

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

.....

a

lek. ...., zam.....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 pod nazwą ..... NIP.....REGON ..... – zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

zwanym dalej łącznie „stronami”, a każdy z osobna „stroną”

*Niniejsza 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 niniejszej umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.*

**§ 1.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr DO.334.59.2023 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 niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w Pracowni Hemodynamicznej Udzielającego Zamówienia, zwaną dalej „Pracownią” oraz w przypadku zaistnienia takiej potrzeby w procesie diagnostyki lub leczenia pacjenta wykonywanie następujących procedur:
  - 1) przezskórne zamknięcie ubytku w przegrodzie międzyprzedsionkowej (ASD/PFO),
  - 2) zabieg przezskórnoego zamknięcia uszka lewego przedsionka,
  - 3) ultrasonografia wewnątrznaczyniowa (IVUS),
  - 4) pomiar cząstkowej rezerwy przepływu wieńcowego (FFR),
  - 5) rotablacja,
  - 6) koronarografia,
  - 7) angioplastyka wieńcowa,
  - 8) koherentna tomografia naczyń wieńcowych (OCT),
  - 9) trombektomia aspiracyjna tętnic płucnych w świeżej zatorowości płucnej,
  - 10) zabieg udroźnienia dużych żył klatki piersiowej (Oddział Kardiochirurgiczny),
  - 11) zabieg przezcewnikowego wszczepiania zastawki aortalnej (TAVI) (Oddział Kardiochirurgiczny).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej, tj. w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:05 do 7:30 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 7:30 danego dnia do godziny 7:30 dnia następnego, zgodnie z planem udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonym na każdy miesiąc przez Udzielającego Zamówienia w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego dany miesiąc, na który ustalany jest plan, przy czym plan udzielania świadczeń za pierwszy miesiąc realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia przedstawi w dniu

jej zawarcia. Do ustalania i zatwierdzenia planu Udzielający Zamówienia upoważnia Lekarza Kierującego Oddziałem Kardiologicznym lub osobę przez niego wskazaną.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do stałego pobytu w Pracowni, o której mowa w ust. 1, w czasie wyznaczonym niniejszą umową, z zastrzeżeniem postanowień § 8 pkt 5 i 6.
4. Przyjmujący Zamówienie jest bezwzględnie zobowiązany do udzielania świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy w godzinach wskazanych w ust. 2, z takim zastrzeżeniem, że zakończenie udzielania świadczeń, stanowiących przedmiot niniejszej umowy następuje po rozpoczęciu normalnej ordynacji lekarskiej w Pracowni lub po przekazaniu raportu z udzielonych świadczeń kolejnemu lekarzowi, który rozpoczyna udzielanie świadczeń poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej. Przyjmujący Zamówienie jest bezwzględnie zobowiązany do respektowania zakazu opuszczania pracowni do czasu przekazania obowiązków kolejnemu lekarzowi.
5. Strony wstępnie ustalają, że Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zabezpieczenia świadczeń, o których mowa w ust. 1 w wymiarze minimum.....godzin miesięcznie, przy czym to Udzielający Zamówienia decyduje jaka minimalna liczba godzin zostaje ostatecznie udzielona.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1 w zakresie żądanym przez Udzielającego Zamówienia, z uwzględnieniem jego aktualnych potrzeb. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienie minimalnej ani maksymalnej liczby świadczeń. Wskazana w treści warunków konkursu ofert ilość godzin udzielanych świadczeń jest wartością wyłącznie szacunkową. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości fakt, że to od potrzeb Udzielającego Zamówienie zależeć będzie rzeczywista liczba udzielonych świadczeń i zobowiązuje się do ich udzielenia w zakresie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.
7. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmującemu Zamówienie należy się wynagrodzenie wyłącznie z tytułu rzeczywiście udzielonych świadczeń. W sytuacji gdy liczba godzin rzeczywiście udzielonych świadczeń nie osiągnie wartości szacunkowej wskazanej w treści warunków konkursu ofert, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wobec Udzielającego Zamówienia jakiegokolwiek dodatkowe roszczenie o zapłatę, w szczególności roszczenie z tytułu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń lub roszczenie z tytułu utraconego zarobku.
10. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany na piśmie do udzielenia Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji zamówienia będącego przedmiotem niniejszej umowy.

### § 3.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada:

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

### § 4.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy:

- 1) wszelkich informacji o pacjentach uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej 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 niniejszej 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 niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych. W każdym przypadku na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osobę inną niż Przyjmujący Zamówienie, konieczna jest uprzednia pisemna zgoda Udzielającego Zamówienia pod rygorem jej nieważności.
2. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z § 6 ust.1.

3. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie informuje o tym fakcie Udzielającego Zamówienia **pod nr tel. 084 677 34 30 adres email: s\_lsk@szpital.zam.pl** i w porozumieniu z Udzielającym Zamówienia ustala zastępstwo, z zastrzeżeniem, że obowiązki wynikające z niniejszej umowy może przekazać wyłącznie osobie związanej z Udzielającym Zamówienia aktualną umową w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 ust. 1.

#### § 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
2. Kopia polisy stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy. Brak przedstawienia polisy przez Przyjmującego Zamówienie powoduje rozwiązanie niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym. Jeżeli polisa przedstawiona przez Przyjmującego Zamówienie nie obejmuje swoim okresem obowiązywania całego okresu realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kserokopii polisy na kolejny okres, najpóźniej w dniu poprzedzającym wygaśnięcie poprzedniej umowy ubezpieczenia, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami niniejszej 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 niniejszej umowy zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę) jako dłużnik solidarny, wówczas ta strona będzie uprawniona do żądania od drugiej strony zwrotu całości lub części zapłaconej kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od stopnia w jakim każda z nich przyczyniła się do powstania szkody. W razie niemożności ustalenia zakresu odpowiedzialności regresowej strona, która świadczenie spełniła, może żądać zwrotu tego świadczenia w częściach równych.

#### § 7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto w szczególności do:
  - 1) kierowania na badania diagnostyczne w celu optymalnej diagnostyki, przy najniższych kosztach uzyskania prawidłowej diagnozy,
  - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
  - 3) uzyskania przed rozpoczęciem udzielania świadczenia zdrowotnego od pacjenta lub innych uprawnionych osób wymaganych przez przepisy prawa wszelkich świadomych zgód na udzielenie takiego świadczenia,
  - 4) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
  - 5) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 6) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
  - 7) wystawiania orzeczeń lekarskich, zaświadczeń, skierowań itp. według obowiązujących przepisów,
  - 8) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 9) brania udziału w komisjach oraz komitetach powołanych zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora Szpitala,

- 10) przestrzegania praw pacjenta,
- 11) 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, ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
5. 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 niniejszej umowy w trybie natychmiastowym. Opłata lub jakakolwiek inna korzyść majątkowa podlega natychmiastowemu zwrotowi pacjentowi na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.

#### § 8.

Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy w szczególności:

- 1) zapoznanie się z aktualnym stanem zdrowia pacjentów oraz zapewnienie pacjentom należytej opieki lekarskiej,
- 2) udzielanie pacjentom i ich bliskim w miarę posiadanej wiedzy, informacji o stanie zdrowia pacjentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 3) zawiadamianie Lekarza Kierującego Oddziałem Kardiologicznym o wszelkich istotnych wydarzeniach oraz uchybieniach popełnionych zarówno przez personel, jak i pacjentów,
- 4) osobiste dopilnowanie wykonania zarządzeń wydanych przez Lekarza Kierującego Oddziałem Kardiologicznym w razie ujawnienia w Pracowni choroby zakaźnej,
- 5) udzielanie konsultacji w innych jednostkach Udzielającego Zamówienia, przy czym konsultacje te nie są dodatkowo płatne,
- 6) udzielanie kwalifikowanej pomocy w nagłych wypadkach i zachorowaniach niezależnie od ich miejsca wystąpienia na terenie Udzielającego Zamówienia,
- 7) przekazywanie raportów z udzielonych świadczeń kolejnemu lekarzowi, który rozpoczyna udzielanie świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia bezpośrednio po Przyjmującym Zamówienie.

#### § 9.

1. W celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) bazę lokalową,
  - 2) aparaturę i sprzęt medyczny.
2. Konserwacja i ewentualne naprawy aparatury i sprzętu, o których mowa w ust. 1 pkt 2, odbywać się będą na koszt Udzielającego Zamówienia.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, w celu odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z odrębnych przepisów i pobierana jest na rzecz Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust.1, na cele osobiste lub inne cele niż te, które wynikają z niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym, administracyjnym, gospodarczym i obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 10.

1. **Strony ustalają wynagrodzenie:**

- 1) za jedną godzinę zrealizowanego świadczenia zdrowotnego w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
- 2) za każdy wykonany zabieg koronarografii w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
- 3) za każdy wykonany zabieg angioplastyki wieńcowej w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),

- z zastrzeżeniem, że w przypadku wykonania u jednego pacjenta podczas hospitalizacji dwóch zabiegów, o których mowa w pkt. 2 i 3 Udzielający Zamówienia zapłaci wyłącznie za jeden zabieg, którego wartość jest wyższa.
- 4) za każdy wykonany zabieg przezcewnikowego wszczepienia zastawki aortalnej (TAVI) w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
  - 5) za każdy wykonany zabieg zamknięcia uszka lewego przedsionka w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
  - 6) za każdy wykonany zabieg zamknięcia ubytku w przegrodzie przedsionkowej (ASD PFO) w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
  - 7) za wykonanie ultrasonografii wewnątrznaczyniowej (IVUS) w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
  - 8) za wykonanie pomiaru cząstkowej rezerwy przepływu wieńcowego (FFR) w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
  - 9) za każdy wykonany zabieg rotabłacji w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
  - 10) za każdy wykonany zabieg trombektomii aspiracyjnej tętnic płucnych w świeżej zatorowości płucnej w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
  - 11) za każdy wykonany zabieg udrożnienia dużych żył klatki piersiowej w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto),
  - 12) za wykonanie koherentnej tomografii naczyń wieńcowych (OCT) w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto).
2. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienia minimalnej lub/i maksymalnej liczby świadczeń, jaka będzie zrealizowana na podstawie niniejszej umowy.
  3. 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.
  4. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki / faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
  5. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto: ....., w banku .....
  6. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 5, uwarunkowane jest dostarczeniem Udzielającemu Zamówienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez Lekarza Kierującego Oddziałem Kardiologicznym do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.**
  7. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 6, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania niniejszej umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
  8. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
  9. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie stanowi iloczyn liczby godzin rzeczywiście wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej oraz iloczyn liczby wykonanych procedur (przezcewnikowego wszczepiania zastawki aortalnej (TAVI)/ zamknięcia ubytku w przegrodzie międzypredsionkowej/ zamknięcia uszka lewego przedsionka/ koronarografii/ koronaroplastyki/ ultrasonografii wewnątrznaczyniowej (IVUS)/ pomiaru cząstkowej rezerwy przepływu wieńcowego (FFR)/ rotabłacji/ trombektomii aspiracyjnej tętnic płucnych w świeżej zatorowości płucnej/ udrożnienia dużych żył klatki piersiowej/ koherentnej tomografii naczyń wieńcowych). Strony zgodnie ustalają, że zapłata przysługuje Przyjmującemu Zamówienie wyłącznie za rzeczywiście udzieloną liczbę godzin świadczeń/wykonanych procedur i nie przysługuje mu wobec Udzielającego Zamówienia jakiegokolwiek dodatkowe roszczenie o zapłatę, w szczególności roszczenie z tytułu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń lub roszczenie z tytułu utraconego zarobku.
  10. Wykaz, o którym mowa w ust. 6, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 1 jest integralną częścią niniejszej umowy. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość przedstawienia wykazu w postaci wydruku z systemu, pod warunkiem, że zawiera dane określone w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

11. 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.
12. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w przedłożonych Udzielającemu Zamówienia dokumentach, o których mowa w ust. 6, jak również do wzywania Przyjmującego Zamówienie do udzielenia wyjaśnień dotyczących wskazanych dokumentów, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia ich w wyznaczonym terminie.
13. Z chwilą wejścia w życie regulacji prawnej (ustawy, rozporządzenia, umowy z NFZ, innych aktów prawnych), na podstawie której wzrośnie finansowanie świadczeń objętych niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie zostanie zwiększona stawka wynagrodzenia. Wynagrodzenie zostanie zwiększone proporcjonalnie do wzrostu finansowania. Środki pieniężne będą wypłacone Przyjmującemu Zamówienie, o ile Udzielający Zamówienia otrzyma faktycznie środki finansowe. Postanowienia niniejszego paragrafu odnoszące się do sposobu i terminu płatności stosuje się odpowiednio. Zmiana wynagrodzenia nastąpi na podstawie informacji o zmianie finansowania świadczeń zdrowotnych przekazanych przez Dział Świadczeń Medycznych do Działu Organizacyjno – Prawnego. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

#### § 11.

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

#### § 12.

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie oraz naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1, wynosi 500,00 zł (pięćset złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
  - 1) nienależytej realizacji niniejszej 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 niniejszej umowy,
  - 4) pobierania nienależnych opłat lub jakichkolwiek korzyści od pacjenta za świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem niniejszej umowy,
  - 5) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia lub Narodowego Funduszu Zdrowia, bądź też innego uprawnionego organu kontroli,
  - 6) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i statystycznej,
  - 7) naruszenia praw pacjenta określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2023 r., poz. 1545 z późn. zm.),
  - 8) niezgłoszenia się do realizacji świadczeń zdrowotnych lub nieobecność w dniach i godzinach wskazanych w planie udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 2 ust. 2, 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,
  - 9) opuszczenia Pracowni przed wypełnieniem obowiązków, o których mowa w § 2 ust. 4,
  - 10) nieuzasadnionej odmowy stawienia się w pracowni celem udzielania świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia w planie udzielania świadczeń, o którym mowa w § 2 ust. 2,

- 11) w przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie bez ważnej przyczyny.
3. W przypadku, gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienie przekracza wysokość ustalonych kar umownych Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, niezależnie od kar umownych dochodzić zapłaty uzupełniającego odszkodowania.
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 niniejszej umowy.
7. Suma nałożonych kar umownych nie może przekroczyć 40% wartości brutto niniejszej umowy.

### § 13.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r. z możliwością przedłużenia niniejszej umowy w drodze aneksu o kolejny okres, nie dłuższy niż 3 miesiące.**
2. Każda zmiana warunków niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
  - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia z ważnej przyczyny. Przyczyną wypowiedzenia mogą być:
    - a) brak osiągnięcia porozumienia w trakcie negocjacji w zakresie zmiany stawki,
    - b) brak możliwości realizacji niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn obiektywnych (np. zmiana miejsca zamieszkania, choroba lub inne okoliczności niezależne od Przyjmującego Zamówienie). 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,
    - 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) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy,
    - f) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
    - g) zaprzestanie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem postanowień § 5,
    - h) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnienie się, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem lub przed zrealizowaniem obowiązków, o których mowa w § 2 ust. 4,
    - i) dwukrotne niestawienie się do realizacji świadczeń zdrowotnych lub nieobecność (dwukrotna) w dniach i godzinach wskazanych w planie udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy,
    - j) nieudzielenie Udzielającemu Zamówienia wyjaśnień w terminie i na zasadach określonych w § 10 ust. 12.
  - 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
    - a) gdy druga strona niniejszej umowy rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy,
    - b) określonym w § 7 ust. 6 niniejszej 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 niniejszej 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 niniejszej umowy nie leży w jego interesie.
5. W przypadkach rozwiązania niniejszej umowy przed upływem czasu, na który została zawarta, Przyjmującemu Zamówienie należy się wyłącznie wynagrodzenie z tytułu faktycznie zrealizowanej części niniejszej umowy (ilości przepracowanych godzin/ wykonanych procedur) i nie przysługują mu jakiegokolwiek dodatkowe roszczenia o zapłatę wynagrodzenia, odszkodowanie itp.

**§ 14.**

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

**§ 15.**

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

**§ 16.**

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 miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
3. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.
4. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:  
Załącznik Nr 1 – wykaz zrealizowanych świadczeń zdrowotnych,  
Załącznik Nr 2 – umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych,  
Załącznik Nr 3 – kopia polisy OC

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: