

**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

podmiotem leczniczym .....o kapitale zakładowym w wysokości zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”, reprezentowanym przez:

.....

*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.*

zwanym dalej „stronami”, a każdy z osobną „stroną”

**§ 1.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr DO.334.56.2023 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 umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.**
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz Udzielającego Zamówienia.
3. Świadczenia udzielane będą przez personel lekarski/pielęgniarski wymieniony w załączniku Nr 1 do umowy.
4. Każda zmiana w wykazie personelu, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymaga pisemnego zgłoszenia Udzielającemu Zamówienia, zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do niniejszej umowy oraz zgody Udzielającego Zamówienia na wprowadzenie zmian wyrażonej w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, Przyjmujący Zamówienie dołącza do wypełnionego załącznika Nr 1 następujące dokumenty:
  - 1) kopie prawa wykonywania zawodu lekarzy/pielęgniarek wskazanych przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) kopie dokumentów potwierdzających posiadane przez lekarzy/pielęgniarki kwalifikacje/specjalizacje, uprawniające do udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. **Świadczenia zdrowotne udzielane będą w następujących godzinach:** od poniedziałku do piątku w godzinach od 18,00 do 8,00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8,00 danego dnia do godziny 8,00 dnia następnego, zgodnie z harmonogramem pracy w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
7. **Udzielający Zamówienia przedstawia, najpóźniej do 10-go dnia danego miesiąca harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na miesiąc następny. Harmonogram zostanie dostarczony Przyjmującemu Zamówienie drogą elektroniczną na adres, który Przyjmujący Zamówienie wskazał**

w umowie. Wszelkie zmiany dokonywane w harmonogramie po 10 dniu danego miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego harmonogram dotyczy wymagają zgody Udzielającego Zamówienia.

8. **Zmiana systemu lub rozkładu udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 6, może skutkować zmianą ilości godzin udzielania świadczeń, które Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek w ramach niniejszej umowy zabezpieczyć. Zmiana systemu lub rozkładu udzielania świadczeń zdrowotnych nie stanowi przyczyny wypowiedzenia lub rozwiązania umowy.**
9. 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. 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 godzin świadczeń. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości fakt, że to od potrzeb Udzielającego Zamówienia zależeć będzie rzeczywista liczba godzin udzielonych świadczeń i zobowiązuje się do ich udzielenia w zakresie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.
10. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmującemu Zamówienie należy się wynagrodzenie wyłącznie z tytułu rzeczywiście udzielonych godzin świadczeń. W sytuacji gdy liczba godzin rzeczywiście udzielonych świadczeń nie osiągnie wartości szacunkowej wskazanej w ust. 8 niniejszego paragrafu, 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.
11. 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.
12. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany na piśmie do udzielenia Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji zamówienia będącego przedmiotem umowy.
13. 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 lekarze/ pielęgniarki wskazani do udzielania świadczeń zdrowotnych posiadają:
  - 1) tytuł zawodowy lekarza/pielęgniarki i nie ma po ich stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiadają 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,
  - 4) aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zabezpieczy udzielanie świadczeń przez min. .... lekarzy/pielęgniarki.

### § 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.

Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez personel wskazany w Załączniku Nr 1 i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty.

### § 6.

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany 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.

---

<sup>1</sup> Jeżeli dotyczy

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. Każdy z personelu wskazanego w Załączniku Nr 1 ma również obowiązek ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową.

2. Kopia polisy, o której mowa w ust. 1 zdanie 1 niniejszego paragrafu, stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszej umowy. 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. Brak przedstawienia polisy Przyjmującego Zamówienie powoduje rozwiązanie 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 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) przestrzegania praw pacjenta,
  - 10) brania udziału w komisjach oraz komitetach powołanych zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora Szpitala,
  - 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.
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, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do naprawienia szkody poniesionej

z tego tytułu przez Udzielającego Zamówienia. 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 oraz nałożenia kary umownej, o której mowa w § 12 ust. 2 pkt 4. Opłata lub jakakolwiek inna korzyść majątkowa podlega natychmiastowemu zwrotowi na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.

#### § 8.

1. W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia udostępni lekarzom/pielęgniarkom Przyjmującego 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. Lekarze/pielęgniarki Przyjmującego Zamówienia będą wykonywać świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym, administracyjnym, gospodarczym i obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 9.

##### 1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

- 1) ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze\*;
- 2) ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) za jedną godzinę udzielania świadczeń w soboty, niedziele oraz inne dni ustawowo wolne od pracy\*;
- 3) ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) za jedną godzinę udzielania świadczeń w Wigilię, Boże Narodzenie, Święto św. Szczepana, Sylwestra, Nowy Rok, Niedzielę Wielkanocną, Poniedziałek Wielkanocny,  
\* oprócz dni wymienionych w pkt. 3).
2. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienia minimalnej lub/i maksymalnej liczby godzin świadczeń, jaka będzie zrealizowana na podstawie niniejszej umowy.
3. Badania diagnostyczne zlecane przez lekarzy Przyjmującego Zamówienia 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 SOR/Pielęgniarkę Oddziałową SOR p.o. Koordynatora ds. Organizacji Świadczeń Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej 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 umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
8. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienia stanowi iloczyn liczby rzeczywiście wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym (liczby godzin) i ich ceny jednostkowej. Strony zgodnie ustalają, że zapłata przysługuje Przyjmującemu Zamówienie wyłącznie za rzeczywiście

udzieloną liczbę świadczeń 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.

9. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku / faktury oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez Lekarza Kierującego SOR/Pielęgniarkę Oddziałową SOR p.o. Koordynatora ds. Organizacji Świadczeń Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.
10. Wykaz, o którym mowa w ust. 9, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 2 jest integralną częścią 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. Na wniosek jednej ze Stron, Strony mogą przystąpić do negocjacji w przedmiocie zmiany stawki wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 na zasadach określonych w niniejszym ustępie. Z przeprowadzonych negocjacji strony sporządzają pisemny protokół. Podwyższenie stawki wynagrodzenia będzie uzależnione od zmian prawnych, w tym zasad i sposobu finansowania świadczeń objętych przedmiotem umowy, jak też zwiększenia finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które będą miały miejsce w trakcie realizacji umowy.
14. Podstawą do zmiany stawki wynagrodzenia zgodnie z ust. 13, jest przedłożenie przez Przyjmującego Zamówienie wniosku (w formie pisemnej) zawierającego uzasadnienie wnioskowanej zmiany oraz stosowne dowody potwierdzające zmiany, o których mowa w ust. 13. 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. 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 umowy, Udzielający zamówienia dochodzić będzie zapłaty wyżej wskazanej należności przez Przyjmującego zamówienie na zasadach ogólnych.

#### **§ 11.**

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania 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 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) pobierania nienależnych opłat lub jakichkolwiek korzyści od pacjenta za świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem 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 harmonogramie pracy poradni, o którym mowa w § 2 ust. 6, 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) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnienie się, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem),
  - 10) nieuzasadnionej odmowy stawienia się celem udzielania świadczeń stanowiących przedmiot umowy w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia w planie udzielania świadczeń, o którym mowa w § 2 ust. 6.
3. 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.
  4. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie po uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do zapłaty, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
  5. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.
  6. Suma nałożonych kar umownych nie może przekroczyć 40% wartości brutto umowy.

#### § 12.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 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 miesięcy.
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 w szczególności:
    - a) brak osiągnięcia porozumienia w trakcie negocjacji w zakresie zmiany stawki wynagrodzenia,
    - b) brak możliwości realizacji umowy przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn obiektywnych (zmiana miejsca zamieszkania Przyjmującego Zamówienie, choroba Przyjmującego Zamówienie, sprawy osobiste lub inne okoliczności uniemożliwiające dalszą realizację umowy). W takim przypadku Przyjmujący Zamówienie w wypowiedzeniu wskazuje jedną z wyżej wymienionych przyczyn,
    - 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 lekarzy/pielęgniarki Przyjmującego Zamówienie,
    - 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 przez lekarza/pielęgniarkę lub lekarzy/pielęgniarki wskazanych w Załączniku nr 1 lub ich nieobecność (dwukrotna) w dniach i godzinach wskazanych w planie udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 2 ust. 6 umowy,
    - j) nieudzielenie Udzielającemu Zamówienia wyjaśnień w terminie i na zasadach określonych w § 9 ust. 12,
  - 3) 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 uprawnień przez lekarzy/pielęgniarki Przyjmującego Zamówienie 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:
  - 11) rozwiązania umowy (lub jej części) z Udzielającym Zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - 12) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
  - 13) 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 Zamówienie, 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 Zamówienie 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 przepracowanych godzin) i nie przysługują mu jakiegokolwiek dodatkowe roszczenia o zapłatę wynagrodzenia, odszkodowania itp.

**§ 13.**

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.

**§ 14.**

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 3 do umowy.
3. Warunkiem wejścia w życie niniejszej umowy jest zawarcie umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

**§ 15.**

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. Strony ustalają, iż adresy mailowe Stron umowy do realizacji umowy są następujące:
  - 1) .....
  - 2) .....
3. Ze strony Udzielającego Zamówienia osobą uprawnioną do realizacji postanowień umowy, w szczególności do kontaktu z Przyjmującym Zamówienie oraz do ustalania harmonogramu jest Pani .....
4. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
5. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.
6. Integralną częścią umowy są następujące załączniki:
  - Załącznik Nr 1 – wykaz personelu,
  - Załącznik Nr 2 – wykaz zrealizowanych świadczeń zdrowotnych,
  - Załącznik Nr 3– umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych
  - Załącznik Nr 4 – kopia polisy OC.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: