

UMOWA NR...../2021
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ
RATOWNIKA MEDYCZNEGO

Zawarta w dniu2021 r. w Poznaniu pomiędzy :

Wielospecjalistycznym Szpitalem Miejskim im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3 zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowy Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002025, NIP 778 – 13 – 50 – 016, z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Bartłomieja Gruszkę

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

a

Panią/Panem

PESEL

REGON

NIP

Wykonującą/cym zawód medyczny w ramach działalności gospodarczej, zarejestrowanej w w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, zamieszkałą/ym w....., zwaną/ym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 roku, poz. 711 ze zmianami), w wyniku rozstrzygniętego w dniuKonkursu Ofert nr Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Ilekróć w umowie będzie mowa o:

1. **Udzielającym zamówienia** lub **Szpitalu** rozumieć przez to należy Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3.
2. **Przyjmującym zamówienie** rozumieć przez to należy osobę wykonującą zawód medyczny w ramach indywidualnej lub specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej.
3. **Pacjencie**, rozumieć przez to należy pacjenta w rozumieniu art. 3 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2020 roku, poz. 849 ze zmianami) przyjętego do leczenia u **Udzielającego zamówienia**.
4. **NFZ** rozumieć przez to należy Narodowy Fundusz Zdrowia, w rozumieniu art. 96 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 roku, poz. 1398 ze zmianami).
5. **Pielęgniarkę Oddziałowej** rozumieć należy pielęgniarkę koordynującą i nadzorującą pracę pielęgniarek i ratowników w Oddziale

§ 2

1. **Udzielający zamówienia** powierza, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i

- kwalifikacjami, zasadami współczesnej wiedzy medycznej, obowiązującymi procedurami i standardami medycznymi w ramach uprawnień ratownika medycznego.
2. Świadczenia opieki zdrowotnej określone niniejszą umową będą realizowane przez **Przyjmującego zamówienie** osobiście w Szpitalu, w szczególności w Oddziale.....
 3. Dopuszcza się możliwość udzielania świadczeń do 24 godziny na dobę.
 4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż w celu realizacji niniejszej umowy jest gotowy udzielać świadczeń zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w pkt 6, w wymiarze liczby godzin udzielania świadczeń nie mniejszym niż 120 godzin miesięcznie.
 5. Ewidencja godzin udzielania świadczeń przez **Przyjmującego zamówienie** prowadzona będzie w systemie elektronicznym.
 6. Świadczenia udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w dniach i godzinach wynikających z miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń pielęgniarek i ratowników (zwanego dalej Harmonogramem).
 7. Harmonogram udzielania świadczeń **Przyjmujący Zamówienie** ustala na piśmie z **Pielęgniarką Oddziałową** a następnie jest on zatwierdzany przez Naczelną Pielęgniarkę. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania Harmonogramu, jak i dostosowywania się do wprowadzonych do niego zmian.
 8. **Pielęgniarka Oddziałowa** oraz **Przyjmujący Zamówienie** przy ustalaniu harmonogramu udzielania świadczeń kierują się przede wszystkim potrzebą zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń objętych niniejszą umową i zapotrzebowaniem na pracę w danym okresie.
 9. Harmonogram ten będzie podawany przez **Pielęgniarkę Oddziałową** do wiadomości **Przyjmującego zamówienie** w terminie do 26 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.
 10. Nieudzielenie przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy przez okres 1 miesiąca, w szczególności w wymiarze określonym w pkt 4, przejawiające się w niestawiennictwie **Przyjmującego zamówienie** w Szpitalu w terminach ustalonych w Harmonogramie lub niemożności ustalenia z **Przyjmującym zamówienie** miesięcznego Harmonogramu udzielania świadczeń zgodnie z postanowieniami umowy, stanowić będzie rażące naruszenie istotnych postanowień umowy i tym samym uprawniać będzie **Udzielającego zamówienia** do rozwiązania umowy z trybie natychmiastowym bez zachowania okresy wypowiedzenia (na zasadach określonych w § 15 ust. 2 niniejszej umowy).
 11. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających podjęcie dyżuru, **Przyjmujący zamówienie** zawiadamia o tych okolicznościach, z **co najmniej 3-dniowym** uprzedzeniem, **Udzielającego zamówienie**. W przypadkach losowych **Przyjmujący zamówienie** niezwłocznie zawiadamia **Pielęgniarkę Oddziałową**.
 12. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych i udzielania świadczeń do czasu przybycia następnej pielęgniarki lub do zakończenia rozpoczętego świadczenia zdrowotnego, w zależności od tego, który z tych momentów nastąpi później.
 13. Udzielanie świadczeń zdrowotnych na zmianie kończy się po przekazaniu raportu pielęgniarskiego, pielęgniarce przyjmującej dyżur.
 14. Sposób zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych określa regulamin organizacyjny obowiązujący u **Udzielającego zamówienia**. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zapoznał się ze wskazanym powyżej regulaminem i zobowiązuje się do jego stosowania.
 15. **Udzielający zamówienia** dopuszcza możliwość w ciągu roku kalendarzowego nie udzielania przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń przez kolejne 14 dni

