

**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:

**Adama Fimiara**

a

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

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

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

**§ 1.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr DO.334.37.2023 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 Oddziale Neurochirurgii Udzielającego Zamówienia, zwanym dalej „Oddziałem” oraz w Poradni Neurochirurgicznej zwanej dalej „Poradnią”.
- 1) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust.1 w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej tj. w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.05 oraz 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 porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie, 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 strony ustalą w dniu jej zawarcia. Do ustalania z Przyjmującym Zamówienie i zatwierdzenia planu Udzielający Zamówienia upoważnia Ordynatora/Lekarza Kierującego Oddziałem. Świadczenia zdrowotne ambulatoryjne udzielane będą w godzinach pracy poradni zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Ordynatora/Lekarza Kierującego Oddziałem w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie.
2. W razie, gdyby z uwagi na potrzeby Udzielającego Zamówienia, ustalony zgodnie z ust. 2 harmonogram miał ulec zmianie w trakcie jego obowiązywania, Udzielający Zamówienia zobowiązuje się powiadomić Przyjmującego Zamówienie o potrzebie zmiany nie później niż 7 dni przed koniecznością dokonania zmian w harmonogramie. Każda zmiana harmonogramu w miesiącu, w którym harmonogram już obowiązuje wymaga zgody Przyjmującego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do stałego pobytu w Oddziale, o którym mowa w ust. 1, w czasie wyznaczonym niniejszą umową.
4. Strony wstępnie ustalają, że Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zabezpieczenia świadczeń o których mowa w ust. 1 w wymiarze ..... godzin miesięcznie.
5. 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 umowy następuje po przekazaniu raportu z udzielonych świadczeń kolejnemu lekarzowi, który rozpoczyna udzielanie świadczeń. Przyjmujący Zamówienie jest bezwzględnie zobowiązany do respektowania zakazu opuszczania Oddziału do czasu przekazania obowiązków kolejnemu lekarzowi.
6. 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.
7. 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 lekarza 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 neurochirurgii,
- 3) aktualne zaświadczenie o odbytych szkoleniach z zakresu bhp,
- 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 oraz konieczności ochrony interesów Przyjmującego Zamówienie

### § 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 udzielanie świadczeń zdrowotnych. W każdym przypadku na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osobę inną niż Przyjmujący Zamówienie, konieczna jest uprzednia pisemna zgoda Udzielającego Zamówienia.
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 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 w Oddziale Neurochirurgii.

### § 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 4 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 przez Przyjmującego Zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

#### § 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:
  - 2) kierowania na badania diagnostyczne w celu optymalnej diagnostyki, przy najniższych kosztach uzyskania prawidłowej diagnozy,
  - 3) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
  - 4) uzyskania przed rozpoczęciem udzielania świadczenia zdrowotnego od pacjenta lub innych uprawnionych osób wymaganych przez przepisy prawa wszelkich świadomych zgód na udzielenie takiego świadczenia,
  - 5) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
  - 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 7) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
  - 8) wystawiania orzeczeń lekarskich, zaświadczeń, skierowań itp. według obowiązujących przepisów,
  - 9) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 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.
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 na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.

#### § 8.

Do szczególnych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:

- 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 Ordynatora/Lekarza Kierującego Oddziałem o wszelkich istotnych wydarzeniach w Oddziale oraz uchybieniach popełnionych zarówno przez personel, jak i pacjentów,
- 4) osobiste dopilnowanie wykonania zarządzeń wydanych przez Ordynatora/Lekarza Kierującego Oddziałem w razie ujawnienia w Oddziale choroby zakaźnej,
- 5) przekazywanie raportów z udzielonych świadczeń kolejnemu lekarzowi, który rozpoczyna udzielanie świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia bezpośrednio po Przyjmującym Zamówienie.

#### § 8.

1. W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) bazę lokalową,
  - 2) aparaturę i sprzęt medyczny.
  - 3) wykwalifikowany personel, zgodnie z wymaganiami dla poszczególnych procedur.

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, że na łączne wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie składają się kwoty w następujących wysokościach
  - a) dla lekarza specjalisty w dziedzinie neurochirurgii - ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) za jedną godzinę wykonywania usług w godzinach normalnych ordynacji lekarskich,
  - b) dla lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurochirurgii - ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) za jedną godzinę wykonywania usług w godzinach normalnych ordynacji lekarskich,
  - c) dla lekarza specjalisty w dziedzinie neurochirurgii ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) za jedną godzinę świadczenia usług poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej,
  - d) dla lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurochirurgii ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) za jedną godzinę świadczenia usług poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej,
  - e) .....% wartości każdego świadczenia zabiegowego brutto rozliczonego przez NFZ w ramach JGP w zakresie neurochirurgii – hospitalizacja wraz z zakresami skojarzonymi zgodnie z zestawieniem świadczeń zdrowotnych, którego wzór stanowi Załącznik Nr 1a do umowy.
2. Badania diagnostyczne zlecane przez Przyjmującego Zamówienie podczas udzielania świadczeń będą wykonywane w jednostkach medycznych Udzielającego Zamówienia, zaś w przypadku niewykonywania ich przez powyższe jednostki, badania będą realizowane u podwykonawców, z którymi Udzielający Zamówienia ma podpisaną stosowną umowę.
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: .....
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 oraz pisemnego oświadczenia o liczbie godzin wykonywania usług-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.**
6. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku oraz pisemnego oświadczenia o liczbie godzin wykonywania usług w terminie wskazanym w ust. 5, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
7. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
8. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie stanowi iloczyn liczby godzin wykonywania usług w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej oraz iloczyn wykonanych procedur i ich ceny jednostkowej stanowiącej ..... % wartości każdego świadczenia brutto rozliczonego przez NFZ w ramach JGP w zakresie neurochirurgii.
9. Wykaz, o którym mowa w ust. 5, należy sporządzać według wzoru określonego w Załącznikach Nr 1 i 1a do niniejszej umowy. Załącznik Nr 1 i Nr 1a jest integralną częścią niniejszej umowy.
10. 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.
11. 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.

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 dojdzie do zapłaty wyżej wskazanej należności przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach ogólnych.

#### § 12.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia ..... roku do dnia 31 grudnia 2025 roku.**
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 z ważnej przyczyny. Przyczyną wypowiedzenia mogą być:
    - a) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
    - b) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie,
    - c) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy,
    - d) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
    - e) zaprzestanie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem postanowień § 5,
    - f) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnienie się, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem lub przed realizowaniem obowiązków, o których mowa w § 1 ust. 6),
    - g) 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 umowy,
    - h) nieudzielenie Udzielającemu Zamówienia wyjaśnień w terminie i na zasadach określonych w § 10 ust. 11,
    - i) niezapewnienia przez Udzielającego Zamówienie warunków i organizacji pracy a także sprzętu i personelu niezbędnego do wykonywania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie
    - j) zaistnienia po stronie Przyjmującego Zamówienie nadmiernych trudności w wykonywaniu umowy, związanych z obowiązkami zawodowymi w innych podmiotach,
  - 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
    - a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
    - b) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
  - 5) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,

#### § 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, stanowi Załącznik Nr 3 do 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 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991), 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 umowy są następujące załączniki:  
Załącznik Nr 1 – wykaz zrealizowanych świadczeń zdrowotnych,  
Załącznik Nr 2 – wykaz wykonanych świadczeń (JGP)  
Załącznik Nr 3 – umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych,  
Załącznik Nr 4 – kopia polisy OC

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: