

**UMOWA NR            / 2021**  
**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**  
**w zakresie neurologii**  
**LECZENIE SZPITALNE**  
**W Oddziale Neurologii i Oddziale Leczenia Udarów Mózgu**

Zawarta w dniu ..... roku w Poznaniu pomiędzy:

Wielospecjalistycznym Szpitalem Miejskim im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo- Leczniczym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy

ul. Szwajcarskiej 3 , zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Poznań Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002025, z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3, posiadającym numer NIP: 778 – 13 – 50 –016 reprezentowanym przez:

Dyrektora – Bartłomieja Gruszkę

zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....  
.....  
.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Na podstawie przepisów:

1. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny ( t.j. Dz. U. z 2020 r. , poz. 1740 z późn. zm.),
2. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( t.j Dz. U. z 2021 r. poz.711 z późn. zm.),),
3. ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.790 ),
4. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1285)
5. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.),
6. ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.217, z późn. zm.),
7. ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1781 ),
8. ustawy z dnia 10 grudnia 2003 r. o czasie urzędowym na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2004 r. Nr 16. poz.144),

oraz innych regulacji prawnych obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

W wyniku przeprowadzonego.....r. roku konkursu ofert strony zawierają umowę o następującej treści:

wzór umowy opracowała : Magdalena Kaczmarek

## POJĘCIA

### § 1

Ilekcroć w umowie będzie mowa o:

- 1) **Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo – Lecznicznym SPZOZ** rozumianym jako organizacja wraz z jej wszystkimi strukturami, nazywać się go będzie „**Zakładem**”.
- 2) **Udzielającym zamówienia** rozumieć przez to należy Wielospecjalistyczny Szpitalu Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo – Lecznicznym SPZOZ, zwany także **Zakładem lub Szpitalem**.
- 3) **Przyjmującym zamówienie** rozumieć przez to należy podmiot leczniczy będący stroną niniejszej umowy.
- 4) **Pacjencie Zakładu** rozumieć przez to należy chorego przyjętego do leczenia w **Zakładzie** zgodnie z przyjętymi przez **Udzielającego zamówienia** regulami.
5. **Pacjencie Przyjmującego zamówienie** rozumieć przez to należy **Pacjenta Zakładu**, na rzecz którego **Personel Przyjmującego zamówienie** świadczy usługi.
6. **Personelu Przyjmującego zamówienie** rozumieć należy osoby, posiadające uprawnienia do wykonywania zawodu medycznego: **lekarza specjalisty neurologa** , przy pomocy których **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę, a których imienny wykaz zawiera **załącznik Nr 2**.
- 7) **Kierowniku Miejsca Świadczenia Usług** rozumieć przez to należy osobę, która w imieniu Zakładu koordynuje i nadzoruje całość działalności komórki, w której realizowany jest przedmiot umowy.
- 8) **NFZ** rozumieć przez to należy Narodowy Fundusz Zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

## PRZEDMIOT UMOWY

### §2

1. **Udzielający zamówienia** powierza a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia na zasadach i w granicy określonej wielkością umów zawartych **przez Udzielającego zamówienie** z NFZ. Zakres świadczeń zamieszczony jest w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy zatytułowanym „**Przedmiot umowy**”.
2. Udzielanie świadczeń ponad limit określony w niniejszej umowie jest dopuszczalny tylko w przypadkach ratujących życie i zdrowie, a w innych przypadkach po uzgodnieniu z **Udzielającym zamówienie**.
3. Miejscem udzielania ww. świadczeń zdrowotnych przez **Personel Przyjmującego zamówienie** jest **Oddział Neurologii / Oddział Leczenia Udarów Mózgu** w siedzibie **Zakładu przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu**.

4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż umowę będzie realizował przy udziale wykwalifikowanego **Personelu** legitymującego się uprawnieniami do wykonywania zawodu medycznego, w ilości minimalnej **12 lekarzy** ( w tym 12 specjalistów w dziedzinie neurologii ) na dowód czego w załączniku nr 2 do umowy wskazuje wykaz imienny personelu wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i oświadczeniem przedstawiającym doświadczenie zawodowe każdego z członków **Personelu Przyjmującego zamówienie**. W przypadku zaistnienia jakiegokolwiek zmiany w zakresie składu osobowego, którym posługuje się **Przyjmujący zamówienie** przy wykonywaniu umowy, zobowiązany jest on do przedstawienia uaktualnionego wykazu wraz z dokumentami, o których mowa wyżej, nie później niż na trzy dni robocze przed przystąpieniem do wykonywania umowy przez nowego członka **Personelu**. **Strony zgodnie oświadczają, iż zmiana składu osobowego Personelu Przyjmującego zamówienie stanowi zmianę niniejszej umowy i wymaga sporządzenia aneksu pod rygorem nieważności.**
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza nadto, że **Personel Przyjmującego zamówienie** nie jest związany z **Udzielającym zamówienia** żadną umową, na podstawie której nawiązywany jest stosunek pracy. **Personel Przyjmującego zamówienie** jest zobowiązany utrzymać stan ten przez cały czas trwania umowy.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, że zapewni rezydentom zatrudnionym w **Oddziale Neurologii / Oddział Leczenia Udarów Mózgu** możliwość pełnienia dyżurów medycznych w zakresie niezbędnym do realizacji programu specjalizacji. Rezydenci nie wchodzi w skład **Personelu Przyjmującego zamówienie**, o którym mowa w § 2 ust. 4 powyżej.
7. **Przyjmujący zamówienie** może zostać zobowiązany do powierzenia członkowi **Personelu** pełnienie obowiązków kierownika specjalizacji lub osoby kierującej stażem kierunkowym lekarzy odbywających specjalizację lub staż kierunkowy u **Udzielającego zamówienie**, na zasadach określonych w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 roku (Dz. U. z 2020 r. poz.1566) w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów.
8. **Przyjmujący zamówienie** może zostać zobowiązany do powierzenia członkowi **Personelu** uczestnictwa w pracach komisji bądź zespołu, które zostaną powołane zarządzeniem Dyrektora Zakładu. Praca w komisjach i zespołach pełniona jest w ramach godzin udzielania świadczeń wynikających z harmonogramu świadczenia usług.
9. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych tego samego rodzaju co świadczenia udzielane przez **Przyjmującego zamówienie** wynosi u **Udzielającego zamówienia** 12 osób (w tym **Personel Przyjmującego zamówienie**).

## POSTANOWIENIA UMOWY

### § 3

1. Czynności, o których mowa w § 2 **Przyjmujący zamówienie** wykonuje w Szpitalu przy ul. Szwajcarskiej 3 ze szczególnym uwzględnieniem **Oddziału Neurologii / Oddział Leczenia**

**Udarów Mózgu** w czasie uzgodnionym z **Udzielającym zamówienia** za pośrednictwem **Kierownika Miejsca Świadczenia Usług** i według zasad określonych w umowie.

2. Szczegółowy harmonogram świadczenia całodobowych usług, w tym dyżurów medycznych w ramach niniejszej umowy, zapewniający :
  - a)..... **lekarzy** specjalistów w godzinach nominalnej pracy oddziału (7-14.35 w dniach od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy i dni wolnych od pracy u Udzielającego zamówienie) oraz
  - b) **2 lekarzy** specjalistów w godzinach wykraczających poza nominalne godziny pracy oddziału (tj. 14.35 – 7.00 w dniach od poniedziałku do soboty, 7.00- 7.00 dnia następnego w soboty oraz niedziele)

uzgadniany będzie przez **Kierownika Miejsca Świadczenia Usług** i podany do wiadomości **Przyjmującego zamówienie** w nieprzekraczalnym terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji usług i zapisany zostanie w dokumentacji miejsca realizacji świadczeń - **Oddziału Neurologii / Oddział Leczenia Udarów Mózgu** Harmonogram, o którym mowa powyżej, składany będzie w terminie do 26. dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji usług w sekretariacie Zastępcy Dyrektora ds. Opieki Zdrowotnej **Udzielającego zamówienia**, celem zatwierdzenia do wykonania. Personel **Przyjmującego zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń wg harmonogramu, ustalonego zgodnie z zasadami określonymi niniejszą umową.

#### § 4

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zdrowotnych zawrzeć umowę odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, w zakresie określonym w art.25 ust.1 pkt.1 Ustawy o działalności leczniczej i zapewnić jej obowiązywanie przez cały okres trwania umowy.
2. Niezwłocznie po zawarciu umowy ubezpieczenia jednakże nie później niż w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń **Przyjmujący zamówienie** przedstawi **Udzielającemu zamówienie** kopię formularza polisy ubezpieczeniowej, która stanowić będzie **załącznik Nr 3** do niniejszej umowy, co będzie warunkować przystąpienie do realizacji przedmiotu umowy przez **Przyjmującego zamówienie** i jego **Personel**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. W przypadku gdy umowa odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres najpóźniej w ostatnim dniu roboczym obowiązywania poprzedniej.
4. **Przyjmujący zamówienie oświadcza**, iż świadczy usługi na rzecz ludności i w ramach prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się we właściwym Urzędzie Skarbowym.

5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność w Zakładzie **Ubezpieczeń Społecznych**.
6. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się, iż **Personel Przyjmującego Zamówienie** przystępując do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy będzie miał zawartą umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, na podstawie której uzyska prawa orzekania o czasowej niezdolności do pracy.

## § 5

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że nie ciąży na nim, ani na **Personelu Przyjmującego zamówienie** wyrok sądów powszechnych ani zawodowych sądów lekarskich, który uniemożliwiłby mu lub jego **Personelowi** wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu lub jego **Personelowi** jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić wykonywanie niniejszej umowy w przyszłości. W przypadku zaistnienia takich okoliczności niezwłocznie zawiadomi **Udzielającego zamówienia**.

## OBOWIĄZKI I PRAWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

### § 6

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że:
  - a. spełnia wymogi prawem określone do prowadzenia działalności medycznej jako **podmiot leczniczy**,
  - b. zobowiązuje się do dołożenia przez **Personel Przyjmującego zamówienie** należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - c. **Personelowi Przyjmującego zamówienie** znane są metody i zasady obowiązujące w **Zakładzie** w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów, z którymi został zapoznany przez **Udzielającego zamówienia** przed przystąpieniem do udzielania świadczeń.
2. **Przyjmujący zamówienie** przedstawia dokumenty potwierdzające prawdziwość okoliczności wskazanych w ust. 1a, a ich kopie stanowią **załącznik Nr 4** egzemplarzy umowy przeznaczonych dla **Udzielającego zamówienia**.

### § 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje osoby, przy pomocy których realizuje przedmiot umowy do przestrzegania aktów prawa wewnętrznego **Udzielającego zamówienia**, w tym regulaminów wewnętrznych i zarządzeń, których spis **stanowi załącznik nr 5** do Umowy.
2. W przypadku zmiany aktów prawa wewnętrznego **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się o tym fakcie poinformować **Przyjmującego zamówienie**, który zobowiąże osoby, przy pomocy których realizuje przedmiot umowy do ich przestrzegania.

3. Osoby, przy udziale których **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę, wyrażą zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w granicach koniecznych do realizacji umowy. Wzór udzielania zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowi **Załącznik Nr 6**. Brak przedmiotowej zgody wyłącza określoną osobę z realizacji umowy.

#### § 8

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zobowiąże **Personel**, którym posługuje się przy realizacji umowy do przestrzegania obowiązujących przepisów BHP oraz Ppoż. i w tym zakresie ponosi za niego odpowiedzialność.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że **Personel Przyjmującego zamówienie** przed przystąpieniem do wykonywania świadczeń zdrowotnych odbędzie wymagane przepisami prawa przeszkolenia w zakresie bhp i ppoż, zorganizowane przez **Udzielającego zamówienia** na okoliczność którą przedstawi przed przystąpieniem do wykonywania przez **Personel** świadczeń opieki zdrowotnej dokumenty stanowiące **załącznik nr 7 do Umowy**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do niedopuszczenia do realizacji przedmiotu umowy **Personelu** który nie odbył przeszkolenia w zakresie bhp i ppoż.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że **Personel Przyjmującego zamówienie** posiada aktualne orzeczenia lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy, które stanowią **załącznik nr 8**. Posiadanie aktualnych orzeczeń lekarskich o zdolności do realizacji przedmiotu umowy przez **Personel Przyjmującego zamówienie** przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy warunkuje obowiązywanie niniejszej umowy.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do odsunięcia członka jego **Personelu**, w przypadku gdy ten nie posiada aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do realizacji przedmiotu umowy.
6. W przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych przez **Personel Przyjmującego zamówienie** bez posiadania aktualnych orzeczeń lekarskiego o zdolności do realizacji przedmiotu umowy, wszelka odpowiedzialność z tego tytułu obciąża **Przyjmującego zamówienie**.
7. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za działania swojego **Personelu** w zakresie ordynowania leków, materiałów medycznych, środków pomocniczych i leczniczych środków technicznych oraz oświadcza, iż będą one zlecane przez jego **Personel** zgodnie z obowiązującymi zasadami i na wymaganych przez **Udzielającego zamówienie** drukach.

#### § 9

1. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do kierowania pacjentów na badania diagnostyczne i konsultacje w przypadkach uzasadnionych wskazaniami aktualnej wiedzy i praktyki medycznej.
2. W razie wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych, **Przyjmujący zamówienie**, jeżeli uzna to za uzasadnione w świetle wymaganej wiedzy medycznej, zobowiązany jest do

wezwania lekarza konsultanta lub zorganizowania konsylium lekarskiego (spośród kadry zatrudnionej przez **Udzielającego zamówienia** i obecnej w **Zakładzie** w czasie wykonywania przedmiotu umowy).

3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania bezpłatnych konsultacji dla pacjentów **Udzielającego zamówienia** oraz konsultacji odpłatnych dla pacjentów zewnętrznych.
4. **Udzielający zamówienia** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do zlecania bezpłatnych przejazdów pacjentów tam i z powrotem środkami transportu sanitarnego (po zastosowaniu procedur obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**) w przypadkach :
  - a. przewozu pacjentów wymagających natychmiastowego leczenia w innym podmiocie leczniczym,
  - b. przewozów wynikających z potrzeb zachowania ciągłości leczenia w przypadkach schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu,
  - c. przewozu osób z dysfunkcją narządu ruchu uniemożliwiającą korzystanie ze środków transportu publicznego w celu odbycia leczenia do najbliższego podmiotu udzielającego świadczeń w tym zakresie i z powrotem.
  - d. przewozu osób z dysfunkcją narządu ruchu uniemożliwiającą korzystanie ze środków transportu publicznego w celu transportu do domu
1. **Udzielający zamówienia** upoważnia **Personel Przyjmującego zamówienie** do kierowania pacjentów do innych podmiotów leczniczych w razie uzasadnionej konieczności (po zastosowaniu procedur obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**).

## § 10

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, że jego **Personel** będzie prowadził sprawozdawczość statystyczną i dokumentację medyczną pacjentów według metod i zasad prawa powszechnego i wewnętrznego **Udzielającego zamówienia**, które zostaną udostępnione **Przyjmującemu zamówienie** przed przystąpieniem do realizacji świadczeń.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się i swój **Personel** do dokonywania prawidłowej kwalifikacji pacjentów do Jednorodnych Grup Pacjentów przy wykorzystaniu programu informatycznego udostępnionego przez **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone **Udzielającemu zamówienia** i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej przez **Personel Przyjmującego zamówienie**.
4. Udostępnianie dokumentacji medycznej przez **Przyjmującego zamówienie** lub **Personel Przyjmującego zamówienie** osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, oraz w trybie ustalonym przez **Udzielającego zamówienia**.
5. Dokumentacja medyczna stanowi własność **Udzielającego zamówienia**.

6. Wyłącznie prawidłowo wypełniona dokumentacja pacjenta oraz rozliczenie raportu statystycznego z Oddziału Chirurgii Ogólnej i Obrażeń Wielonarządowych przekazane do NFZ poprzez Dział Nadzoru Medycznego **Udzielającego zamówienie** stanowi podstawę do zapłaty za wykonane czynności związane z procesem leczniczym pacjenta.

#### § 11

1. W oparciu o niniejszą umowę **Przyjmujący zamówienie** nie może świadczyć żadnych usług medycznych na terenie **Zakładu** osobom nie będącymi pacjentami **Zakładu** (za wyjątkiem konsultacji dla podmiotów zewnętrznych).
2. Inne umowy zawarte przez **Przyjmującego zamówienie** nie mogą ograniczać dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.

#### § 12

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, iż **Personel Przyjmującego zamówienie** będzie udzielał świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi polskich norm sanitarno – epidemiologicznych.
2. W celu wykonywania Przedmiotu umowy opisanego w § 2 **Udzielający zamówienia** udostępnia **Personelowi Przyjmującego zamówienie**, na czas wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową infrastrukturę ( w szczególności pomieszczenia, sprzęt i wyposażenie), będącą w dyspozycji **Udzielającego zamówienia**, do którego posiada on tytuł prawny. Udostępnienie pomieszczeń, sprzętu i wyposażenia uwzględnione jest w wynagrodzeniu ustalonym na podstawie § 21 niniejszej umowy.
3. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej **Udzielającego zamówienie** przekazanego do używania przez **Personel Przyjmującego zamówienie** stanowi załącznik nr 9 do umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dbałości o używany sprzęt i aparaturę **Udzielającego zamówienie**, a w przypadku jego uszkodzenia ze swojej winy umyślnej lub nieumyślnej (np. wynikającej z niedbalstwa), a także z winy umyślnej lub nieumyślnej osób, którymi się posługuje przy realizacji umowy wskazanych w załączniku nr 2, do naprawienia szkody w pełnej wysokości.
5. W przypadku wystąpienia szkody **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie** wspólnie zobowiązują się bez zbędnej zwłoki wyjaśnić przyczyny jej powstania i w miarę możliwości wskazać osobę winną jej zaistnienia.
6. **Przyjmujący zamówienie** nie odpowiada za szkody i uszczerbki zdrowia pacjenta powstałe wyłącznie na skutek wad aparatury medycznej **Udzielającego zamówienia**, za wyjątkiem sytuacji, gdy wada aparatury powstała na skutek działania lub zaniechania **Przyjmującego zamówienie** lub jego **Personelu**.
7. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jego **Personel** zna zasady używania aparatury i sprzętu oraz zobowiązuje się i swój **Personel** do używania ich zgodnie z zasadami określonymi w instrukcji obsługi, a w przypadku udostępnienia celem realizacji przedmiotu

umowy, zobowiązuje się poddać zorganizowanemu przez **Udzielającego zamówienia** szkoleniu z ich obsługi i eksploatacji.

8. **Przyjmujący zamówienie i jego Personel** może korzystać przy wykonywaniu umowy ze sprzętu i aparatury będącego własnością **Przyjmującego zamówienie**, bądź do którego posiada inny tytuł prawny, pod warunkiem przedstawienia **Udzielającemu zamówienia** wykazu takiego sprzętu i po uprzednim zawarciu z Udzielającym zamówienia stosownej umowy użyczenia przedmiotowego sprzętu lub aparatury.
9. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za prawidłowe użytkowanie sprzętu, o którym mowa w ust. 8 powyżej i ponosi koszty jego eksploatacji i naprawy.
10. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody spowodowane eksploatacją sprzętu, o którym mowa w ust. 8 powyżej.

### § 13

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się i swój **Personel**, przy pomocy którego realizuje przedmiot umowy do noszenia identyfikatora zawierającego informacje : imię i nazwisko, stanowisko oraz nazwę komórki organizacyjnej.
2. Pierwszy identyfikator wydaje **Udzielający zamówienia**, w przypadku zniszczenia lub zagubienia identyfikatora przez **Przyjmującego zamówienie lub jego Personel** każdy następny identyfikator wyda Udzielający Zamówienia za odpłatnością ustaloną jak dla pracowników **Udzielającego zamówienia**.

### § 14

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dbania o pozytywny wizerunek **Zakładu**. Jednocześnie oświadcza, iż zobowiązanie to nałożone zostanie również na **Personel Przyjmującego zamówienia**.

## OBYWIAZKI I PRAWA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

### § 15

1. W celu realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu zamówienie**:
  - a. dostęp do pomieszczeń, sprzętu i środków znajdujących się na terenie Zakładu, niezbędnych do wykonywania świadczeń objętych umową,
  - b. nieodpłatne zaopatrzenie w leki i środki opatrunkowe oraz jednorazowy sprzęt stosowany podczas udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową,
  - c. serwis, przeglądy i konserwacje sprzętu i aparatury,
  - d. odpowiednie warunki sanitarno – epidemiologiczne,

## § 16

1. **Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie** solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone pacjentom przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej  
W przypadku naprawienia szkody przez **Udzielającego zamówienia** zasady odpowiedzialności regresowej pomiędzy stronami niniejszej umowy określa art. 441 Kodeksu cywilnego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podjęcia wszelkich niezbędnych działań zmierzających do naprawienia lub zmniejszenia rozmiaru szkód, o których mowa w niniejszym paragrafie. Nadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poinformować Udzielającego zamówienia o podjętych w przedmiotowym zakresie działaniach.
3. W sytuacji wystąpienia szkody lub zgłoszenia roszczenia przez Pacjenta Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować o tym ubezpieczyciela w ramach swojej polisy OC i przekazać Udzielającemu Zamówienie potwierdzenie dokonania w.w zgłoszenia.

## § 17

**Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo kontroli:

- a) jakości udzielanych świadczeń,
- b) gospodarowania używanym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z przepisami prawa i wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w tym zakresie u Udzielającego zamówienie

## § 18

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienia** lub osoby przez niego upoważnione.
2. Kontrolą objęte są świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy, a w szczególności :
  - a) liczba i rodzaj udzielonych świadczeń,
  - b) respektowanie przyjętych procedur medycznych,
  - c) poziom udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - d) prawidłowość i kompletność wymaganej dokumentacji medycznej,
  - e) terminowość realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - f) wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z umową zawartą z NFZ,
  - g) prowadzenie dokumentacji zgodnie z przepisami prawa i wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.

3. Za naruszenie przez **Przyjmującego zamówienie i jego Personel** warunków realizacji niniejszej umowy, w szczególności: nieprzestrzeganie regulaminów i zarządzeń **Udzielającego zamówienia**, niestaranne prowadzenie dokumentacji medycznej, nie prowadzenie dokumentacji medycznej w systemie Clini Net, naruszenie praw pacjenta, spóźnianie się, brak realizacji świadczeń w terminach określonych w miesięcznym harmonogramie, zaniedbanie w sprawie przepisów higieniczno – sanitarnych, **Udzielający zamówienia** ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 5 % wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującemu zamówienie** za miesiąc, w którym stwierdzono naruszenia jednak nie mniej niż 100 zł, za każde naruszenie, co nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania, jeżeli szkoda przekroczy wysokość kary umownej. Kary umowne mogą być potrącane z wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującemu zamówienie**, na co **Przyjmujący zamówienie** niniejszym wyraża zgodę.
4. Strony wzajemnie zobowiązane są do niezwłocznego informowania się za pośrednictwem **Kierownika Miejsca Świadczenia Usługi**, o rażących uchybieniach osoby, przy pomocy której **Przyjmujący zamówienie** realizuje przedmiot umowy oraz o okolicznościach i zakresie uchybienia.
5. Bezpośredni nadzór nad realizacją świadczeń sprawuje **Kierownik Miejsca Świadczenia Usług**, który zobowiązany jest do sprawowania bieżącej kontroli nad jakością udzielanych świadczeń i zasadnością wykonywanych zleceń na leczenie. W przypadku stwierdzenia niezasadności wykonywanych zleceń na leczenie koszty tych zleceń pokrywa **Przyjmujący zamówienie**.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się w każdym czasie poddać kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym przedmiotem umowy.

## **CZAS TRWANIA UMOWY I WARUNKI JEJ WYPOWIEDZENIA**

### **§ 19**

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od **01.09.2021r.** do .....r.

### **§ 20**

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę, przed upływem terminu określonego w § 19 bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień umowy.
2. Do naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** istotnych postanowień umowy zalicza się w szczególności następujące przypadki:
  - a) w wyniku dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** kontroli i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie przez **Przyjmującego zamówienie** lub jego **Personel** warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu lub złą jakością świadczeń,
  - b) **Przyjmujący zamówienie** swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie bez akceptacji **Udzielającego zamówienia**,

- c) dane zawarte w ofercie **Przyjmującego zamówienie** okażą się nieprawdziwe,
  - d) **Przyjmujący zamówienie** lub jego **Personel** nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy, o którym mowa w § 24,
  - e) Osoba wchodząca w skład **Personelu** popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem, lub okoliczności popełnienia przestępstwa nie budzą wątpliwości o ile osoba ta nie zostanie niezwłocznie odsunięta od udzielania świadczeń i zastąpiona inną osobą o odpowiednich kwalifikacjach, która zostanie zaakceptowana przez Udzielającego zamówienia,
  - f) **Przyjmujący zamówienie lub jego Personel** utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, lub nie przystąpi do realizacji umowy, w ustalonym przez Strony terminach realizacji Przedmiotu umowy wynikającymi z harmonogramu określonego w § 3.
  - g) gdy ktokolwiek z **Personelu Przyjmującego zamówienie** nie będzie posiadał aktualnych orzeczeń lekarskich o zdolności do realizacji przedmiotu umowy, o których mowa w § 8 ust.5,
  - h) gdy **Przyjmujący zamówienie** nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej w sposób określony w § 4 niniejszej Umowy. W przypadku gdy umowa ubezpieczenia nie obejmuje pełnego okresu obowiązywania niniejszej Umowy, Udzielający zamówienia może ją wypowiedzieć także w przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** nie udokumentuje najpóźniej w ostatnim dniu roboczym obowiązywania przedłożonej do Umowy polisy ubezpieczeniowej, zawarcia umowy ubezpieczenia na kolejny okres.
3. Niezależnie od przesłanek wskazanych powyżej Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w części lub w całości ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji:
- a) Nie zawarcia przez Udzielającego zamówienia z NFZ na kolejny okres rozliczeniowy umowy na świadczenia zdrowotne, których realizacja objęta jest niniejszą umową,
  - b) rozwiązania umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym niniejszą umową.
4. Do naruszenia przez **Udzielającego zamówienia** istotnych postanowień umowy zalicza się w szczególności sytuację gdy
- Udzielający zamówienia** opóźnia się, nie po raz pierwszy, z płatnością wynagrodzenia **Przyjmującemu zamówienie**, ponad 7 dni robocze.
5. Umowa może zostać rozwiązana wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
6. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

## WARUNKI PŁATNOŚCI

### § 21

1. Płatności podlegają następujące procedury realizowane przez Przyjmującego zamówienie:
  - a) NEUROLOGIA – HOSPITALIZACJA – realizowane w ramach RYCZAŁTU PSZ – SZPITAL III STOPNIA
  - b) NEUROLOGIA – HOSPITALIZACJA – A48 – realizowane w ramach RYCZAŁTU PSZ – SZPITAL III STOPNIA
2. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje:
  - a) Wynagrodzenie ryczałtowe brutto:
    - Wynagrodzenie płatne wg wzoru:  $T \times P \times K$ , gdzie: T – wskaźnik czasu liczony jako stosunek wypracowanych nominalnych godzin przez zespół do iloczynu nominalnych godzin pracy, jaka musiałaby być wypracowana w danym miesiącu przez zespół 12 lekarzy (T może być mniejsze lub równe 1); P – .....% wartości punktu rozliczeniowego (jednostką rozliczeniowa między Szpitalem a NFZ); K – wielkość punktów podlegająca zapłacie
    - ..... zł brutto za godzinę dyżuru zwykłego, realizowanego w godzinach 14.35 – 7.00 (dyżur 16,42 godz.)
    - ..... zł brutto za godzinę dyżury świątecznego realizowanego w godzinach 7.00 – 7.00 (dyżur 24,00 godz.)
    - Badanie EEG: .....00 zł brutto za każde wykonane i opisane badanie,
    - Badanie PN (Przewodnictwo): .....00 zł brutto za każde wykonane i opisane badanie,
    - Badanie EMG: ..... zł brutto za każde wykonane i opisane badanie,
    - Badanie Próby: ..... zł brutto za każde wykonane i opisane badanie,
    - Za zabezpieczenie oddziału przez rehabilitantów / psychologów: ..... zł brutto
    - Badanie USG Doppler wewnątrzczaszkowy.....zł brutto
    - Badanie USG Doppler wewnątrzczaszkowy.....zł brutto
    - Prowadzenie programu SM za 1 wizytę lub hospitalizację.....zł brutto
    - Prowadzenie programu leczenia immunoglobulinami za 1 pacjenta..... zł brutto

- Prowadzenie programu terapeutycznych dystonii ogniskowych przy pomocy TB za 1 pacjenta..... zł brutto
  - Prowadzenie programu terapeutycznych spastyki poudarowej przy pomocy TB za 1 pacjenta..... zł brutto
  - Prowadzenie programu terapeutycznych spastyki poudarowej przy pomocy TB za 1 wizytę kontrolną
- b) .....% wartości brutto świadczeń udzielonych pacjentom finansowanych ze środków innych niż kontrakt z NFZ (np. pacjenci spoza Unii Europejskiej) , przy czym kwota do zapłaty zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie po otrzymaniu przez Udzielającego zamówienia należności za wykonane świadczenie. Świadczenie zdrowotne pacjentom nie ubezpieczonym może być udzielone tylko w przypadkach ratujących życie. Przyjęcie w Oddział planowo pacjenta nie ubezpieczonego skutkować będzie możliwością potrącenia poniesionych przez Udzielającego Zamówienia z tego tytułu kosztów wykonania świadczenia z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy, począwszy od najbliższego rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie,
- c) Wynagrodzenie brutto na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów (Dz.U. z 2014 r. poz. 469 z późn. zm.) określane przez koordynatora POLTRNASPLANT.
3. Okres rozliczeniowy jest zgodny z okresem rozliczeniowym opisanym w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, a Przyjmujący zamówienie na koniec każdego okresu rozliczeniowego wystawia fakturę.
  4. Szpital określa limity dla świadczeń opisanych w ust.1 niniejszego paragrafu, a dla pozostałych świadczeń realizowanych na oddziale limity określone są w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Informacje w tym zakresie przekazuje Dział Nadzoru Medycznego Szpitala.
  5. Wielkość punktów podlegająca zapłacie (K) jest to wielkość punktów zrealizowanych i prawidłowo sprawozdanych do NFZ w ramach procedur opisanych w ust.1 niniejszego paragrafu, z zastrzeżeniem, że wielkość ta nie może być większa, aniżeli limit, o jakim mowa w ust.4 niniejszego paragrafu.
  6. Świadczenie usług medycznych przez Przyjmującego zamówienie ponad określony umową limit bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia skutkować będzie możliwością potrącenia poniesionych przez Udzielającego Zamówienia z tego tytułu kosztów wykonania świadczenia z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy, począwszy od najbliższego rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie, na co

Przyjmujący zamówienie niniejszym wyraża zgodę. Powyższe nie wyłącza możliwości dochodzenia pozostałej części kwoty, nierozliczonej ze względu na rozwiązanie niniejszej umowy przed jej umówionym terminem. W takiej sytuacji pozostała do zapłaty kwota staje się natychmiast wymagalna.

7. Przyjmujący zamówienie otrzymuje należność z tytułu realizacji umowy według przedstawionej co miesiąc faktury za miesiąc poprzedni. Kierownik Miejsca Świadczenia Usług potwierdza na fakturze lub załączniku do faktury ilość i jakość świadczonych usług medycznych.
8. Faktura winna spełniać przesłanki określone w:
  - a) Ustawie z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2021 roku poz. 685 z późn. zm.),
  - b) Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 9 grudnia 2013 roku w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. poz. 1485 z późn. zm.)
9. Płatność za fakturę będzie regulowana przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie nr:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
w terminie do 14 dni liczonym od dnia przedłożenia faktury, pod warunkiem, iż faktura spełnia przesłanki określone w ust. 7 i 8 niniejszego paragrafu. **Zmiana nr rachunku bankowego wymaga aneksu do umowy.**

10. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**. Za opóźnienie w wypłacie należności **Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki w wysokości ustawowej,
11. W przypadku nałożenia przez NFZ na **Udzielającego zamówienia** jednej z kar określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008, nr 81, poz. 484) lub zakwestionowania sposobu zakwalifikowania pacjenta do grup jednorodnych, w zakresie świadczeń realizowanych na podstawie niniejszej umowy, Strony ustalają, że:
  - a) w przypadku kary nałożonej przez **NFZ** wynikającej z niewykonania lub nienależytego wykonywania przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie lub jego Personel, Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność względem **Udzielającego zamówienia**. **Z tytułu naliczonych kar Udzielający zamówienia** umniejszy kwotę miesięcznego wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** począwszy od wynagrodzenia za miesiąc, w którym kara została nałożona, na co Przyjmujący zamówienie wyraża niniejszym zgodę. Kara będzie potrącana z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, przy czym wysokość potrącenia będzie uzależniona od wysokości wynagrodzenia zindywidualizowanej osoby z personelu **Przyjmującego zamówienie**, która dopuściła się nieprawidłowości, jednakże w

wysokości nie większej niż 50% wysokości wynagrodzenia tej osoby w każdym miesiącu, aż do zwrotu całej kwoty. W sytuacji rozwiązania umowy łączącej **Przyjmującego zamówienie** z osobą z jego personelu, która dopuściła się nieprawidłowości, lub niniejszej umowy przed jej umówionym terminem pozostała do zapłaty kwota staje się natychmiast wymagalna i zostanie potrącona z należnością wynikającą z najbliższej faktury wystawionej po powzięciu przez Szpital wiedzy o rozwiązaniu umowy z członkiem Personelu lub rozwiązaniu umowy ze Szpitalem. Strony zgodnie ustalają, iż wysokość miesięcznego wynagrodzenia będzie ustalana na podstawie średniego wynagrodzenia osoby z personelu **Przyjmującego zamówienie**, która dopuściła się nieprawidłowości, otrzymywanego w ostatnim roku a w przypadku umów krótszych niż rok, za cały okres ich trwania. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przedstawić w tym zakresie **Udzielającemu zamówienia** dokumenty potwierdzające wysokość wynagrodzenia takiej osoby. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż wyraża zgodę na dokonywanie potrąceń z przysługującego mu w oparciu o niniejszą umowę wynagrodzenia zgodnie z powyżej opisanymi zasadami.

- b) w przypadku zakwestionowania przez NFZ kwalifikacji pacjenta do określonej grupy jednorodnej (JGP) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zwrotu całości nieprawidłowo wypłaconego wynagrodzenia, stanowiącego różnicę pomiędzy wartością kwalifikacji prawidłowej i nieprawidłowej. Z tytułu w/w określonego w niniejszym punkcie nieprawidłowo wypłaconego wynagrodzenia **Udzielający zamówienia** umniejszy kwotę miesięcznego wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** począwszy od wynagrodzenia za miesiąc, w którym kwota ta zostanie rozliczona z NFZ aż do czasu jej całkowitego rozliczenia, na co **Przyjmujący zamówienie** wyraża niniejszym zgodę.

12. Kary, o których mowa w § 21 ust. 12 pkt a) lub obowiązek zwrotu nieprawidłowo wypłaconego wynagrodzenia, o którym mowa w § 21 ust. 12 pkt b), mogą zostać nałożone na **Przyjmującego zamówienie** po wyczerpaniu przez **Udzielającego zamówienie** wszelkich prawnych możliwości anulowania kary nałożonej przez **NFZ** postępowaniu przed organami Narodowego Funduszu Zdrowia . Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy we wszelkich działaniach prawnych zmierzających do anulowania lub zmniejszenia kary.

13. W sytuacjach określonych w § 21 ust. 12 pkt a) lub b) **Przyjmujący zamówienie** na żądanie **Udzielającego zamówienie** jest zobowiązany do wskazywania w każdym miesiącu kwoty wynagrodzenia zindywidualizowanej osoby z personelu **Przyjmującego zamówienie**, która dopuściła się nieprawidłowości w celu ustalenia należnej **Udzielającemu zamówienia** kwoty. W przypadku nie wskazania przez **Przyjmującego zamówienie** w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia żądania w przedmiocie wskazania wysokości wynagrodzenia zindywidualizowanej osoby **Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo potrącenia kary o której mowa w § 21 ust. 12 a) lub kwot, o których mowa w pkt b) od wartości wystawionej przez **Przyjmującego zamówienie** faktury.

## §22

**Personelowi Przyjmującego zamówienie** nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 23

Zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych **Udzielający zamówienia** powierza **Przyjmującemu zamówienie** przetwarzanie danych osobowych w zakresie i w celu niezbędnym do udzielania świadczeń na podstawie niniejszej umowy.

### § 24

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków i treści niniejszej umowy.

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się ponadto do:

- a. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących pacjenta,
  - b. przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - c. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez **Udzielającego zamówienia** i procedur **NFZ**.
2. Obowiązek zachowania tajemnicy nie pozostaje w sprzeczności z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2007 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

### § 25

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Niedopuszczalne są zmiany postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika w okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
3. Zmiana dokonana z naruszeniem ust.2 jest nieważna.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zapoznał się z umową zawartą przez **Udzielającego zamówienia** z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia i oświadcza, że zarówno on jak i jego **Personel** zobowiązują się do przestrzegania procedur wymaganych przez NFZ, na dowód czego składa oświadczenie, stanowiące **Załącznik Nr 10** do umowy.
5. W przypadku zmiany obowiązujących przepisów w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Strony zobowiązują się do przeprowadzenia negocjacji w przedmiocie dostosowania postanowień niniejszej umowy do nowych przepisów w

terminie takim, aby podpisanie ewentualnego aneksu do umowy nastąpiło przed ich wejściem w życie.

6. W przypadku niedojścia do porozumienia w przedmiocie zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 6 powyżej, Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
7. W przypadku zmiany przepisów, prowadzącej do zmiany obecnego sposobu finansowania świadczeń zdrowotnych przez NFZ lub inny uprawniony podmiot publiczny, odpowiedzialny ustrojowo w miejsce NFZ za finansowanie świadczeń zdrowotnych, Udzielający zamówienia przedstawi Przyjmującemu zamówienie propozycję nowych zasad wynagradzania. Strony zobowiązują się do podjęcia negocjacji w przedmiocie wprowadzenia aneksem do umowy odpowiednich zmian.
8. W przypadku, gdy Strony nie zmieniają postanowień niniejszej umowy przed datą wejścia w życie zmiany sposobu finansowania świadczeń zdrowotnych, Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

#### § 26

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej i Kodeksu cywilnego.

#### § 27

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.

#### § 28

Integralną część umowy stanowią załączniki.

#### § 29

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **Przyjmującego zamówienie** oraz dwa dla **Udzielającego zamówienia**

#### **Załączniki:**

1. **załącznik nr 1.** – przedmiot umowy
2. **załącznik nr 2.** – imienny wykaz **Personelu Przyjmującego zamówienie** wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje **Personelu**
3. **załącznik nr 3.** – kopia polisy ubezpieczeniowej

4. **załącznik nr 4.-** dokumenty uprawniające **Przyjmującego** zamówienie do prowadzenia działalności leczniczej objętej niniejszą umową
5. **załącznik nr 5. –** lista aktów prawa wewnętrznego
6. **załącznik nr 6.-** oświadczenie **Personelu** realizującego przedmiot umowy o wyrażonej zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
7. **załącznik nr 7. -** zaświadczenie o przeszkoleniu **Personelu** w zakresie bhp i ppoż
8. **załącznik nr 8. -** orzeczenia lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy osób, przy pomocy których **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę
9. **załączniki nr 9 . -** wykaz sprzętu i aparatury medycznej oddanego do użytkowania
10. **załącznik nr 10. –** oświadczenie **Przyjmującego zamówienie** o zapoznaniu się z umową zawartą przez **Udzielającego zamówienia** z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Załącznik nr 6

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji umowy nr....., zawartej pomiędzy Wielospecjalistycznym Szpitalem Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo – Leczniczym a .....

.....  
data i czytelny podpis składającego oświadczenie

Załącznik nr 10

#### Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam się z umową zawartą przez **Udzielającego zamówienia** z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia i zobowiązuję się i **Personel** realizujący przedmiot umowy do przestrzegania procedur wymaganych przez NFZ.

.....  
data i czytelny podpis składającego oświadczenie

wzór umowy opracowała : Magdalena Kaczmarek