

**UMOWA NR...../2021**  
**UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA OPIEKI**  
**ZDROWOTNEJ UDZIELANE PRZEZ LEKARZY SPECJALISTÓW MEDYCyny**  
**RATUNKOWEJ**  
**W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM**

Zawarta w dniu .....2021 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 .....

PESEL .....

REGON .....

NIP .....

wykonującą zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, zarejestrowaną w rejestrze Wielkopolskiej Izby Lekarskiej pod Nr .....oraz w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP posiadającą prawo wykonywania zawodu o Nr ..... zamieszkałą w....., zwaną w treści umowy „**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 dentystry (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:

## § 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-Lecznym 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 praktyki lekarskiej.
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 2019 roku, poz. 1127 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 2019 roku, poz. 1373 ze zmianami).
5. **Kierownik Miejsca Świadczenia Usług** rozumieć należy Kierownika Oddziału/ komórki organizacyjnej.

## § 2

1. **Udzielający zamówienia** powierza, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wg harmonogramu zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
2. Świadczenia opieki zdrowotnej określone niniejszą umową będą realizowane całodobowo przez **Przyjmującego zamówienie** osobiście w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym **Udzielającego zamówienia**.
3. Ewidencja godzin udzielania świadczeń przez **Przyjmującego zamówienie** prowadzona jest w systemie elektronicznym .
4. Świadczenie udzielane będzie przez **Przyjmującego zamówienie** w dniach i godzinach wynikających z miesięcznego planu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Plan ten będzie podawany przez Kierownika/ Zastępcę Kierownika SOR do wiadomości **Przyjmującego zamówienie** w terminie do 26 dnia miesiąca poprzedzającego.
5. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających podjęcie świadczeń, **Przyjmujący zamówienie** zawiadamia o tych okolicznościach, z co najmniej trzydniowym uprzedzeniem, **Udzielającego zamówienia**. W przypadkach losowych **Przyjmujący zamówienie** niezwłocznie zawiadamia Kierownika/ Zastępcę Kierownika SOR . W każdym z przypadków wyszczególnionych powyżej Kierownik / Zastępca Kierownika zobowiązany jest zabezpieczyć zastępstwo.

6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych i udzielania świadczeń do czasu przybycia następnego lekarza lub do zakończenia rozpoczętego świadczenia zdrowotnego.
7. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni robocze kończy się po przekazaniu Kierownikowi / Zastępcy Kierownika SOR raportu z udzielonych świadczeń, a w soboty i dni ustawowo wolne od pracy po zgłoszeniu się następcy i przekazaniu raportu. Przekazanie raportu wiąże się z jednoczesnym zatwierdzeniem godzin rozpoczęcia i zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze oraz na dyżurze.
8. 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 zobowiązuje się do jego stosowania.
9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest uczestniczyć w szkoleniach organizowanych przez **Udzielającego Zamówienia** bezpośrednio związanych z przedmiotem niniejszej umowy.
10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest uczestniczyć w działaniach związanych z bezpieczeństwem epidemiologicznym Szpitala
11. **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.
12. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do czynnego uczestnictwa w zapewnieniu najwyższych standardów jakości oraz przestrzegania zasad ustalonych w systemie zarządzania jakością w **Udzielającego Zamówienia**.
13. **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.
14. 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 :  
  
.....**brutto** za jedną godzinę udzielania świadczeń wg harmonogramu
2. Zapłata następować będzie na podstawie faktur wystawionych przez **Przyjmującego zamówienie** przelewem na rachunek bankowy nr \_\_\_\_\_, którego **Przyjmujący zamówienie** jest właścicielem / współwłaścicielem. **Zmiana rachunku bankowego wymaga aneksu do umowy**, w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury. Ilość przepracowanych godzin **Kierownik Komórki Organizacyjnej** potwierdza na podstawie wydruku z elektronicznej ewidencji czasu pracy.
3. Faktura za świadczenia musi odpowiadać zasadom określonym w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 3. grudnia 2013 roku w sprawie wystawiania faktur (Dz.U.2013 poz.1485 ze zm). Potwierdzenie należytego prowadzenia dokumentacji medycznej

dokonuje Kierownik Działu Nadzoru Medycznego lub imiennie upoważniona przez niego osoba.

4. Strony zgodnie ustalają, że okres rozliczeniowy wynosi jeden miesiąc kalendarzowy.
5. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**. Za zwłokę w wypłacie należności **Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

#### § 4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada wiedzę i kwalifikacje, na okoliczność których przedstawia dokumenty: dyplom, prawo wykonywania zawodu 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 2**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wykonywania zawodu lekarza określonymi w Ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
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 2018 roku, poz. 2190 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. Umowa stanowi **załącznik nr 3** do umowy. Nie wywiązanie 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 4** 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 5**. 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 pielęgniarskich, 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 1

#### § 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

6. **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.
7. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone **Udzielającemu zamówienia** i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestaranym prowadzeniem dokumentacji medycznej przez **Przyjmującego zamówienie**.
8. 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 2019 roku, poz. 1127 ze zmianami), na zasadach określonych przez **Udzielającego zamówienia**.

#### § 11

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi polskich norm sanitarno – epidemiologicznych.
2. **Udzielający materiały medyczne zamówienia** udostępnia **Przyjmującemu zamówienie**, na czas wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w na podstawie niniejszej umowy środki łączności, sprzęt, aparaturę medyczną i do wykorzystania w miarę potrzeb określonych stanem pacjentów. Udostępnienie to uwzględnione jest w wynagrodzeniu ustalonym na podstawie § 3 niniejszej umowy **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 **Kierownika Miejsca Świadczenia Usług** o wszelkich dostrzeżonych lub ewentualnie spowodowanych uszkodzeniach wyposażenia, o których mowa w ust. 2.
4. **Udzielający zamówienia** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do korzystania z dyżurki lekarskiej oraz wszystkich pomieszczeń socjalno – sanitarnych znajdujących się w **Szpitalnym Oddziale Ratunkowym**
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
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. Bezpośredni nadzór nad realizacją świadczeń sprawuje **Kierownik Miejsca Świadczenia Usług**.
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. **Udzielający zamówienia** obowiązują się do niezwłocznego poinformowania **Przyjmującego zamówienie** o planowanej bądź rozpoczętej kontroli **NFZ**, a dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
7. 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.

8. Kary, o których mowa w § 12 ust. 7 pkt a) lub b) obowiązek zwrotu nieprawidłowo wypłaconego wynagrodzenia, o którym mowa w § 12 ust 7, 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

**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 dnia .....r. 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** nie dopełni obowiązków, o których mowa w § 17.
  - e) **Przyjmujący zamówienie** popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu lub fakt jego popełnienia nie budzi wątpliwości,
  - f) **Przyjmujący zamówienie** utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, lub nie przystąpi do realizacji umowy,
  - g) 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 ważnych powodów dotyczących tej Strony z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku złożenia oświadczenia o rozwiązaniu umowy na tej podstawie, Strona składająca oświadczenie jest obowiązana zwięźle opisać w oświadczeniu przyczynę rozwiązania umowy.
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 zmienią 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.

#### **§ 18**

Załączniki stanowią integralną część umowy.

#### **§ 19**

Ewentualne spory jakie mogą wynikać 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 – zakres czynności Przyjmującego zamówienie**

**Załącznik 2 – kopie uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących**

**przedmiotem umowy**

**Zal. 3 – kopia umowy polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie**

**Zal. 4 – zaświadczenie o przeszkoleniu bhp i ppoż.**

**Zal. 5 – orzeczenie lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy**

**Zal. 6 – oświadczenie Przyjmującego zamówienie**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

.....

.....