

**Umowa Nr DO. 6111. .... 2023  
o realizację świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... 2023 r. w Zamościu, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**, 22-400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 0000021024, REGON 006050134, NIP 922 22 92 491, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

Adama Fimiara - Dyrektora

a

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

zwanych dalej „stronami”, a każdy z osobna „stroną”

*Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu ..... 2023 r. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.*

**§ 1.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert DO.334.57.2023 na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia ..... 2023 r.
- 2) wyraża zgodę na włączenie treści dokumentów, o których mowa w pkt 1, do stosunku umownego łączącego strony oraz przyjmuje je bez zastrzeżeń.

**§ 2.**

1. **Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie procedur medycznych z zakresu okulistyki w Oddziale Okulistycznym Udzielającego Zamówienia-operacje zaćmy, zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.**
2. **Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, w szczególności polega na:**
  - 1) kwalifikowaniu pacjenta do zabiegu,
  - 2) wykonywaniu zabiegów zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi,
  - 3) współudziale w ustalaniu opieki medycznej nad pacjentem po zabiegu,
  - 4) systematycznym prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. **Świadczenia zdrowotne w Oddziale Okulistyki udzielane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku od godziny 8.00 do 18.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tym okresie**, zgodnie z planem udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonym na każdy miesiąc przez Udzielającego Zamówienia w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego dany miesiąc, w którym zgodnie z tym planem mają być udzielane świadczenia zdrowotne, przy czym plan udzielania świadczeń za pierwszy miesiąc realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia przedstawi w dniu jej podpisania. Do ustalania i zatwierdzania planu Udzielający Zamówienia upoważnia Lekarza Kierującego Oddziałem.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z regulaminami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia, określającymi zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczącymi wdrożonych systemów oceny jakości.
5. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany na piśmie do udzielenia Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji zamówienia będącego przedmiotem umowy.

6. Przyjmujący Zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu w dniach i godzinach, w których udziela świadczeń lub pozostaje w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia na podstawie odrębnych umów.

### § 3.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada:

- 1) tytuł zawodowy lekarza i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiada ważne i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych,
- 2) tytuł specjalisty w dziedzinie okulistyki,
- 3) aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp,
- 4) aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapewnienia realizacji świadczeń określonych w § 2 przez jednego lekarza.

### § 4.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy:

- 1) wszelkich informacji o pacjentach uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy,
- 2) informacji handlowych, organizacyjnych oraz innych, co do których Udzielający Zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności; czas związania tajemnicą w tym zakresie, obejmuje również okres 3 lat po rozwiązaniu umowy,

- chyba, że obowiązek ich ujawnienia wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

### § 5.

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, za wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych. W każdym przypadku na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osobę inną niż Przyjmujący Zamówienie, konieczna jest uprzednia pisemna zgoda Udzielającego Zamówienia zastrzeżona pod rygorem jej nieważności.
2. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z § 6 ust.1.
3. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie informuje o tym fakcie Udzielającego Zamówienia **pod nr tel. 084 677..... adres email:.....@szpital.zam.pl** i w porozumieniu z Udzielającym Zamówienia ustala zastępstwo, z zastrzeżeniem, że obowiązki wynikające z umowy może w zastępstwie Przyjmującego Zamówienia wykonywać wyłącznie osoba związana z Udzielającym Zamówienia aktualną umową w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych.

### § 6.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.z 2019 r., poz. 866) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Kopia polisy stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy. Kopia polisy powinna zostać przedłożona najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy. Brak przedstawienia polisy Przyjmującego Zamówienie lub jej odnowienia w trakcie obowiązywania umowy, jeśli polisa przedłożona w trakcie obowiązywania umowy starci swoją ważność, powoduje rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.
6. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
7. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była

następstwem przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy jedna ze stron umowy zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę) jako dłużnik solidarny, wówczas ta strona będzie uprawniona do żądania od drugiej strony zwrotu całości lub części zapłaconej kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od stopnia w jakim każda z nich przyczyniła się do powstania szkody. W razie niemożności ustalenia zakresu odpowiedzialności regresowej strona, która świadczenie spełniła, może żądać zwrotu tego świadczenia w częściach równych.

8. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest dołączyć do umowy aktualne zaświadczenia o odbytych szkoleniach w zakresie bhp oraz orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy. Brak przedstawienia dokumentów, o których mowa w pierwszym zdaniu tego ustępu, lub odnowienia ich ważności w trakcie obowiązywania umowy, powoduje rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### **§ 7.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto w szczególności do:
  - 1) prowadzenia dokumentacji medycznej (w tym protokołu pooperacyjnego) na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
  - 2) uzyskania przed rozpoczęciem udzielania świadczenia zdrowotnego od pacjenta lub innych uprawnionych osób wymaganych przez przepisy prawa wszelkich świadomych zgód na udzielenie takiego świadczenia,
  - 3) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
  - 4) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 5) przestrzegania praw pacjenta,
  - 6) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości oraz standardów akredytacyjnych w ochronie zdrowia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz.2561 z późn. zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
5. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Udzielającego Zamówienia, skutkami tymi obciążony zostanie Przyjmujący Zamówienie. W przypadku uznania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, że udzielenie świadczeń było nieuzasadnione, Przyjmujący zamówienie nie otrzyma wynagrodzenia za ich udzielenie, a jeżeli wynagrodzenie z tego tytułu już otrzymał, to zobowiązuje się on do jego zwrotu w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania od Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać od pacjentów, ich rodzin lub osób trzecich jakichkolwiek opłat lub innych korzyści z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym. Opłata lub jakakolwiek inna korzyść majątkowa podlega natychmiastowemu zwrotowi pacjentowi na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.

#### **§ 8.**

1. W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) bazę lokalową,
  - 2) aparaturę i sprzęt medyczny.
2. Konserwacja i ewentualne naprawy sprzętu, o których mowa w ust. 1 pkt 2, odbywać się będą na koszt Udzielającego Zamówienia.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z odrębnych przepisów i pobierana jest na rzecz Udzielającego Zamówienia.

5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust.1, na cele osobiste lub inne cele niż te, które wynikają z niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym, administracyjnym, gospodarczym i obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienia.

**§ 9.**

1. **Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) za każdą wykonaną operację.**
2. **W okresie obowiązywania umowy Strony ustalają do wykonania ..... punktów**
3. Liczba przewidzianych do zrealizowania punktów w okresach miesięcznych od dnia ..... r. do dnia ..... r. wynosi:

Miesiąc realizacji	Maksymalna liczba punktów do wykonania:
	Grupy JGP
	B18 G- 2237 pkt. - usunięcie zaćmy kategoria I
	B19 G- 1916 pkt.- usunięcie zaćmy kategoria II
Styczeń 2024 r.	
Luty 2024 r.	
Marzec 2024 r.	
Kwiecień 2024 r.	
Maj 2024 r.	
Czerwiec 2024 r.	
Lipiec 2024 r.	
Sierpień 2023 r.	
Wrzesień 2024 r.	
Październik 2024 r.	
Listopad 2024 r.	
Grudzień 2024 r.	
Styczeń 2025 r.	

Luty 2025 r.	
Marzec 2025 r.	
Kwiecień 2025 r.	
Maj 2025 r.	
Czerwiec 2025 r.	
Lipiec 2025 r.	
Sierpień 2025 r.	
Wrzesień 2025 r.	
Październik 2025 r.	
Listopad 2025 r.	
Grudzień 2025 r.	

4. Po przekroczeniu liczby punktów określonych w ust. 2 i 3 na realizację świadczeń zdrowotnych, na wniosek Przyjmującego Zamówienia składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło to przekroczenie oraz po pozytywnej weryfikacji wniosku złożonego przez Udzielającego Zamówienia do dyrektora oddziału Funduszu i przekazaniu środków przez Narodowy Fundusz Zdrowia Udzielącemu Zamówienia, odpowiedniemu zwiększeniu ulega liczba punktów oraz kwota zobowiązania z tytułu realizacji niniejszej umowy.
5. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienia minimalnej lub/i maksymalnej liczby świadczeń, jaka będzie realizowana na podstawie niniejszej umowy.
6. W zależności od wielkości kontraktu przyznanego Udzielącemu Zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia w kolejnych latach w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia może zmienić (zwiększyć lub zmniejszyć) ogólną liczbę punktów do wykonania, określoną w ust. 2 i 3, a także zmienić (zwiększyć lub zmniejszyć) liczbę punktów przewidzianych do zrealizowania w danych miesiącach, określonych w ust. 2.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty ponoszone przez Przyjmującego Zamówienie związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym koszt dojazdu lekarzy Przyjmującego Zamówienia do siedziby Udzielającego Zamówienia
8. Badania diagnostyczne zlecane przez Przyjmującego Zamówienie podczas udzielania świadczeń będą wykonywane w jednostkach medycznych Udzielającego Zamówienia, zaś w przypadku nie wykonywania ich przez powyższe jednostki, badania będą realizowane u podwykonawców, z którymi Udzielający Zamówienia ma podpisaną stosowną umowę.
9. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki/faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
10. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku/faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto:  
.....
11. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu, uwarunkowane jest dostarczeniem Udzielącemu Zamówienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez Lekarza Kierującego Oddziałem i pracownika Działu**

**Świadczeń Medycznych do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury wraz z wykazem zrealizowanych świadczeń zdrowotnych uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.**

12. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 11, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
13. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
14. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie stanowi iloczyn liczby wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej.
15. Wpłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku/faktury oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez Ordynatora Oddziału Okulistycznego i pracownika Działu Świadczeń Medycznych.
16. Wykaz, o którym mowa w ust. 15, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 2 jest integralną częścią niniejszej umowy.
17. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub dzień ustawowo wolny od pracy płatności dokonuje się następnego dnia roboczego. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
18. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w przedłożonych Udzielającemu Zamówienia dokumentach, o których mowa w ust. 15, jak również do wzywania Przyjmującego Zamówienie do udzielenia wyjaśnień dotyczących wskazanych dokumentów, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia ich w wyznaczonym terminie.
19. Na wniosek jednej ze Stron, Strony mogą przystąpić do negocjacji w przedmiocie ewentualnej zmiany stawek wynagrodzenia określonych w ust. 1 niniejszego paragrafu na zasadach określonych w niniejszym ustępie. Z przeprowadzonych negocjacji strony sporządzą pisemny protokół. Podwyższenie stawek wynagrodzenia będzie uzależnione od zmian prawnych w trakcie realizacji umowy, w tym zasad i sposobu finansowania świadczeń objętych przedmiotem umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które będą miały miejsce w trakcie realizacji przedmiotu umowy, jak też zwiększenia finansowania przez NFZ.
20. Podstawą do zmiany stawki wynagrodzenia zgodnie z ust. 19 niniejszego paragrafu, jest przedłożenie przez Przyjmującego Zamówienie wniosku (w formie pisemnej) zawierającego uzasadnienie wnioskowanej zmiany oraz stosowne dowody potwierdzające zmiany, o których mowa w ust. 19 niniejszego paragrafu. Wniosek podlega ocenie Udzielającego Zamówienia i wymaga jego zatwierdzenia, przy czym Strony mogą przeprowadzić w tym zakresie stosowne negocjacje. Zmiana stawki wynagrodzenia następuje po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienia i wymaga zmiany umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.

#### **§ 10.**

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, wynosi 500,00 zł (pięćset złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
  - 1) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w rachunkach i wykazach większej liczby świadczeń zdrowotnych, niż faktycznie udzielono lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
  - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych, Narodowego Funduszu Zdrowia lub Udzielającego Zamówienia lub innego organu przeprowadzającego kontrolę,
  - 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy,
  - 4) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia, lub Narodowego Funduszu Zdrowia, bądź też innego uprawnionego organu kontroli,
  - 5) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i statystycznej,
  - 6) naruszenia praw pacjenta określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2023 r., poz. 1545 z późn. zm.),
  - 7) niezgłoszenia się do realizacji świadczeń zdrowotnych lub nieobecność w dniach i godzinach wskazanych w harmonogramie pracy poradni, o którym mowa w § 2 ust. 3 niniejszej umowy, za wyjątkiem sytuacji, gdy nie zgłoszenie się jest wynikiem nadzwyczajnych okoliczności, których nie można było wcześniej przewidzieć, a Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie poinformuje Udzielającego Zamówienia o takiej okoliczności,

- 8) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnienie się, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem),
  - 9) nieuzasadnionej odmowy stawienia się w Poradni celem udzielania świadczeń stanowiących przedmiot umowy w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia w planie udzielania świadczeń, o którym mowa w § 2 ust. 3 niniejszej umowy,
  - 10) w przypadku wypowiedzenia umowy przez Przyjmującego Zamówienie bez ważnej przyczyny.
3. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku, gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienie przekracza wysokość kar umownych określonych w niniejszej umowie Udzielający Zamówienia posiada prawo do żądania odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej, a także sumy kar umownych określonej w ust. 7 niniejszego paragrafu.
  4. Przed nałożeniem kary Udzielający Zamówienia wzywa Przyjmującego Zamówienie do złożenia pisemnych wyjaśnień, w terminie 7 dni, co do okoliczności będących podstawą do nałożenia kary. Po złożeniu wyjaśnień Udzielający Zamówienia może odstąpić od nałożenia całości lub części kary umownej.
  5. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie po uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do zapłaty, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
  6. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.
  7. Suma nałożonych kar umownych nie może przekroczyć 40% wartości brutto umowy.

### **§ 11.**

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony poczynszy od dnia zawarcia umowy do dnia .....** r.
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Strony przewidują możliwość przedłużenia niniejszej umowy w drodze aneksu zawartego pod rygorem nieważności w formie pisemnej o kolejny okres nie dłuższy niż 3 miesiącey.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
  - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca z ważnej przyczyny. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:
    - a) brak możliwości realizacji niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn obiektywnych (np. zmiana miejsca zamieszkania lub inne okoliczności niezależne od Przyjmującego Zamówienie nie pozwalające na kontynuację niniejszej umowy). W takim przypadku Przyjmujący Zamówienie w piśmie zawierającym wypowiedzenie powinien szczegółowo wskazać jakie obiektywne przyczyny uniemożliwiają lub znacznie utrudniają dalsze wykonywanie przez niego niniejszej umowy,
    - b) brak osiągnięcia porozumienia w trakcie negocjacji w zakresie zmiany stawki,
    - c) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
    - d) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie,
    - e) niewyplacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy,
    - f) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiającej terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
    - g) zaprzestanie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem postanowień § 5 niniejszej umowy,
    - h) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnienie się, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem),
    - i) dwukrotne niestawienie się do realizacji świadczeń zdrowotnych lub nieobecność (dwukrotna) w dniach i godzinach wskazanych w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 2 ust. 3 niniejszej umowy,
    - j) nieudzielenie Udzielającemu Zamówienia wyjaśnień w terminie i na zasadach określonych w § 9 ust. 15 niniejszej umowy,
  - 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
    - a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
    - b) określonym w § 7 ust. 6 umowy,

- c) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,  
5) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (lub w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia także w przypadku:
- 1) rozwiązania umowy (lub jej części) z Udzielającym Zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
  - 3) gdy dalsze obowiązywanie umowy nie leży w jego interesie.
5. Udzielający Zamówienia może także wypowiedzieć umowę w całości lub części z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w ciągu trzech miesięcy od dnia zatwierdzenia sprawozdania finansowego przez organ tworzący Udzielającego Zamówienia lub w ciągu trzech miesięcy od upływu terminu, w jakim zgodnie z przepisami sprawozdanie finansowe powinno zostać zatwierdzone przez organ tworzący Udzielającego Zamówienia, jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto.
6. Udzielający Zamówienia może także wypowiedzieć umowę w całości lub części z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia jeżeli zalega z zapłatą wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie za okres dwóch miesięcy kalendarzowych, a w miesiącu poprzedzającym złożenie oświadczenia o wypowiedzeniu umowy rachunek zysków i strat Udzielającego Zamówienia wykazuje stratę netto.
7. W przypadkach rozwiązania umowy przed upływem czasu, na który została zawarta, Przyjmującemu Zamówienie należy się wyłącznie wynagrodzenie z tytułu faktycznie zrealizowanej części umowy (ilości zrealizowanych punktów) i nie przysługują mu jakiegokolwiek dodatkowe roszczenia o zapłatę wynagrodzenia, odszkodowania itp.

#### **§ 12.**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia, może nastąpić tylko i wyłącznie po wyrażeniu zgody na tę czynność przez podmiot tworzący Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 13.**

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych, którą strony są zobowiązane podpisać w dniu zawarcia niniejszej umowy, w której Udzielający Zamówienia jako Administrator powierza Przyjmującemu Zamówienie jako Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. Umowa, o której mowa w ust. 1, o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowi odpowiednio Załącznik Nr 3 do umowy i jest jej integralną częścią.
3. Warunkiem wejścia w życie niniejszej umowy jest zawarcie umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych określonej w Załączniku Nr 3.

#### **§14.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.), oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy terytorialnie dla Udzielającego Zamówienia.
3. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.
4. Integralną częścią umowy są następujące załączniki:  
Załącznik Nr 1 – kopia polisy OC,  
Załącznik Nr 2 – wykaz zrealizowanych świadczeń zdrowotnych,  
Załącznik Nr 3– umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: