

**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 KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Gospodarczy Wydział KRS pod nr KRS 0000021024, NIP 922-22-92-491, REGON 006050134 zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

.....

a

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

*Umowa została zawarta w wyniku 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 na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr DO.334.23.2022 z dnia ..... 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 udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii z jednoczesnym kierowaniem Oddziałem **Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Blokiem Operacyjnym z Centralną Sterylizatornią** w ramach systemu czasu pracy funkcjonującego w Oddziale/Bloku Operacyjnym (w godzinach normalnych ordynacji, poza godzinami normalnej ordynacji).
2. Czynności objęte umową określa załącznik nr 1 do umowy, stanowiący jej integralną część.
3. Świadczenia zdrowotne z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii z jednoczesnym kierowaniem oddziałem **Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Blokiem Operacyjnym z Centralną Sterylizatornią** wykonywane będą w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 07:30 do 15:05 oraz poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej, tj. w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:05 do 7:30 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 7:30 danego dnia do godziny 7:30 dnia następnego – zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. 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.
5. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany na piśmie do udzielenia Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji zamówienia będącego przedmiotem umowy.

**§ 3.**

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,
- 2) tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii,
- 3) aktualne zaświadczenie o odbytych szkoleniach z zakresu bhp,
- 4) aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

#### § 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.

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 pisemna zgoda Udzielającego Zamówienia pod rygorem jej nieważności.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w zastępstwie Przyjmującego Zamówienie.
3. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z § 6 ust.1.
4. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych 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 w zastępstwie Przyjmującego Zamówienia wykonywać wyłącznie osoba związana z Udzielającym Zamówienia aktualną umową w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Bloku Operacyjnym z Centralną Sterylizatornią.
5. Przyjmujący Zamówienie może zaplanować przerwę w udzielaniu świadczeń, będących przedmiotem umowy. Przerwa wynosi 26 dni roboczych w roku kalendarzowym.
6. Poza przerwą, o której mowa w ust. 5, Przyjmującemu Zamówienie będzie przysługiwał w ciągu roku kalendarzowego okres dodatkowej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w wymiarze 15 dni kalendarzowych - celem wykorzystania jej na szkolenie zawodowe.
7. Na czas korzystania z przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie ustala zastępstwo przez osobę trzecią według zasad, o których mowa w ust. 4.
8. **Za okres przerwy w udzielaniu świadczeń Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie, za wyjątkiem przerwy na szkolenie zawodowe określonej w ust.6.**
9. Niewykorzystanie wszystkich dni przerwy w udzielaniu świadczeń w danym roku kalendarzowych, nie powoduje ich przesunięcia na rok następny.

#### § 6.

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 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.
2. Kopia polisy stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszej umowy. Brak przedstawienia polisy przez Przyjmującego Zamówienie powoduje rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym. Jeżeli polisa przedstawiona przez Przyjmującego Zamówienie nie obejmuje swoim okresem obowiązywania całego okresu realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kserokopii polisy na kolejny okres, najpóźniej w dniu poprzedzającym wygaśnięcie poprzedniej umowy ubezpieczenia, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

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 bezpośredniej winy Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem bezpośredniej winy Przyjmującego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z bezpośredniej winy Udzielającego Zamówienia lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem bezpośredniej winy 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.

#### § 7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z 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 indywidualnej 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 zgodnie 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) udzielanie konsultacji w innych jednostkach Udzielającego Zamówienia, przy czym konsultacje te nie są dodatkowo płatne,
  - 9) udzielanie kwalifikowanej pomocy w nagłych wypadkach i zachorowaniach niezależnie od ich miejsca wystąpienia na terenie Udzielającego Zamówienia,
  - 10) kierowania na badania diagnostyczne w celu optymalnej diagnostyki, przy najniższych kosztach uzyskania prawidłowej diagnozy,
  - 11) przestrzegania praw pacjenta,
  - 12) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości oraz standardów akredytacyjnych w ochronie zdrowia,
  - 13) brania udziału w komisjach oraz komitetach powołanych zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora Szpitala.
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, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do naprawienia szkody poniesionej z tego tytułu przez Udzielającego Zamówienia. 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 korzyści z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym oraz nałożenia kary umownej, o której mowa w § 12 ust. 2 pkt 4. Opłata lub jakakolwiek inna korzyść majątkowa podlega natychmiastowemu zwrotowi na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.

#### § 8.

Udzielający Zamówienie zapewnia Przyjmującemu Zamówienie samodzielność w podejmowaniu decyzji z zakresu obowiązków wynikających z kierowania Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Blokiem Operacyjnym z Centralną Sterylizatornią, do których w szczególności należą:

- 1) ustalanie organizacji pracy Oddziału/ Bloku Operacyjnego,
- 2) zapewnienie całodobowej ciągłości kierowania Oddziałem/ Blokiem Operacyjnym,
- 3) podział pracy pomiędzy pracowników Oddziału/Bloku Operacyjnego, w sposób zapewniający wykonanie zadań przez Oddział/Blok Operacyjny, zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym Udzielającego Zamówienie,
- 4) dokonywanie ocen pracy i kontroli osób zatrudnionych w kierowanym Oddziale/Bloku Operacyjnym z jednoczesną możliwością składania stosownych wniosków, co do ich zatrudnienia,
- 5) nadzór nad racjonalnym wykorzystaniem majątku Oddziału/ Bloku Operacyjnego oraz przydzielonych Oddziałowi/ Blokowi Operacyjnemu środków rzeczowych, finansowych i dokumentów,
- 6) nadzór i kierowanie procesem diagnostyczno-leczniczym u pacjentów leczonych w Oddziale/Bloku Operacyjnym.
- 7) nadzór i monitorowanie wykonania umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia o realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.

#### § 9.

1. W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) bazę lokalową,
  - 2) aparaturę i sprzęt medyczny.
2. Konserwacja i ewentualne naprawy aparatury i 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, w celu 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 Zamówienia.

#### § 10.

1. Strony ustalają wynagrodzenie za jedną godzinę udzielania świadczeń, o których mowa w § 2. ust. 1 **w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto).**
2. Kwota wynagrodzenia ustalona zgodnie z zasadami określonymi w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty świadczenia usług medycznych, o których mowa w § 2. ust. 1.
3. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienia minimalnej lub/i maksymalnej liczby godzin świadczeń, jaka będzie zrealizowana na podstawie niniejszej umowy.
4. 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.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki / faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
6. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto: ....., w banku .....
7. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 6, uwarunkowane jest dostarczeniem Udzielającemu Zamówienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie**

**oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez osobę wskazaną przez Dyrektora Szpitala do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.**

8. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 6, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
9. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
10. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie stanowi iloczyn liczby godzin rzeczywiście wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej. Strony zgodnie ustalają, że zapłata przysługuje Przyjmującemu Zamówienie wyłącznie za rzeczywiście udzieloną liczbę godzin świadczeń i nie przysługuje mu wobec Udzielającego Zamówienia jakiegokolwiek dodatkowe roszczenie o zapłatę, w szczególności roszczenie z tytułu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń lub roszczenie z tytułu utraconego zarobku.
11. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku / faktury oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez osobę wskazaną przez Dyrektora Szpitala.
12. Wykaz, o którym mowa w ust. 11, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 2 jest integralną częścią niniejszej umowy.
13. 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.
14. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w przedłożonych Udzielającemu Zamówienia dokumentach, o których mowa w ust. 11, jak również do wzywania Przyjmującego Zamówienie do udzielenia wyjaśnień dotyczących wskazanych dokumentów, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia ich w wyznaczonym terminie.

#### § 11.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane są mu zasady i przepisy dotyczące wystawiania recept i w związku z tym zobowiązuje się do ich wystawiania zgodnie z tymi zasadami.
2. W przypadku wystawienia przez Przyjmującego Zamówienie recept niezgodnie z zasadami i obciążeniem w związku z tym Udzielającego Zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia kosztami refundacji recept, Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie kosztami, o których mowa w niniejszym ustępie, potrącając należność z tego tytułu z najbliższego wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie po uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do zapłaty. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy, Udzielający Zamówienia dochodzić będzie zapłaty wyżej wskazanej należności przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach ogólnych.

#### § 12.

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 lub innego organu przeprowadzającego kontrolę,
  - 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy,
  - 4) pobierania nienależnych opłat lub jakichkolwiek korzyści 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 2020 r., poz. 849),

- 8) niezgłoszenia się do realizacji świadczeń zdrowotnych lub nieobecność w dniach i godzinach wskazanych w planie udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 2 ust. 3, 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 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 nałożeniem kary Udzielający Zamówienia wzywa Przyjmującego Zamówienie do złożenia pisemnych wyjaśnień, w terminie 7 dni, co do okoliczności będących podstawą do nałożenia kary. Po złożeniu wyjaśnień Udzielający Zamówienia może odstąpić od nałożenia całości lub części kary umownej.
6. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie po uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do zapłaty, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
7. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.
8. Suma nałożonych kar umownych nie może przekroczyć 40% wartości brutto umowy.

### § 13.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia jej podpisania do dnia 31 grudnia 2023 r. z możliwością przedłużenia umowy 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 trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia z ważnej przyczyny. Przyczyną wypowiedzenia mogą być:
    - 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 § 5,
    - f) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnienie się, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem),
    - g) dwukrotne niestawienie się do realizacji świadczeń zdrowotnych lub nieobecność (dwukrotna) w dniach i godzinach wskazanych w planie udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy,
    - h) nieudzielenie Udzielającemu Zamówienia wyjaśnień w terminie i na zasadach określonych w § 10 ust. 14,
  - 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 przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień 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 zachowaniem jednomiesięcznego okresu 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 rozwiązania umowy przed upływem czasu, na który została zawarta, Przyjmującemu Zamówienie należy się wyłącznie wynagrodzenie z tytułu faktycznie zrealizowanej części umowy (ilości przepracowanych godzin) i nie przysługują mu jakiegokolwiek dodatkowe roszczenia o zapłatę wynagrodzenia, odszkodowanie itp.

**§ 14.**

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.

**§ 15.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której strony uważają:
  - 1) wskazywanie pacjentom Udzielającego Zamówienia innych niż Udzielający Zamówienia wykonawców usług medycznych w zakresie prowadzonym przez Udzielającego Zamówienia,
  - 2) udzielanie osobom trzecim informacji których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów Udzielającego Zamówienia.

**§ 16.**

2. 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.
3. Umowa, o której mowa w ust. 1, stanowi Załącznik Nr 3 do umowy.
4. Warunkiem wejścia w życie niniejszej umowy jest zawarcie umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

**§ 17.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Sędem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy miejscowo 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 czynności objętych umową,  
Załącznik Nr 2 – wykaz zrealizowanych świadczeń zdrowotnych,  
Załącznik Nr 3 – umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych,  
Załącznik Nr 4 – kopia polisy OC.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: