

**Umowa Nr DO. 6111. .... .2022  
o realizację świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu .....2022 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 Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy 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:

Adama Fimiarza - Dyrektora

a

podmiotem leczniczym .....  
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”, reprezentowanym przez:  
.....

Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz.1285 z późn.zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu .... 2022 r. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

**§ 1.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert DO.334.42.2022 na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia ..... listopada 2022 r.
- 2) wyraża zgodę na włączenie treści dokumentów, o których mowa w pkt 1, do stosunku umownego łączącego strony oraz przyjmuje je bez zastrzeżeń.

**§ 2.**

1. **Przedmiotem umowy jest realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń w zakresie leczenia 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)”, wykonywanie iniekcji doszklistkowych poza programem.**
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Personel Przyjmującego Zamówienie wymieniony w Załączniku Nr 1 do umowy.
3. Każda zmiana w wykazie personelu, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymaga pisemnego zgłoszenia Udzielającemu Zamówienia, zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do umowy.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, Przyjmujący Zamówienie dołącza do wypełnionego Załącznika Nr 1 następujące dokumenty:
  - 1) kopie prawa wykonywania zawodu personelu wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) kopie dokumentów potwierdzających posiadane przez personel kwalifikacje/specjalizacje, uprawniające do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 3) aktualne zaświadczenie o odbytych przez lekarza szkoleniu z zakresu bhp,
  - 4) aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 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) zgłaszanie 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 doszklistkowych,

- 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.
6. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 udzielane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tym okresie, zgodnie z planem udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonym na każdy miesiąc przez Udzielającego Zamówienia w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego dany miesiąc, w którym zgodnie z tym planem mają być udzielane świadczenia zdrowotne, przy czym plan udzielania świadczeń za pierwszy miesiąc realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia przedstawi w dniu jej podpisania. Do ustalania i zatwierdzania planu Udzielający Zamówienia upoważnia Ordynatora Oddziału.
7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z regulaminami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia, określającymi zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczącymi wdrożonych systemów oceny jakości.
8. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany na piśmie do udzielenia Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji zamówienia będącego przedmiotem umowy.

### § 3.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że lekarze wskazani do udzielania świadczeń zdrowotnych posiadają:
  - 1) tytuł zawodowy lekarza i nie ma po ich stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiadają ważne i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych,
  - 2) tytuł specjalisty w dziedzinie okulistyki,
  - 3) aktualne zaświadczenie o odbytych szkoleniach z zakresu bhp;
  - 4) certyfikat potwierdzający ich kwalifikacje w zakresie wykonywania iniekcji dożłokowych;
  - 5) aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapewnienia realizacji świadczeń określonych w § 2 przez minimum jednego lekarza.

### § 4.

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.

### § 5.

Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez personel wskazany w Załączniku Nr 1 i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty.

### § 6.

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany 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 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy. Każdy z lekarzy wykazanych w Załączniku nr 1 ma również obowiązek 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 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r., poz. 866) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Kopia polisy, o której mowa w ust.1 zdanie 1 niniejszego paragrafu, stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy. Kopia polisy, o których mowa w ust.1 zdanie 2 niniejszego paragrafu, stanowi Załącznik Nr 2 oznaczony kolejną literą alfabetu. Kopie polisy, o których mowa w zdaniach poprzedzających, powinny zostać przedłożone najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy, a w przypadku zmiany lekarza w wykazie znajdującym się w Załączniku nr 1, najpóźniej w dniu dokonania zmiany tego załącznika. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w trakcie obowiązywania umowy do odnowienia polisy, jeżeli polisa przedłożona przy zawarciu umowy straci swoją ważność – postanowienie to stosuje się odpowiednio

do polis lekarzy wskazanych w Załączniku nr 1. Brak przedstawienia polisy Przyjmującego Zamówienie powoduje rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym, brak polisy lekarza ujętego w wykazie Załącznika nr 1, stanowi podstawę do odmowy dopuszczenia takiego lekarza do udzielania świadczeń.

3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu 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, a Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy jedna ze stron umowy zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę) jako dłużnik solidarny, wówczas ta strona będzie uprawniona do żądania od drugiej strony zwrotu całości lub części zapłaconej kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od stopnia w jakim każda z nich przyczyniła się do powstania szkody. W razie niemożności ustalenia zakresu odpowiedzialności regresowej strona, która świadczenie spełniła, może żądać zwrotu tego świadczenia w częściach równych.
5. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest dołączyć do umowy aktualne zaświadczenia o odbytych szkoleniach z zakresu bhp przez lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy oraz orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy. Brak przedstawienia dokumentów, o których mowa w pierwszym zdaniu tego ustępu, lub odnowienia ich ważności w trakcie obowiązywania umowy, powoduje rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### § 7.

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 w szczególności do:
  - 1) prowadzenia 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) przestrzegania praw pacjenta,
  - 6) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości oraz standardów akredytacyjnych w ochronie zdrowia.
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 (Dz. U. z 2021 r. poz.1285 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. W przypadku uznania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, że udzielenie świadczeń było nieuzasadnione, Przyjmujący zamówienie nie otrzyma wynagrodzenia za ich udzielenie, a jeżeli wynagrodzenie z tego tytułu już otrzymał, to zobowiązuje się on do jego zwrotu w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania od Udzielającego Zamówienia.
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 niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym oraz nałożenia kary umownej, o której mowa w § 10 ust. 2 pkt 4. Opłata lub gratyfikacja podlega natychmiastowemu zwrotowi na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.

### § 8.

1. W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) bazę lokalową,
  - 2) aparaturę i sprzęt medyczny.
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 i obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienie.

### § 9.

1. **Wynagrodzenie** Przyjmującego Zamówienie **ustalane będzie zgodnie z zasadami podanymi w Załączniku Nr 5 pn. „Wykaz i ceny świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy”**. Załącznik Nr 5 stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. W okresie od dnia ..... **2022 r. do dnia** ..... 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 01 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023 r.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty ponoszone przez Przyjmującego Zamówienie związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym koszt dojazdu lekarzy Przyjmującego Zamówienie do siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Liczba przewidzianych do zrealizowania punktów w okresach miesięcznych od dnia 01 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023 r. wynosi:

Miesiąc realizacji	Maksymalna liczba punktów do wykonania:		
	Program AMD	Grupy JGP	Razem
Styczeń 2023 r..			
Luty 2023 r.			
Marzec 2023 r.			
Kwiecień 2023 r.			
Maj 2023 r.			
Czerwiec 2023 r.			
Lipiec 2023 r.			
Sierpień 2023 r.			

Wrzesień 2023 r.			
Październik 2023 r.			
Listopad 2023 r.			
Grudzień 2023 r.			
ogółem:			

5. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienie określonej minimalnej i/lub maksymalnej ilości świadczeń (punktów), jaka będzie realizowana 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. Po przekroczeniu liczby punktów określonych w ust. 2 i 4 na realizację świadczeń zdrowotnych, na wniosek Przyjmującego Zamówienie składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło to przekroczenie oraz po pozytywnej weryfikacji wniosku złożonego przez Udzielającego Zamówienia do dyrektora oddziału Funduszu i przekazaniu środków przez Narodowy Fundusz Zdrowia Udzielającemu Zamówienia, odpowiedniemu zwiększeniu ulega liczba punktów oraz kwota zobowiązania z tytułu realizacji niniejszej umowy.
8. Zmiany, o których mowa w ust. 6 i 7 zostaną potwierdzone 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.
9. 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.
10. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki/faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
11. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku/faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto: .....
12. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 11, 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.**
13. 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.
14. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
15. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie stanowi iloczyn liczby wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej.
16. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku/faktury oraz wykazu wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonym przez Ordynatora Oddziału Okulistycznego.
17. Wykaz, o którym mowa w ust. 16, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 3 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 3 jest integralną częścią niniejszej umowy.
18. 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.
19. Na wniosek jednej ze Stron, Strony mogą przystąpić do negocjacji w przedmiocie ewentualnej zmiany stawek wynagrodzenia określonych w ust. 1 na zasadach określonych w niniejszym ustępie. Zmiana stawek wynagrodzenia może polegać zarówno na wzroście jak i obniżeniu stawek. Z przeprowadzonych negocjacji strony sporządzą pisemny protokół. Podwyższenie stawek

wynagrodzenia określonych w ust. 1 może nastąpić pierwszy raz po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, nie częściej niż po upływie 6 miesięcy od poprzedniej zmiany. Podwyższenie stawek wynagrodzenia jest dopuszczalne wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, w tym szczególności w przypadku:

- 1) zmian prawnych w trakcie realizacji umowy, w tym zasad i sposobu finansowania świadczeń objętych przedmiotem umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które będą miały miejsce w trakcie realizacji przedmiotu umowy, jak też zwiększenia finansowania przez NFZ.
20. Postawą do zmiany stawki wynagrodzenia zgodnie z ust. 19, jest przedłożenie przez Przyjmującego Zamówienie wniosku ( w formie pisemnej) zawierającego uzasadnienie wnioskowanej zmiany oraz stosowne dowody potwierdzające zmiany o których mowa w ust.19. Wniosek podlega ocenie Udzielającego Zamówienie i wymaga jego zatwierdzenia, przy czym Strony mogą przeprowadzić w tym zakresie stosowne negocjacje. Zmiana stawki wynagrodzenia następuje po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienia i wymaga zmiany umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.

#### **§ 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 świadczeń zdrowotnych, niż faktycznie udzielono lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
  - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych, Narodowego Funduszu Zdrowia lub Udzielającego Zamówienia,
  - 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, lub Narodowego Funduszu Zdrowia, bądź też innego uprawnionego organu kontroli,
  - 6) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i statystycznej
  - 7) naruszenia praw pacjenta określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022 r. poz.1876 z późn. zm.),
  - 8) niezgłoszenia się do realizacji świadczeń zdrowotnych, w terminie uzgodnionym zgodnie z § 2 ust.6, za wyjątkiem sytuacji, gdy nie zgłoszenie się jest wynikiem nadzwyczajnych okoliczności, których nie można było wcześniej przewidzieć, a Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie poinformuje Udzielającego Zamówienia o takiej okoliczności.
3. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 20 000,00 zł w przypadku wypowiedzenia umowy przez Przyjmującego Zamówienie bez ważnej przyczyny.
4. W przypadku gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienie przekracza wysokość ustalonych kar umownych Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, niezależnie od kar umownych dochodzić zapłaty uzupełniającego odszkodowania.
5. Przed zamiarem nałożenia kary Udzielający Zamówienia wzywa Przyjmującego Zamówienie do złożenia pisemnych wyjaśnień, w terminie 7 dni, co do okoliczności będących podstawą do nałożenia kary. Po uwzględnieniu wyjaśnień Udzielający Zamówienia może odstąpić od nałożenia całości lub części kary umownej.
6. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
7. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy. Kary umowne mogą być nakładane na Przyjmującego Zamówienie przez okres 3 lat od dnia zakończenia obowiązywania umowy.
8. Suma nałożonych kar umownych nie może przekroczyć 40% ostatecznej wartości brutto umowy.

## **§ 11.**

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia zawarcia umowy do dnia ..... r. 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 z ważnej przyczyny. 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 lekarzy Przyjmującego Zamówienie,
    - f) dwukrotne niestawienie się do realizacji świadczeń zdrowotnych przez lekarza lub lekarzy wskazanych w Załączniku nr 1 wyznaczonych zgodnie z planem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 2 ust.6 umowy
  - 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
    - a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
    - b) określonym w § 7 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;
  - 3) gdy dalsze obowiązywanie umowy nie leży w jego interesie.
5. Udzielający Zamówienia może także wypowiedzieć umowę w całości lub części z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w ciągu trzech miesięcy od dnia zatwierdzenia sprawozdania finansowego przez organ tworzący Udzielającego Zamówienia lub w ciągu trzech miesięcy od upływu terminu, w jakim zgodnie z przepisami sprawozdanie finansowe powinno zostać zatwierdzone przez organ tworzący Udzielającego Zamówienia, jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto.
6. Udzielający Zamówienia może także wypowiedzieć umowę w całości lub części z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia jeżeli zalega z zapłatą wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie za okres dwóch miesięcy kalendarzowych, a w miesiącu poprzedzającym złożenie oświadczenia o wypowiedzeniu umowy rachunek zysków i strat Udzielającego Zamówienia wykazuje stratę netto.
7. W przypadkach, o których mowa w ust. 3 pkt 2-4 oraz ust. 5-6 Przyjmującemu Zamówienie należy się wyłącznie wynagrodzenie z tytułu faktycznie zrealizowanej części umowy i nie przysługują mu jakiegokolwiek dodatkowe roszczenia o zapłatę.

## **§ 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. Umowa, o której mowa w ust. 1, o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowi odpowiednio Załącznik Nr 4 do umowy i jest jej integralną częścią.
3. Warunkiem wejścia w życie niniejszej umowy jest zawarcie umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych określonej w Załączniku Nr 4.

**§ 14.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz.1285 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–wykaz personelu,  
Załącznik Nr 2–kopia polisy OC,  
Załącznik Nr 3–wykaz zrealizowanych świadczeń zdrowotnych,  
Załącznik Nr 4– umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych.  
Załączniku Nr 5-wykaz i ceny świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: