

**Umowa Nr DO. 6111..... .2018
o realizację świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu 2018 r. w Zamościu, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, 22-400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 0000021024, REGON 006050134, NIP 922-22-92-491, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

lek. Andrzeja Mielcarka – Dyrektora

a

lek. specjalistą w dziedzinie, posiadającym prawo wykonywania zawodu Nr, wydane przez Okręgową Izbę Lekarską w....., wykonującym działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej, zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Okręgowej Izby Lekarskiej w pod Nr 0000000...../ przedsiębiorcą wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod Nr NIP, działającym pod firmą, REGON – zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz.1510 z późn. zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu r. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Przyjmującego Zamówienie, w siedzibie Udzielającego Zamówienia, n/w świadczeń zdrowotnych:

1)	leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) – w ramach programu lekowego „Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3)”.
2)	wykonywanie iniekcji doszkliskowych poza programem, o którym mowa w pkt. 1.

- zwanych dalej „**świadczeniami zdrowotnymi**”:

2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 pkt.1, w szczególności polega na:

- 1) kwalifikowaniu pacjentów do iniekcji zgodnie z warunkami realizacji programu, określonymi w odpowiednich zarządzeniach Prezesa NFZ, obowiązującymi w okresie trwania umowy,
- 2) zgłaszaniu pacjentów do kwalifikacji przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Neowaskularnej (Wysiękowej) Postaci Zwyrodnienia Plamki Związanego z Wiekiem za pośrednictwem portalu System Monitorowania Programów Terapeutycznych,
- 3) wykonywanie iniekcji doszkliskowych,

- 4) monitorowanie leczenia (wykonywanie badań diagnostycznych u pacjentów włączonych do programu i ustalanie chronologii leczenia w zależności od zastosowanego leku, zgodnie z zasadami realizacji programu, określonymi w odpowiednich zarządzeniach Prezesa NFZ,
 - 5) systematycznym prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w siedzibie Udzielającego Zamówienia **w poniedziałki, środy, czwartki i piątki, w godzinach od 15⁰⁵ do 18⁰⁰.**
4. Podczas udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest stosować zasady i warunki, wynikające z następujących przepisów:
- 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.),
 - 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.),
 - 3) ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 617 z późn. zm.),
 - 4) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.),
 - 5) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.),
 - 6) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 357 z późn. zm.),
 - 7) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2017r., poz. 2295 z późn.zm),
 - 8) odpowiednich zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy,
 - 9) innych powszechnie obowiązujących przepisów w zakresie ochrony zdrowia,
 - 10) wewnętrznych regulaminów i procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, określających zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczących wdrożonych systemów oceny jakości.

§ 2.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada:

1. tytuł zawodowy lekarza i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiada ważne i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych oraz *tytuł specjalisty w dziedzinie okulistyki*;
2. *certyfikat potwierdzający kwalifikacje w zakresie wykonywania iniekcji dożłokowych*;
3. aktualne zaświadczenie o odbytych szkoleniach z zakresu bhp;
4. aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

§ 3.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy:

- 1) wszelkich informacji o pacjentach uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy,
- 2) informacji handlowych, organizacyjnych oraz innych, co do których Udzielający Zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności; czas związania tajemnicą w tym zakresie, obejmuje również okres 3 lat po rozwiązaniu umowy.

- chyba, że obowiązek ich ujawnienia wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z ustawy z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1330 z późn. zm.).

§ 4.

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych. W każdym przypadku na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osobę inną niż Przyjmujący Zamówienie, konieczna jest uprzednia zgoda Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w zastępstwie.
3. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z § 5 ust.1.
4. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie informuje o tym fakcie Udzielającego Zamówienia i w porozumieniu z Udzielającym Zamówienia ustala zastępstwo, z zastrzeżeniem, że obowiązki wynikające z umowy może przekazać wyłącznie osobie związanej z Udzielającym Zamówienia aktualną umową w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Kopia polisy stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzieleniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
5. W przypadku solidarnego pozwania Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia z tytułu szkody na osobie lub w mieniu, będącej wynikiem realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany również na czas toczącego się procesu do pokrycia wszelkich zobowiązań finansowych, nałożonych przez sąd na strony takiego postępowania, w szczególności wynikających z obowiązku zapłaty zaliczek sądowych, czy też związanych z zabezpieczeniem powództwa.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest dołączyć do umowy aktualne zaświadczenia o odbytym szkoleniu z zakresu bhp oraz orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
 - 1) prowadzenia indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
 - 2) uzyskania przed rozpoczęciem udzielania świadczenia zdrowotnego od pacjenta lub innych uprawnionych osób wymaganych przez przepisy prawa wszelkich świadomych zgód na udzielenie takiego świadczenia,
 - 3) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
 - 4) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 5) wystawiania recept zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
 - 6) wystawiania orzeczeń lekarskich, zaświadczeń, skierowań itp. według obowiązujących przepisów,
 - 7) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 8) respektowania praw pacjenta,
 - 9) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz.1510 z późn. zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
5. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Udzielającego Zamówienia, skutkami tymi obciążony zostanie Przyjmujący Zamówienie.
6. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać od pacjentów, ich rodzin lub osób trzecich jakichkolwiek opłat lub innych gratyfikacji rzeczowych z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

§ 7.

1. W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
 - 1) bazę lokalową (w tym pomieszczenia ambulatoryjne, pokoje wypoczynkowe i pomieszczenia socjalne),
 - 2) aparaturę i sprzęt medyczny,
 - 3) leki niezbędne do realizacji umowy.
2. Konserwacja i ewentualne naprawy sprzętu, o których mowa w ust. 1 pkt 2, odbywać się będą na koszt Udzielającego Zamówienia.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z odrębnych przepisów i pobierana jest na rzecz Udzielającego Zamówienia.

5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust.1, na cele osobiste lub inne cele niż te, które wynikają z niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym, administracyjnym, gospodarczym, obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienia.

§ 8.

1. **Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie ustalane będzie zgodnie z zasadami podanymi w Załączniku Nr 2 pn. „Wykaz i ceny świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy”.** Załącznik Nr 2 stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. W okresie od dnia**2018r. do dnia 31 grudnia 2020 r.** Strony ustalają **do wykonania łącznie punktów** (w tym: program AMD – punktów; grupy JGP – punktów), co stanowi **kwotę ogółem** zł brutto (słownie:; zł) zobowiązania Udzielającego Zamówienia wobec Przyjmującego Zamówienie z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia- - 2018 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty po stronie Przyjmującego Zamówienia związane z realizacją przez niego umowy, w tym koszt dojazdu Przyjmującego Zamówienie do siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Liczba przewidzianych do zrealizowania punktów w okresach miesięcznych od dnia2018 r. do dnia 31 grudnia 2020 r. wynosi:

Miesiąc realizacji	Maksymalna liczba punktów do wykonania:		
	Program AMD	Grupy JGP	Razem
grudzień 2018 r.,2019r,2020r.,			
styczeń 2019 r.,2020r., (**)			
luty 2019 r. 2020r. (**)			
marzec 2019r., 2020r.			
kwiecień 2019r. , 2020r.,			
maj 2019r., 2020r.,			
czerwiec 2019r., 2020r.,			
lipiec 2019r., 2020r.,			

sierpień 2019r. , 2020r.,			
wrzesień 2019r., 2020r.,			
październik 2019r., 2020r.,			
listopad 2019r.,2020r.,			
ogółem:			

5. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienie określonej minimalnej lub i maksymalnej ilości świadczeń (punktów), jaka będzie zrealizowana na podstawie niniejszej umowy.
6. W zależności od stopnia realizacji kontraktu zawartego przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia może zmienić ogólną liczbę punktów do wykonania, określoną w ust. 2, a także zmienić (zwiększyć lub zmniejszyć) liczbę punktów przewidzianych do zrealizowania w danych miesiącach, określonych w ust. 4.
7. Zmiana, o której mowa w ust. 6, zostanie potwierdzona stosownym aneksem do umowy, w przypadku jednak, gdy Przyjmujący Zamówienie odmówi podpisania aneksu, nowe warunki umowy w zakresie liczby punktów do wykonania, obowiązują po ich przedstawieniu Przyjmującemu Zamówienie bez konieczności podpisania aneksu.
8. Badania diagnostyczne zlecane przez Przyjmującego Zamówienie podczas udzielania świadczeń będą wykonywane w jednostkach medycznych Udzielającego Zamówienia, zaś w przypadku nie wykonywania ich przez powyższe jednostki, badania będą realizowane u podwykonawców, z którymi Udzielający Zamówienia ma podpisaną stosowną umowę.
9. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki / faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
10. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto:
.....
11. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 10, uwarunkowane jest dostarczeniem rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.**
12. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 11, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
13. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
14. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie stanowi iloczyn liczby punktów wykonanych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej.
15. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 14, nie może być wyższe od iloczynu liczby punktów, określonych w ust. 4 i ich ceny jednostkowej z zastrzeżeniem **ust.16 poniżej.**
16. Wynagrodzenie za dany okres rozliczeniowy może być wyższe niż wynagrodzenie wynikające z ust.15, w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie wykona więcej punktów w tym okresie rozliczeniowym, niż wynika to z ust.4, jednakże wynagrodzenie za taki okres rozliczeniowy nie może przekroczyć sumy iloczynów liczby punktów i ich ceny za ten, jak i poprzednie okresy rozliczeniowe .

17. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku / faktury oraz wykazu zrealizowanych świadczeń w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonym przez Ordynatora Oddziału Okulistycznego.
18. Wykaz, o którym mowa w ust. 17, należy sporządzać według zasad określonych w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy. oraz według wzoru określonego w Załączniku Nr 3 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 3 jest integralną częścią niniejszej umowy.
19. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub dzień ustawowo wolny od pracy płatności dokonuje się następnego dnia roboczego. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

§ 9.

Przyjmujący Zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej samodzielnie rozlicza się Urzędem Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych, wynikających z niniejszej umowy i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego i wypadkowego oraz chorobowego.

§ 10.

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie oraz naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1, wynosi 1.000,00 zł (tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
 - 1) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w rachunkach i wykazach większej liczby punktów, niż faktycznie zrealizowano lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
 - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
 - 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy,
 - 4) pobierania nienależnych opłat lub gratyfikacji rzeczowych od pacjenta za świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem umowy,
 - 5) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
 - 6) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i statystycznej,
 - 7) każdy przypadek naruszenia praw pacjenta określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2017 r. poz.1318 z późn. zm.).
3. W przypadku gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienie przekracza wysokość ustalonych kar umownych Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, niezależnie od kar umownych, dochodzenia zapłaty uzupełniającego odszkodowania.
4. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.
5. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.

§ 11.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia 31 grudnia 2020r. z możliwością jej przedłużenia w drodze aneksu o kolejny okres, nie dłuższy niż 3 miesiące.**
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
 - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:

- a) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - b) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie,
 - c) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
 - d) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
 - e) zaprzestanie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem postanowień § 4 umowy,
 - f) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnianie się, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem),
- 4) skutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
- a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
 - b) określonym w § 6 ust.6 umowy,
 - c) utraty uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
- 5) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (lub w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia także w przypadku:
- 1) rozwiązania umowy (lub jej części) z Udzielającym Zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
 - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 12.

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia, może nastąpić tylko i wyłącznie po wyrażeniu zgody na tę czynność przez podmiot tworzący Udzielającego Zamówienia.

§ 13.

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych, którą strony są zobowiązane podpisać w dniu zawarcia niniejszej umowy, w której Udzielający Zamówienia jako Administrator powierza Przyjmującemu Zamówienie jako Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. W związku z realizacją niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie, jako Administrator danych osobowych jest zobowiązany do zawarcia z Udzielającym Zamówienia, jako Przetwarzającym, umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych, określając cel, zakres i zasady przetwarzania danych osobowych.
3. Umowy, o których mowa w ust. 1 i 2, o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowią odpowiednio Załącznik Nr 4a i 4b do umowy i są jej integralną częścią.
4. Warunkiem wejścia w życie niniejszej umowy jest zawarcie umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych określonych w Załącznikach nr 4a i 4b.

§14.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn.zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz.1510 z późn. zm.), oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy terytorialnie dla Udzielającego Zamówienia.

3. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.
4. Integralną częścią umowy są następujące załączniki:
 - Załącznik Nr 1 – kopia polisy OC,
 - Załącznik Nr 2 – wykaz i ceny świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
 - Załącznik Nr 3 - zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych,
 - Załącznik Nr 4a– umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych,
 - Załącznik Nr 4b- umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia