

UMOWA NR
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Narodowym Instytutem Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000066382, NIP: 525-001-10-42, REGON: 000288567 (NIGRIR), reprezentowanym przez:

.....
zwany dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....
zwany dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

***Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert (nr KO.039.2026)
na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone
w art. 26 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.***

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **opieki lekarskiej w ramach konsultacji/porad hematologicznych dla pacjentów NIGRIR** zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”, dla pacjentów Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych obejmujących w szczególności:
 - a) Udzielanie konsultacji i porad hematologicznych pacjentom Udzielającego Zamówienia, zarówno leczonym ambulatoryjnie w Zespole Poradni, jak i hospitalizowanym, w tym samodzielne prowadzenie pacjentów obejmujące ustalenie rozpoznania, zaplanowanie i prowadzenie diagnostyki, wdrażanie, kontynuowanie i modyfikowanie leczenia oraz monitorowanie jego skuteczności i bezpieczeństwa, w tym występowania działań niepożądanych produktów leczniczych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami należytej staranności oraz obowiązującymi standardami i rekomendacjami.
 - b) Przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta w zakresie niezbędnym do oceny jego stanu hematologicznego oraz postawienia rozpoznania lub określenia dalszego postępowania diagnostycznego i leczniczego.
 - c) Diagnostowanie chorób układu krwiotwórczego, zaburzeń hematologicznych oraz nieprawidłowości w zakresie układu krzepnięcia, a także monitorowanie ich przebiegu w zakresie wynikającym z udzielanej konsultacji hematologicznej.
 - d) Interpretowanie wyników badań laboratoryjnych i innych badań diagnostycznych istotnych z punktu widzenia hematologicznego, w szczególności dotyczących morfologii krwi, układu krzepnięcia i parametrów związanych z funkcjonowaniem układu krwiotwórczego.
 - e) Zlecanie, w przypadkach uzasadnionych stanem klinicznym pacjenta, dodatkowych badań laboratoryjnych, obrazowych oraz innych badań diagnostycznych niezbędnych do ustalenia lub weryfikacji rozpoznania oraz określenia dalszego postępowania.
 - f) Dokonywanie oceny wyników przeprowadzonej diagnostyki oraz wydawanie opinii dotyczącej stanu hematologicznego pacjenta i wskazywanie dalszego toku postępowania diagnostycznego lub leczniczego.
 - g) Ocenianie ryzyka wystąpienia powikłań hematologicznych związanych ze stanem zdrowia pacjenta, stosowanym leczeniem farmakologicznym, planowanymi lub wykonywanymi procedurami diagnostycznymi i leczniczymi oraz procesem rehabilitacji.
 - h) Dokonywanie oceny hematologicznej pacjentów przed planowanymi procedurami diagnostycznymi, leczniczymi lub zabiegowymi, jeżeli przeprowadzenie takiej oceny jest uzasadnione stanem klinicznym pacjenta lub charakterem planowanej procedury.
 - i) Wykonywanie biopsji aspiracyjnej szpiku kostnego i/lub trepanobiopsji szpiku kostnego, stosownie do wskazań medycznych i posiadanych kwalifikacji, wraz z kwalifikacją pacjenta do procedury, uzyskaniem wymaganej zgody, zabezpieczeniem pobranego materiału do badań oraz określeniem dalszego postępowania po wykonaniu procedury.
 - j) Kwalifikowanie pacjentów do hospitalizacji jednodniowych w zakresie hematologii oraz prowadzenie tych hospitalizacji, w tym ustalanie i realizowanie postępowania diagnostyczno-leczniczego, ocena stanu

zdrowia pacjenta, monitorowanie przebiegu leczenia oraz podejmowanie decyzji o zakończeniu hospitalizacji i ustalanie zaleceń dotyczących dalszej opieki.

- k) Formułowanie zaleceń dotyczących postępowania w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości hematologicznych, w tym zaleceń dotyczących dalszej diagnostyki, leczenia, monitorowania parametrów laboratoryjnych lub konieczności objęcia pacjenta specjalistyczną opieką hematologiczną.
- l) Ordynowanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych w zakresie wynikającym z przeprowadzonej konsultacji hematologicznej, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi przepisami prawa oraz wskazaniami medycznymi.
- m) Kierowanie pacjentów, stosownie do wskazań medycznych, na dalszą diagnostykę, konsultacje specjalistyczne, leczenie ambulatoryjne lub leczenie szpitalne, w szczególności w przypadku stwierdzenia choroby lub nieprawidłowości wymagającej dalszej diagnostyki albo leczenia hematologicznego.
- n) Rozpoznawanie stanów wymagających pilnej diagnostyki lub interwencji hematologicznej oraz podejmowanie działań adekwatnych do stanu klinicznego pacjenta, w tym kierowanie pacjenta do właściwego podmiotu leczniczego w przypadku konieczności pilnego leczenia specjalistycznego lub szpitalnego.
- o) Udział w konsyliach, zespołach interdyscyplinarnych i posiedzeniach klinicznych dotyczących pacjentów wymagających oceny lub opinii lekarza specjalisty w dziedzinie hematologii.
- p) Współpraca z lekarzami prowadzącymi pacjentów, w szczególności w zakresie oceny wpływu prowadzonego leczenia na parametry hematologiczne, ryzyka wystąpienia powikłań hematologicznych oraz możliwości kontynuacji lub konieczności modyfikacji postępowania diagnostyczno-leczniczego.
- q) Informowanie pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub innych osób uprawnionych, w przypadkach i na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa, o wyniku przeprowadzonej konsultacji, rozpoznaniu, stwierdzonych nieprawidłowościach, proponowanych metodach diagnostycznych i leczniczych oraz zalecanym dalszym postępowaniu.
- r) Prowadzenie dokumentacji medycznej dotyczącej przeprowadzonych konsultacji hematologicznych w sposób rzetelny, kompletny i terminowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi regulacjami Udzielającego Zamówienia, w tym dokumentowanie wyniku konsultacji, rozpoznania, dokonanej oceny oraz wydanych zaleceń.
- s) Wydawanie, w zakresie posiadanych uprawnień i jeżeli wynika to z przeprowadzonej konsultacji, opinii, zaświadczeń, skierowań, recept oraz innych dokumentów związanych z procesem diagnostyczno-leczniczym.
- t) Współpraca z personelem medycznym oraz innymi osobami wykonującymi zawody medyczne uczestniczącymi w procesie diagnostyczno-leczniczym pacjenta, w zakresie niezbędnym do zapewnienia ciągłości, prawidłowości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń zdrowotnych.
- u) Właściwe użytkowanie sprzętu, aparatury i wyposażenia udostępnionych w celu realizacji konsultacji hematologicznych oraz niezwłoczne zgłaszanie stwierdzonych awarii, uszkodzeń lub nieprawidłowości.
- v) Niezwłoczne informowanie właściwego kierownika komórki organizacyjnej o istotnych problemach, zdarzeniach i nieprawidłowościach mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo pacjentów lub prawidłowość udzielania świadczeń zdrowotnych.
- w) Realizowanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z warunkami umów zawartych przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie mającym zastosowanie do udzielanych świadczeń, a także zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innymi wymaganiami i zasadami dotyczącymi realizacji, sprawozdawania i rozliczania świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w tym prawidłowe kwalifikowanie i kodowanie udzielonych świadczeń oraz wprowadzanie danych niezbędnych do ich sprawozdania i rozliczenia, zgodnie z obowiązującą charakterystyką grup ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych oraz zasadami przyjętymi u Udzielającego Zamówienia.
- x) Przestrzeganie obowiązujących u Udzielającego Zamówienia procedur, standardów, regulaminów i innych regulacji wewnętrznych mających zastosowanie do realizacji świadczeń zdrowotnych objętych umową, w szczególności dotyczących bezpieczeństwa pacjenta, prowadzenia dokumentacji medycznej, ochrony danych oraz organizacji udzielania świadczeń.
- y) Przestrzeganie praw pacjenta, zasad zachowania tajemnicy zawodowej oraz zasad ochrony danych osobowych i informacji prawnie chronionych.
- z) Udzielanie świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej oraz z poszanowaniem godności i praw pacjenta.
- aa) Wykonywanie świadczeń objętych umową zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej i ochrony danych osobowych oraz Kodeksem Etyki Lekarskiej.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wymienionym w ust 1. które obejmują udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu

lub poprawie zdrowia pacjentów zgłaszających się do **Udzielającego zamówienia** oraz prowadzenia określonej przepisami dokumentacji medycznej.

§ 2.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości odpowiadającej potrzebom **Udzielającego zamówienia** zgodnie z harmonogramem ustalonym na miesięczne okresy rozliczeniowe.
2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie w dni robocze oraz - jeżeli wynika to z zakresu świadczeń - w dni wolne od pracy, według uzgodnionego harmonogramu. **Przyjmujący zamówienie** deklaruje dostępność w wymiarze co najmniej godzin miesięcznie.
3. Deklaracja dostępności, o której mowa w ust. 2, określa dyspozycyjność **Przyjmującego zamówienie** i nie stanowi gwarancji zlecenia przez **Udzielającego zamówienia** określonej liczby godzin, badań lub innych świadczeń. **Udzielający zamówienia** ustala harmonogram z uwzględnieniem bieżących potrzeb organizacyjnych, dostępności **Przyjmującego zamówienie** oraz konieczności zapewnienia ciągłości świadczeń. **Przyjmującemu zamówienie** nie przysługuje roszczenie o przydzielenie określonej liczby godzin, badań lub świadczeń.
4. Liczba ustalonych godzin w harmonogramie na dany miesiąc może ulec zmianie, za obopólną zgodą stron.
5. W ramach realizacji harmonogramów **Udzielający zamówienia** określa dzienny zadaniowy plan pracy **Przyjmującego zamówienie**.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do punktualnego rozpoczynania udzielania świadczeń i realizacji uzgodnionego harmonogramu.

§ 3.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 umowy i oświadcza, że wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w danej dziedzinie medycyny, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów, a także zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla świadczeniodawców realizujących świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 umowy, zgodnie z przepisami wewnętrznymi **Udzielającego zamówienia**, w szczególności przestrzegać zasad i sposobów zgłaszania i rejestracji pacjentów oraz ustalonej organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych. Postępowanie powinno być zgodne z procedurami Systemu Zarządzania Jakością obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.

§ 4.

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność **Udzielającego zamówienia**. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia** zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do **Udzielającego zamówienia**, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.

§ 5.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia r.

§ 6.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapoznania się z dokumentacją pacjentów, którzy pozostają pod jego opieką.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przekazywania wszystkich ważnych informacji o pacjentach pozostających pod jego opieką lekarzowi przejmującemu opiekę nad tymi pacjentami.
3. **Przyjmujący zamówienie**, jeżeli wynika to z charakteru udzielanych świadczeń, może zlecać badania diagnostyczne i konsultacje zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami i procedurami **Udzielającego zamówienia**. Kierowanie pacjentów do innych podmiotów leczniczych wymaga zachowania zasad obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**, w szczególności dotyczących zasadności medycznej i rozliczania kosztów.

4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do uczestnictwa w odprawach, konsultacjach lub innych formach przekazywania informacji wymaganych dla zapewnienia ciągłości i bezpieczeństwa świadczeń - jeżeli dotyczy to zakresu objętego umową.
5. **Przyjmujący zamówienie** stosuje się do zaleceń **Udzielającego zamówienia** dotyczących problemów merytorycznych jak i organizacyjnych.
6. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 7.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wymienionym w § 1 oraz prowadzenia określonej przepisami dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z przepisami i zasadami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do stemplowania dokumentacji medycznej dotyczącej wykonywanych świadczeń, własną, imienną pieczęcią, a elektroniczną dokumentację medyczną podpisywać certyfikatem ZUS lub innym zgodnym z przepisami podpisem elektronicznym.

§ 8.

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie w wysokości brutto:

..... zł. za

2. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy (miesiąc kalendarzowy) **Udzielający zamówienia** wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** rachunku, na wskazane w nim konto bankowe, wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 9 z zastrzeżeniem, że w przypadku gdy Strony zobowiązane będą do stosowania Krajowego Systemu e-Faktur, zwanego dalej „KSeF”, to wystawianie, doręczenie i odbieranie faktur ustrukturyzowanych, będzie się odbywało zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, zwanej dalej „Ustawą o VAT”.
3. W przypadku konieczności złożenia wraz z fakturą dodatkowych dokumentów i braku możliwości ich przesłania za pośrednictwem KSeF należy je przesłać na adres e-mail: faktura@spartanska.pl wraz ze wskazaniem numeru faktury, której dotyczy.
4. W okresie trwania awarii lub niedostępności KSeF Wykonawca uprawniony jest do udostępnienia Zamawiającemu faktur w postaci elektronicznej na adres e-mail: faktura@spartanska.pl, przy czym nie zwalnia to Wykonawcy z obowiązku przekazania tych faktur do KSeF niezwłocznie po ustaniu przeszkody, nie później jednak niż w terminach przewidzianych w przepisach Ustawy o VAT.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
6. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.

§ 9.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby oraz rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 składane jest w terminie do 3 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdanie zatwierdzają osoby wskazane przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 10.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez **Udzielającego zamówienia**, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia przeprowadzanej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z oddziałem Funduszu.

§ 11.

1. **Przyjmujący zamówienie** nie może prowadzić w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do niepodejmowania działań mających na celu pozyskiwanie pacjentów Instytutu do badań klinicznych lub innych świadczeń realizowanych przez podmioty konkurencyjne z wykorzystaniem informacji lub relacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich okoliczności i poufnych informacji, o których dowiedział się w związku z udzielaniem przez niego świadczeń zdrowotnych, a których ujawnienie mogłoby narazić **Udzielającego zamówienia** na szkodę.

4. W razie niewykonania przez **Przyjmującego zamówienie** obowiązków określonych w § 11 niniejszej umowy, **Udzielający zamówienia** może dochodzić od niego naprawienia poniesionej szkody na zasadach przewidzianych w kodeksie cywilnym.

§ 12.

1. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę wyszkolonego personelu medycznego, pielęgniarskiego, techników medycznych i radiologicznych, personelu porządkowego, administracyjnego i gospodarczego oraz sprzęt i aparaturę medyczną, narzędzia oraz infrastrukturę informatyczną spełniającą współczesne wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową przez **Przyjmującego zamówienie**.
2. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do zapewnienia przeszkolenia **Przyjmującego zamówienie** w zakresie obsługi Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS). **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do korzystania z HIS.

§ 13.

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - 1) zawinionego niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego;
 - 2) nieprawidłowego wystawiania recept, zleceń, skierowań lub innych dokumentów wywołujących skutki finansowe po stronie płatnika lub **Udzielającego zamówienia** - jeżeli czynności te należą do zakresu świadczeń wykonywanych na podstawie umowy;
 - 3) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
 - 4) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny;
 - 5) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania od **Przyjmującego Zamówienie** zapłaty kary umownej w wysokości kary umownej lub odszkodowania żądanych od **Udzielającego zamówienia** przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie umów zawartych pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia, a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie kary umownej lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem zawinionego niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania w kwocie przekraczającej wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. W przypadku zawinionego, istotnego naruszenia obowiązków wynikających z umowy, w szczególności nieusprawiedliwionej nieobecności w uzgodnionym harmonogramie, niewykonania obowiązków dokumentacyjnych lub sprawozdawczych, naruszenia zasad poufności albo powtarzającego się niewłaściwego wykonywania świadczeń, **Udzielający zamówienia** może naliczyć karę umowną do pełnej wysokości wynagrodzenia należnego **Przyjmującemu zamówienie** za miesiąc, w którym doszło do naruszenia. Przed naliczeniem kary **Udzielający zamówienia** umożliwi **Przyjmującemu zamówienie** złożenie wyjaśnień, chyba że charakter naruszenia wymaga niezwłocznego działania dla ochrony pacjentów lub interesów **Udzielającego zamówienia**.
5. W przypadku nadużyć lub sprzecznego z zasadami etyki zawodowej nienależytego udzielenia świadczenia zdrowotnego, **Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo nałożenia kary umownej w pełnej wysokości wynagrodzenia z ostatniego miesiąca, tzn. **Przyjmującemu zamówienie** nie zostanie wypłacone wynagrodzenie za miesiąc w którym stwierdzono powyższe naruszenie postanowień umowy.
6. Niezależnie od kary umownej **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych za szkodę wynikłą z zawinionego niewykonania lub nienależytego udzielenia świadczeń zdrowotnych, jeżeli rozmiar szkody przekracza wysokość kary umownej.

§ 14.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) posiadania i utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wymaganego przepisami właściwymi dla statusu **Przyjmującego zamówienie** i rodzaju wykonywanej działalności, z sumą gwarancyjną nie niższą niż wymagana przepisami;
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
- 3) posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych;
- 4) przedłożenia ww. dokumentów na każde wezwanie **Udzielającego zamówienia**.

§ 15.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej, w tym tajemnicy lekarskiej, poufności danych i informacji dotyczących pacjentów, personelu i działalności **Udzielającego zamówienia**, tajemnicy przedsiębiorstwa oraz innych informacji prawnie chronionych, zarówno w czasie obowiązywania umowy, jak i po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu.

2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za naruszenie obowiązków poufności na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa i niniejszej umowie.
3. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa oraz innych informacji poufnych uzyskanych w związku z realizacją umowy, z wyjątkiem przypadków, gdy obowiązek ich ujawnienia wynika z przepisów prawa.

§ 16.

1. Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) **Udzielający zamówienie** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do przetwarzania danych osobowych w zakresie obejmującym realizację postanowień niniejszej umowy, a także upoważnia do tworzenia i posiadania dla potrzeb realizacji umowy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem ich pełnej ochrony przy zastosowaniu właściwych środków organizacyjnych i technicznych. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem, przepisami RODO oraz ustawą z 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, zobowiązuje się do nie ujawniania danych osobowych pacjentów oraz personelu **Udzielającego zamówienie**, w szczególności danych określonych w art. 9 ust. 1 RODO.

§ 17.

1. **Przyjmujący zamówienie** w razie niemożności osobistego udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy jest zobowiązany, za zgodą **Udzielającego zamówienia**, zapewnić zastępstwo i powierzyć wykonywanie swoich obowiązków w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową innej osobie, mającej umowę tego rodzaju z **Udzielającym zamówienia**. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest powiadomić o zmianie nie później niż przed upływem 24 godz. od rozpoczęcia planowanej przerwy.
2. W przypadku niezrealizowania obowiązku z pkt. 1 **Udzielający zamówienia** ma prawo zorganizować zastępstwo we własnym zakresie na koszt **Przyjmującego zamówienia** i dokonać potrącenia z najbliższych płatności.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych, w czasie i miejscu uzgodnionym z **Udzielającym zamówienia**, przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim bądź udokumentowanych zdarzeń losowych.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dołożyć wszelkich starań, aby na cały okres absencji zapewnić zastępstwo innej osoby mającej umowę tego samego rodzaju z **Udzielającym zamówienia**. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest powiadomić **Udzielającego zamówienia** niezwłocznie po zaistnieniu sytuacji określonej w pkt. 3.

§ 18.

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
- 2) na mocy porozumienia stron;
- 3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 4) w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie **Udzielającego zamówienia**;
- 5) w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, a dotyczących:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
 - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji,
 - c) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 19.

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**:

- 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono;
- 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienie**;
- 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 14 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz posiadania aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych;
- 4) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§ 20.

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie **Udzielający zamówienia** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 21.

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 przekraczającej 30 dni.

§ 22.

1. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się w zakresie od niego zależnym zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** warunki udzielania świadczeń zgodne z przepisami BHP i p/poż.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów BHP i p/poż obowiązujących na terenie **Udzielającego zamówienia**.

§ 23.

1. W celu zapewnienia bieżącego kontaktu Stron w związku z realizacją Umowy wskazuje się poniższe dane:
ze strony **Udzielającego zamówienia**:
.....mail:tel:
ze strony **Przyjmującego zamówienie**:
.....mail:tel:
2. Zmiana danych określonych w ust. 1 nie stanowi zmiany Umowy i może być dokonywana w formie dokumentowej.
3. Każda ze Stron zobowiązana jest do niezwłocznego (nie później niż w ciągu 72 godzin) poinformowania drugiej Strony o zmianie danych określonych w ust. 1.

§ 24.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz Kodeksu cywilnego.

§ 25.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 26.

Zmiany lub uzupełnienia umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 27.

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 - wzór miesięcznego sprawozdania.

**ZESTAWIENIE IŁOŚCI WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W MIESIĄCU**

[illegible]

data i podpis przyjmującego zamówienie

Potwierdzenie wykonania
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej