

**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, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym 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

....., pielęgniarką posiadającą prawo wykonywania zawodu Nr, wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w w dniu, wykonującą działalność leczniczą w formie, zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w pod Nr, przedsiębiorcą wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod Nr NIP, działającym pod firmą – zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Umowa jest wynikiem 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:

- a) zapoznał się z treścią zaproszenia do składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr DO.334.52.2023 z dnia2023 r.
- b) 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 asystowanie przez Przyjmującego Zamówienie lekarzowi przy zabiegach przezskórnego usuwania elektrod wewnątrzsercowych oraz implantacji, zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”, wykonywanymi w Oddziale Kardiochirurgicznym i Oddziale Kardiologicznym z Pododdziałem Intensywnej Terapii Kardiologicznej Udzielającego Zamówienia, w tym:**
 - 1) **przygotowanie instrumentarium i pacjenta do zabiegu,**
 - 2) **śródooperacyjna kontrola położenia elektrod,**
 - 3) **zakładanie opatrunku po zabiegu.**
2. Szczegółowe terminy i czas wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, uzgadniane będą każdorazowo z Przyjmującym Zamówienie telefonicznie, pod numerem telefonu Do dokonywania uzgodnień Udzielający Zamówienia upoważnia Ordynatorów / Lekarzy Kierujących Oddziałów: Kardiochirurgicznego oraz Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Terapii Kardiologicznej.
3. 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 udzielanych świadczeń jest wartością wyłącznie szacunkową. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości fakt, że to od potrzeb Udzielającego Zamówienia zależeć będzie rzeczywista liczba udzielonych świadczeń i zobowiązuje się do ich udzielenia w zakresie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmującemu Zamówienie należy się wynagrodzenie wyłącznie z tytułu rzeczywiście udzielonych świadczeń. W sytuacji gdy liczba 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.

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.

1. 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 zawieszone prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych;
 - 2) aktualne zaświadczenie o odbytych szkoleniach z zakresu bhp;
 - 3) aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapewnienia realizacji świadczeń określonych w § 2 przez minimum jedną pielęgniarkę.

§ 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, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielenie świadczeń zdrowotnych. W każdym przypadku na udzielenie świadczeń zdrowotnych przez osobę inną niż Przyjmujący Zamówienie, konieczna jest uprzednia zgoda Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielenie świadczeń przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w zastępstwie.
3. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z § 6 ust.1.

§ 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. 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 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 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) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
 - 3) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 4) przestrzegania praw pacjenta,
 - 5) 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 § 10 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 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 będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym, administracyjnym, gospodarczym, obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienie.

§ 9.

1. **Strony ustalają wynagrodzenie, za asystę przy jednym zabiegu o którym mowa w § 2 ust 1, w wysokości zł brutto (słownie: złotych brutto).**
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje koszt dojazdu do siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie jest uzależnione od liczby faktycznie wykonanych asyst w okresie obowiązywania umowy i stanowi iloczyn tej liczby i ceny jednostkowej za asystę przy jednym zabiegu.
4. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy będzie wypłacone przez Przyjmującemu Zamówienie w ciągu 30 dni od daty dostarczenia rachunku/faktury, na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie Nr.
5. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 4, uwarunkowane jest dostarczeniem rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.**
6. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 5, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
7. Wpłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku / faktury oraz wykazu wykonanych zabiegów w okresie obowiązywania umowy.
8. Wykaz, o którym mowa w ust. 7, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 1 jest integralną częścią umowy.
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, 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 na zasadach określonych w niniejszym ustępie. Zmiana stawek wynagrodzenia może polegać zarówno na wzroście jak i obniżeniu stawek. Z przeprowadzonych negocjacji strony sporządzają pisemny protokół. Podwyższenie stawek wynagrodzenia jest dopuszczalne wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, w tym w szczególności w przypadku 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, jest przedłożenie przez Przyjmującego Zamówienie wniosku (w formie pisemnej) zawierającego uzasadnienie wnioskowanej zmiany oraz stosowne dowody potwierdzające zmianę, o których mowa w ust. 11. 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 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 zrealizowano lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
 - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych Narodowego Funduszu Zdrowia lub Udzielającego Zamówienia,

- 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),
 - 8) niezgłoszenia się do realizacji świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 ust.1 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.
3. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 20 000 zł w przypadku wypowiedzenia umowy przez Przyjmującego Zamówienie bez ważnej przyczyny.
 4. W przypadku gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienie przekracza wysokość ustalonych kar umownych Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, niezależnie od kar umownych, dochodzenia zapłaty uzupełniającego odszkodowania.
 5. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
 6. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy. Kary umowne mogą być nakładane na Przyjmującego Zamówienie przez okres 3 lat od dnia zakończenia obowiązywania umowy.
 7. Łączna wartość nałożonych kar umownych nie może przekroczyć 40 % ostatecznej wartości umowy.

§ 11.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia zawarcia do dnia 31 grudnia 2024 r. z możliwością jej przedłużenia w drodze aneksu o kolejny okres, nie dłuższy niż 3 miesiące.**
2. Każda zmiana warunków 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 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, uniemożliwiających 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 lub przed zrealizowaniem obowiązków, o których mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy),
 - 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. 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.6 umowy.
 - c) utraty uprawnień przez 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:
- 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 w miesiącu poprzedzającym złożenie oświadczenia o wypowiedzeniu umowy rachunek zysków i strat Udzielającego Zamówienia wykazuje stratę netto.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w sytuacji nie przedłożenia Udzielającemu Zamówienia, w terminie do 40 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odpisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą z wpisem rodzaju praktyki zawodowej Przyjmującego Zamówienie w zakładzie leczniczym Udzielającego Zamówienia
8. W przypadkach rozwiązania umowy przed upływem czasu, na który została zawarta, Przyjmującemu Zamówienie należy się wyłącznie wynagrodzenie z tytułu faktycznie zrealizowanej części umowy (ilości wykonanych asyst) i nie przysługują mu jakiegokolwiek dodatkowe roszczenia o zapłatę wynagrodzenia, odszkodowanie 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 powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 911 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 - wzór wykazu wykonanych asyst w miesięcznym okresie rozliczeniowym,
Załącznik Nr 2 – kopia polisy OC,
Załącznik Nr 3– umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia:

.....

.....

WZMÓR