

reprezentowanym przez:

Dyrektora- Marka Wierzbę

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

\_\_\_\_\_

zwanym dalej „Wykonawcą”

**§ 1**

1. Celem umowy jest realizacja świadczeń superwizji zespołów terapeutycznych Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego w ramach realizacji projektu pn.: „Deinstytucjonalizacja szansą na dobrą zmianę - Projekt Zintegrowany. Obszar Testowania: Powiat Nowotarski”.
2. Miejscem wykonywania przedmiotu umowy jest Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu, **Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego.**

**§ 2**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonywania odpłatnie i profesjonalnie świadczenia superwizji o których mowa w § polegające w szczególności na:
  - 1) Superwizji zespołu terapeutycznego Centrum Koordynacji, w tym superwizji konkretnego przypadku w celu ustalenia najbardziej adekwatnej formy leczenia;
2. Podjęcie konkretnych czynności zawodowych przez Wykonawcę w celu wykonania postanowień umowy jest uzależnione od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
3. W świadczeniu usług objętych umową Wykonawca działa samodzielnie i nie podlega kierownictwu Zamawiającego w zakresie podejmowanych czynności zawodowych, za wyjątkiem ograniczeń wynikających z postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.
4. Zlecenia kierowane do Wykonawcy mają charakter wskazówek merytorycznych i nie stanowią poleceń pracowniczych, udzielane są ze względu na wypełnianie przez Wykonawcę usług psychologicznych z udziałem Zamawiającego.

**§ 4**

1. Realizacja świadczeń objętych niniejszą umową w liczbie \_\_\_godzin miesięcznie, odbywać się będzie od poniedziałku do piątku, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w Środowiskowym Centrum Zdrowia psychicznego w dniach i godzinach ustalonych z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego.
3. Obecność Wykonawcy w miejscu świadczenia usług w danym dniu winna być każdorazowo potwierdzana przez niego podpisem na karcie ewidencji świadczeń stanowiących załącznik nr 1.
4. Wykonawca zobowiązany jest do terminowego i rzetelnego sporządzania dokumentacji z prowadzonej superwizji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. W razie choroby lub innego zdarzenia losowego, które uniemożliwia świadczenie usług, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich oraz z uczestnictwa w szkoleniu BHP w terminie rozpoczęcia udzielania świadczeń oraz przez cały okres obowiązywania Umowy.
7. Koszty badań oraz szkolenia, o których mowa w ust. 6 ponosi Wykonawca.
8. Wykonawca winien spełniać wymagania zdrowotne wymagane do wykonywania świadczeń zdrowotnych na podstawie odrębnych przepisów.

**§ 5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług z należytą starannością zawodową, wykorzystując aktualny stan wiedzy, umiejętności i postęp w tej dziedzinie.
2. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - a) przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Zamawiającego i innych regulaminów, procedur, zarządzeń, procesów oraz wewnętrznych aktów normatywnych obowiązujących u Zamawiającego;
  - b) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia;
  - c) Statutu Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Nowym Targu.

#### § 6

Wykonawca w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Zamawiającego w rozumieniu Kodeksu pracy.

#### § 7

Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z personelem Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów oraz pozostałym personelem Zamawiającego.

#### § 8

1. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do korzystania w trakcie wykonywania przez niego usług będących przedmiotem umowy z obiektów i infrastruktury należącej do Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może wykorzystać udostępnionych przez Zamawiającego pomieszczeń do wykonywania innych, niż objęte umową usług.
3. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o wszelkich nieprawidłowościach lub przeszkodach w prawidłowym wykonywaniu umowy.

#### § 9

1. Wykonawca zobowiązany jest poddać się kontroli Zamawiającego, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Zamawiającego.
2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, a w szczególności:
  - ocenę merytoryczną świadczonych usług,
  - harmonogram świadczenia usług,
  - prowadzenie wymaganej dokumentacji,
  - terminową realizację zaleceń pokontrolnych.

#### § 10

1. Strony zgodnie ustalają należność za świadczenie usług będących przedmiotem umowy w wysokości \_\_\_\_\_ **zł brutto** za godzinę realizacji superwizji.
2. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku/faktury wystawionego przez Wykonawcę wraz z ewidencją terminów świadczenia usług, potwierdzoną przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego. Wzór ewidencji stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Rachunek/ faktura, o którym mowa wyżej za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność Wykonawca składa na Dzienniku Podawczym Szpitala w siedzibie Zamawiającego, po zakończeniu miesiąca, w którym świadczone usługi, w terminie do 5 dnia roboczego następnego miesiąca.
4. W przypadku nie złożenia rachunku przez Wykonawcę w wymaganym terminie Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu wypłaty na następny miesiąc.
5. Wpłata na podstawie poprawnie złożonego rachunku/faktury wraz z załącznikiem, nastąpi w terminie do 10- go dnia drugiego miesiąca następującego po miesiącu, w którym Wykonawca świadczył usługi, na konto wskazane przez Wykonawcę. Jeżeli tym dniem będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy następuje przesunięcie terminu do pierwszego następującego po nim dnia roboczego.
6. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.
7. W razie opóźnienia w uiszczeniu należności innego niż opisanego w ust. 4, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe
8. W przypadku naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę zostanie on obciążony karą umowną w wysokości 5% wartości wynagrodzenia miesiąca, w którym doszło do uchybień, za każde uchybienie.
9. Kara może być potrącona z należności Wykonawcy za wykonanie umowy.

#### § 11

1. Wykonawca samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiągniętych z niniejszej umowy zgodnie z przepisami o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów w tym zakresie.

2. Wykonawca jest zobowiązany do zgłoszenia się do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i do opłacania składek z tego tytułu.

#### § 12

1. Zamawiający i Wykonawca ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy świadczeniu usług określonych w § 3 niniejszej umowy.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za swoje działania i zaniechania wyrządzające szkodę w majątku Zamawiającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

#### § 13

Zamawiający zapewnia personel służący utrzymaniu czystości w obrębie pomieszczeń, w których są świadczone usługi przez Wykonawcę.

#### § 14

1. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy świadczeniu usług.
2. Wykonawca zobowiązany jest do kontynuowania umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust.1 przez cały okres obowiązywania umowy.

#### § 15

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ r.

#### § 16

1. Strony dopuszczają możliwość renegotjacji niniejszej umowy, jeżeli znajdą okoliczności lub wystąpią zjawiska, jakich przy negocjacji umowy strony nie brały pod uwagę ani nie przewidywały przy jej zawieraniu.
2. Wniosek zawierający propozycje zmian warunków umowy powinien być zgłoszony w formie pisemnej i zostać przedłożony drugiej stronie, co najmniej przed proponowanym terminem zmiany umowy. Propozycja negocjacji winna zawierać uzasadnienie prawne i ekonomiczne.
3. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 17

1. Zamawiający może rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym umowę w razie nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
2. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w szczególności, gdy Wykonawca:
  - dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
  - został tymczasowo aresztowany,
  - utracił prawo wykonywania zawodu lub został on w prawie zawieszony przez uprawniony organ, czyli utracił konieczne uprawnienia do świadczenia usług psychologicznych,
  - świadczył usługi w stanie nietrzeźwym
  - przerwał realizację świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się przez Zamawiającego z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym, nie udokumentował zawartej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jeżeli umowa ta wygasła i nie została przedłużona.
3. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rozwiązaniu kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
6. W przypadku zmiany przepisów regulujących materię objętą umową przez przepisy bezwzględnie obowiązujące, zmiany te zostaną wprowadzone do umowy z mocy prawa w formie aneksu. Brak zgody stron na ich wprowadzenie spowoduje wygaśnięcie umowy.
7. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku zakończenia projektu pn.: „Deinstytucjonalizacja szansą na dobrą zmianę - Projekt Zintegrowany. Obszar Testowania: Powiat Nowotarski”.
8. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wyłączenia świadczeń objętych niniejszą umową z zakresu realizowanego w ramach projektu pn.: „Deinstytucjonalizacja szansą na dobrą zmianę - Projekt Zintegrowany. Obszar Testowania: Powiat Nowotarski”.
9. Umowa wygasa w przypadku:
  - likwidacji lub upadłości Zamawiającego, Wykonawcy w trybie określonym w ustawie
  - utraty bądź ograniczenia Wykonawcy w zdolności do czynności prawnych.



**§ 18**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy o działalności leczniczej.

**§ 19**

Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zmianie adresu pod rygorem uznania doręczenia pod wskazanym w umowie adresem za skuteczne.

**§ 20**

Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

**§ 21**

Integralną częścią niniejszej umowy jest wzór ewidencji świadczonych usług- załącznik nr 1.

**§ 22**

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz otrzymuje Zamawiający i jeden Wykonawca.

.....  
**Zamawiający**

.....  
**Wykonawca**



**Karta ewidencji udzielanych świadczeń ...../20\_\_**

Miejsce wykonywania usługi: .....

Imię .....

Nazwisko .....

Data	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Podpis	Potwierdzenie obecności
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

### Informacja:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu z siedzibą 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14, Numer księgi rejestrowej 000000006068, NIP: 735-21-78-657, REGON: 000308324, KRS: 0000002479, tel.: 18/263-30-00, fax. 18/263-39-50, e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu), [www.pszs.eu](http://www.pszs.eu).  
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Małgorzata Ślimak, tel. 18/263-30-19, e-mail: [m.slimak@pszs.eu](mailto:m.slimak@pszs.eu)
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy.
3. Podstawa prawna:
  - art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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);
  - dla osób wyrażających zgodę na publikację wizerunku – art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, stosownie do art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
4. Odbiorcami danych osobowych będą:
  - podmioty dostarczające oprogramowanie wykorzystywane w celu przetwarzania danych;
  - podmioty prowadzące obsługę informatyczną oraz prawną;
  - podmioty, którym przekazuje się dokumentację dla celów niszczenia.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
  - dokumentacja – 5 lat prace zlecone bez składki ZUS / 25 lat umowy na świadczenie usług medycznych / 50 lat prace zlecone ze składką ZUS
  - wizerunek – do momentu odwołania zgody.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych niezbędnych do zawarcia umowy, warunkuje jej podpisanie. Wyrażenie zgody na publikację wizerunku jest dobrowolne.
9. Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Zapoznałam/ zapoznałem się z informacją

.....  
Data i podpis