kalendaryzowanych bez prawa do wynagrodzenia i bez konieczności wskazania zastępstwa pod warunkiem zgłoszenia przedmiotowej okoliczności Pielęgniarsce Oddziałowej w terminie 14 dni poprzedzających okres nieświadczenia usług objętych niniejszą umową i po uzyskaniu akceptacji Pielęgniarki Oddziałowej.

16. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest uczestniczyć w szkoleniach organizowanych przez **Udzielającego Zamówienia** bezpośrednio związanych z przedmiotem niniejszej umowy.
17. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest uczestniczyć w działaniach związanych z bezpieczeństwem epidemiologicznym Szpitala
18. **Przyjmujący zamówienie** może zostać zobowiązany przez **Udzielającego zamówienia** do uczestnictwa w pracach komisji bądź zespołu, które zostaną powołane zarządzeniem Dyrektora Szpitala. Wykonywanie obowiązków w komisjach i zespołach pełniona jest w ramach godzin udzielania świadczeń wynikających z harmonogramu świadczenia usług i wlicza się do czasu wykonywania niniejszej umowy.
19. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do czynnego uczestnictwa w zapewnieniu najwyższych standardów jakości oraz przestrzegania zasad ustalonych w systemie zarządzania jakością u **Udzielającego Zamówienia**.
20. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest informować **Udzielającego Zamówienia** o podejmowanych i ukończonych kursach, szkoleniach, specjalizacjach, uzyskiwanych stopniach naukowych oraz innych zmianach stanu faktycznego, niezbędnych do prawidłowego prowadzenia, wymaganej przepisami prawa sprawozdawczości.
21. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych tego samego rodzaju co świadczenia udzielane przez **Przyjmującego zamówienie** wynosi u **Udzielającego zamówienia**osoby (w tym **Przyjmujący zamówienie**).

§ 3

1. Za świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową **Udzielający zamówienia** płacić będzie **Przyjmującemu zamówienie** kwotę ryczałtową według następującej wysokości stawek :
..... zł brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń wg harmonogramu.
2. Zapłata następować będzie na podstawie faktur wystawionych przez **Przyjmującego zamówienie** przelewem na rachunek bankowy nr
3. _____, którego **Przyjmujący zamówienie** jest właścicielem / współwłaścicielem. **Zmiana rachunku bankowego wymaga aneksu do umowy,** w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia prawidłowej faktury. Ilość godzin wykonywania niniejszej umowy potwierdza **Pielęgniarka Oddziałowa lub jej zastępca** na podstawie wydruku z elektronicznej ewidencji czasu pracy.
4. Faktura za świadczenia musi odpowiadać zasadom określonym w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013 roku w sprawie wystawiania faktur (Dz.U. poz. 1485).
5. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**. Za zwłokę w wypłacie należności **Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki ustawowe.

§ 4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada wiedzę i kwalifikacje do realizacji niniejszej umowy, na okoliczność których przedstawia dokumenty: dyplom oraz inne dokumenty niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem

umowy i zobowiązuje się je wykonywać zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami, środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej. Przedstawione dokumenty stanowią **Załącznik nr 1**.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wykonywania zawodu ratownika medycznego określonymi w Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006r (tekst jednolity Dz. U. z 2020 roku, poz. 882).
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową na zasadach przewidzianych w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 roku, poz. 711 ze zmianami) oraz w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 866) i zapewni jej obowiązywanie przez cały okres trwania 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 okres o czasu zakończenia umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej. Umowa odpowiedzialności cywilnej stanowi **załącznik nr 2** do umowy. Nie wywiązywanie się przez **Przyjmującego zamówienie** z tego obowiązku stanowić będzie podstawę do rozwiązania umowy na zasadach przewidzianych w § 15 ust. 2 lit. g.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się w trakcie realizacji zamówienia do przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i przeciwpożarowych oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń z wyjątkiem ustaleń inaczej uregulowanych w niniejszej Umowie. Akty prawa wewnętrznego (zarządzenia i regulaminy) zostaną **Przyjmującemu zamówienie** udostępnione przez **Udzielającego zamówienia** w dniu podpisania umowy.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że odbył wymagane przepisami prawa przeszkolenia w zakresie bhp i ppoż, na okoliczność którą przedstawia dokumenty stanowiące **załącznik nr 3** do Umowy.
6. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada zaświadczenie o dokonanych szczepieniach przeciwko WZW oraz aktualne orzeczenie lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy, wydane co najmniej na czas trwania umowy, które stanowi **załącznik nr 4**. Posiadanie aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do realizacji przedmiotu umowy warunkuje kontynuację umowy.
7. Inne umowy zawarte przez **Przyjmującego zamówienie** nie mogą ograniczać dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
8. **Strony** oświadczają, że nie są związane stosunkiem pracy.

§ 5

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 2011 r. o działalności leczniczej.
2. W przypadku naprawienia szkody przez **Udzielającego zamówienia** przysługuje mu wobec **Przyjmującego zamówienie** roszczenie regresowe w pełnej wysokości poniesionej szkody.

§ 6

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

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dbałości o pozytywny wizerunek Szpitala.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do: noszenia identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz stanowisko.

§ 8

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za realizację zadań określonych w załączniku nr 5.

§ 9

Do realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zabezpieczyć fachową obsługę personelu medycznego np.: salowe, sanitariuszki oraz administracyjną i gospodarczą (jeżeli jest ona niezbędna).

§ 10

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej na zasadach obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone **Udzielającemu zamówienia** i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej przez **Przyjmującego zamówienie**.
3. Udostępnianie dokumentacji medycznej odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2020 roku, poz. 849 ze zmianami), na zasadach określonych przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 11

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej oraz obuwiu, spełniającej wymogi polskich norm sanitarno – epidemiologicznych.
2. **Udzielający zamówienia** udostępnia **Przyjmującemu zamówienie**, na czas wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w na podstawie niniejszej umowy środki łączności, sprzęt, aparaturę medyczną i materiały medyczne do wykorzystania w miarę potrzeb określonych stanem pacjentów. Udostępnienie to uwzględnione jest w wynagrodzeniu ustalonym na podstawie § 3 niniejszej umowy, przy czym **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do dbałości o udostępniony sprzęt, a w przypadku jego uszkodzenia z przyczyn leżących po jego stronie, do naprawienia szkody w pełnej wysokości.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się bezzwłocznie powiadomić **Pielęgniarkę Oddziałową** o wszelkich dostrzeżonych lub ewentualnie spowodowanych uszkodzeniach wyposażenia, o których mowa w ust. 2.

4. **Udzielający zamówienia** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do korzystania z dyżurki pielęgniarskiej oraz wszystkich pomieszczeń socjalno – sanitarnych znajdujących się w **Oddziale**
5. **Przyjmujący zamówienie** nie może wykorzystywać udostępnionego przez **Udzielającego zamówienia** wyposażenia medycznego, środków łączności i pomieszczeń do udzielania innych niż objęte umową świadczeń zdrowotnych.

§ 12

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 :
 - liczba i rodzaj udzielonych świadczeń,
 - respektowanie przyjętych procedur medycznych,
 - poziom udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - prawidłowość i kompletność wymaganej dokumentacji medycznej,
 - terminowość realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z umową z NFZ,
 - prowadzenie dokumentacji medycznej w systemie Clini Net,
 - realizacja świadczeń w ramach ustalonego harmonogramu godzin pracy,
 - ewidencjonowanie czasu pracy, w tym w formie elektronicznej.
3. Za naruszenie przez **Przyjmującego zamówienie** 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. Bezpośredni nadzór nad realizacją przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń objętych niniejszą umową sprawuje **Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału.....** pod merytorycznym nadzorem **Naczelnej Pielęgniarki**
5. Strony umowy uznają prawo NFZ do przeprowadzania kontroli za zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy.
6. W przypadku nałożonej kary przez NFZ dotyczącej nie prawidłowości w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej oraz realizacji usług, lub zobowiązania do zwrotu nienależnie przekazanego świadczenia **Udzielającemu zamówienie** przysługuje prawo umniejszenia kwoty wynagrodzenia miesięcznego począwszy od wynagrodzenia za miesiąc, w którym kara lub zobowiązanie zostały nałożone, na co **Przyjmujący zamówienie** niniejszym wyraża zgodę. Kara / zobowiązanie będzie potrącane z bieżącego wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** w wysokości 25% tego wynagrodzenia i w tym samym stosunku procentowym z kolejnych wynagrodzeń, aż do potrącenia całej wysokości kary/ zobowiązania nałożonego na **Udzielającego zamówienie** przez NFZ, po uprzednim pisemnym poinformowaniu **Przyjmującego zamówienie**. Powyższe nie

wyłącza możliwości dochodzenia pozostałej kary/ zobowiązania, nierozliczonej ze względu na rozwiązanie umowy przed jej umówionym terminem.

§ 13

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z wynagrodzenia wypłaconego na podstawie niniejszej Umowy i ponosi obciążenia dotyczące osób prowadzących działalność gospodarczą, według zasad określonych w odrębnych przepisach.

§ 14

Umowa została zawarta na okres od dniar. do dnia.....r.

§ 15

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu na jaki była zawarta.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę, przed upływem terminu określonego w § 14, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień umowy. Do naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** istotnych postanowień umowy zalicza się w szczególności następujące przypadki:
 - a) w wyniku dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** kontroli stwierdzono niewypełnienie przez **Przyjmującego zamówienie** warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu lub złą jakość 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** okazały się nieprawdziwe,
 - d) **Przyjmujący zamówienie** popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu lub fakt jego popełnienia nie budzi wątpliwości,
 - e) **Przyjmujący zamówienie** utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług czy też nie przystąpi do realizacji świadczeń zgodnie z harmonogramem ich udzielania,
 - f) 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 ust. 3 niniejszej Umowy. W przypadku gdy umowa ubezpieczenia nie obejmuje pełnego okresu obowiązywania niniejszej umowy, **Udzielający zamówienia** może ją rozwiązać także w przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia na kolejny okres.
3. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
5. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej Umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu zamówienia** wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do postępowania zgodnego z wszystkimi zastosowanymi w Szpitalu w okresie obowiązywania niniejszej umowy standardami akredytacyjnymi.

§ 16

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego zamówienia, niepodanych do wiadomości publicznej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
 - a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych osobowych, w tym dotyczących pacjenta;
 - b) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
 - c) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych a także co uczestniczenia w zaznajomieniu przez Inspektora Ochrony Danych Szpitala z przepisami o ochronie danych osobowych;
4. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że zostaje upoważniony do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy i wpisany do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 17

1. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz inne przepisy wskazane w niniejszej umowie.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają obustronnie podpisanego aneksu pod rygorem nieważności.
3. 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.
4. Zmiana dokonana z naruszeniem ust.3 umowy jest nieważna.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zapoznał się z umową zawartą przez **Udzielającego zamówienia** z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia i oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania procedur wymaganych przez NFZ, na dowód czego składa oświadczenie, stanowiące **Załącznik Nr 6** do umowy.
6. 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.

7. 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.

8. 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.

9. 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.

10. Przyjmujący zamówienie nie może pod rygorem nieważności, przenieść praw, obowiązków lub wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią – bez zgody Udzielającego zamówienia oraz właściwego organu – wyrażonej w formie pisemnej w trybie przewidzianym art.54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej.

§ 18

Załączniki stanowią integralną część umowy.

§ 19

Ewentualne spory jakie mogą wyniknąć z niniejszej umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego Sądu w Poznaniu.

§ 20

Umowa została zawarta w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Przyjmujący zamówienie.

Wykaz załączników:

Załącznik 1 – kopie uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy

Załącznik 2 – kopia umowy polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie

Załącznik 3 – zaświadczenie o przeszkoleniu bhp i ppoż.

Załącznik 4 – orzeczenie lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy

Załącznik 5 -zakres zadań Przyjmującego zamówienie

Załącznik 6 – oświadczenie Przyjmującego zamówienie

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....