

**Umowa Nr DO. 6111.....2024  
o realizację świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... 2024 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

....., zamieszkałą....., posiadającą nr PESEL: .....posiadającym prawo wykonywania zawodu Nr ..... , wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w....., wykonującą działalność leczniczą, zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w ..... pod Nr 0000000....., przedsiębiorcą wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, prowadzącym działalność gospodarczą ..... , Nr NIP ..... , REGON ..... – zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

zwanym dalej „stronami”, a każdy z osobną „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 2024 r., poz.146), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu ..... 2024 r. Treść 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.334.10.2024 z dnia ..... 2024 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 pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Foniatrycznej, przez Przyjmującego Zamówienie w siedzibie Udzielającego Zamówienia, zwanym dalej „świadczeniami”.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w godzinach pracy poradni, obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie jest bezwzględnie zobowiązany do przestrzegania udzielania świadczeń w godzinach wskazanych w harmonogramie pracy poradni pod rygorem nałożenia kary umownej.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszym paragrafie w dniach i godzinach, w których udziela świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia na podstawie odrębnych umów.
5. 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.
6. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany na piśmie do udzielenia Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji zamówienia będącego przedmiotem umowy.

**§ 3.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada:

- 1) tytuł zawodowy pielęgniarki i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiada ważne i nie zawieszane prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych,
- 2) tytuł specjalisty w dziedzinie.....,<sup>1</sup>
- 3) aktualne zaświadczenie o odbytych szkoleniu z zakresu bhp,

<sup>1</sup> Jeżeli dotyczy

- 4) aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

**§ 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.**

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 umowy.
2. Kopia polisy stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy. Brak przedstawienia polisy przez Przyjmującego Zamówienie powoduje rozwiązanie 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 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.

**§ 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 prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto w szczególności do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej 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 oraz pozostałych aplikacji wymaganych do realizacji świadczeń np.: DILO, SIMP, AP-PKUŚ,
  - 4) wprowadzanie do szpitalnej sieci informatycznej procedur rozliczeniowych zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku błędów zakwestionowanych przez NFZ niezwłoczne ich usunięcie,
  - 5) wprowadzania na bieżąco tj. w godzinach udzielania świadczenia, danych do harmonogramów przyjęć do szpitalnej sieci informatycznej oraz do aplikacji AP-KOLCE (wybrane świadczenia),
  - 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 7) brania udziału w komisjach oraz komitetach powołanych zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora Szpitala,
  - 8) przestrzegania praw pacjenta,
  - 9) 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 2024 r., poz. 146), 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 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 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 aparatury i sprzętu, o których mowa w ust. 1 pkt 2 niniejszego paragrafu, odbywać się będą na koszt Udzielającego Zamówienia.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1 niniejszego paragrafu, 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 niniejszego paragrafu, 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. **Strony ustalają wynagrodzenie za jedną godzinę udzielania świadczeń, o których mowa w § 2 ust.1 w wysokości .....zł brutto (słownie: ..... złotych brutto).**
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu obejmuje koszt dojazdu do siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki / faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
4. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto: ....., w banku .....
5. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, uwarunkowane jest dostarczeniem Udzielającemu Zamówienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez Lekarza Kierującego Oddziałem 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.**

6. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 5 niniejszego paragrafu, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
7. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za dany miesiąc kalendarzowy (okres rozliczeniowy) stanowi iloczyn liczby zrealizowanych godzin i ich ceny jednostkowej, określonej w ust. 1 niniejszego paragrafu.
8. Wykaz, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy jest jej integralną częścią.
9. 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.
10. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w przedłożonych Udzielającemu Zamówienia dokumentach, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, jak również do wzywania Przyjmującego Zamówienie do udzielenia wyjaśnień dotyczących wskazanych dokumentów, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia ich w wyznaczonym terminie.
11. 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.
12. Podstawą do zmiany stawki wynagrodzenia zgodnie z ust. 11 niniejszego paragrafu, jest przedłożenie przez Przyjmującego Zamówienie wniosku (w formie pisemnej) zawierającego uzasadnienie wnioskowanej zmiany oraz stosowne dowody potwierdzające zmianę, o których mowa w ust. 11 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 począwszy od dnia 01 kwietnia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.**
2. Strony przewidują możliwość przedłużenia niniejszej umowy w drodze aneksu zawartego pod rygorem nieważności w formie pisemnej o kolejny okres nie dłuższy niż 3 miesiące.
3. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. 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) niewypłacanie 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. 10 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. 5 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. 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 zrealizowanych punktów/porad) i nie przysługują mu jakiegokolwiek dodatkowe roszczenia o zapłatę wynagrodzenia, odszkodowanie itp.przewyższające ww. wynagrodzenie.

**§ 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 w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

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

**§ 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 2024 r., poz. 146) 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 – zestawienie dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym w poradni,  
Załącznik Nr 2– umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych,  
Załącznik Nr 3 – kopia polisy OC

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: