# UMOWA NR

zawarta **.……….2018 r.**  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,

reprezentowanym przez:

…………………………………………………..,

zwanym dalej **„Udzielającym zamówienie”**

a **………………………** zamieszkałą w ………… (00-000), ul.……………………, PESEL:……………………,

zwaną dalej **„Przyjmującym zamówienie”**

zwanych łącznie „Stronami”,

o następującej treści:

***Przyjmujący zamówienie*** *został wybrany w wyniku konkursu ofert 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 (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.)*

**§1.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wewnętrznych(dalej: „świadczenia zdrowotne”) 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 (j.t. Dz.U. z 2017 r., poz. 1938 z późn. zm.).
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje niezbędne do wykonania Przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w § 1.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest świadczyć Usługę z zachowaniem najwyższej staranności i chronić interesy **Udzielającego zamówienia** w zakresie powierzonych czynności.

**§ 2.**

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych osobiście z zastrzeżeniem ust. 2.
2. **Przyjmujący zamówienie** może powierzyć wykonanie przedmiotu umowy bądź jej części osobie trzeciej tylko wtedy, gdy jest do tego zmuszony przez okoliczności. W takim przypadku jest zobowiązany zawiadomić **Udzielającego zamówienie** o zaistniałych okolicznościach uniemożliwiających osobiste wykonanie przedmiotu umowy oraz uzyskać jego zgodę na zastępstwo i osobę zastępcy. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za czynności swojego zastępcy jak za swoje własne.
3. W celu zapewnienia pacjentom NIGRiR usług medycznych najwyższej jakości, **Udzielający zamówienia** wyraża zgodę na udzielenie **Przyjmującemu Zamówienie** przerwy w udzielaniu świadczeń medycznych w celu wzięcia udziału w szkoleniach, konferencjach i sympozjach. **Przyjmujący zamówienie** może uzyskać z tego tytułu zgodę **Udzielającego zamówienie** na przerwę w wykonywaniu świadczeń na podstawie niniejszej umowy w wymiarze 1 dnia roboczego po każdym miesiącu trwania umowy (max 12 dni roboczych w roku kalendarzowym) z zachowaniem prawa do wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 4.
4. W przypadku skorzystania z przerwy, o której mowa w ust. 3 **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie za dni od poniedziałku do piątku liczone jako iloczyn liczby godzin (przy czym 1 dzień = 7 godz.) i stawki wynagrodzenia godzinowego przewidzianego niniejszą umową.
5. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 3 wymaga poinformowania i uprzedniej zgody Kierownika Kliniki i Polikliniki Geriatrii NIGRiR.
6. Przerwa z poszczególnych miesięcy może być sumowana (np. po trzech miesiącach 3 dni), jednak nie skorzystanie z  przerwy w danym roku kalendarzowym nie powoduje jej przesunięcia na rok następny.

**§ 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.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych,   
   o których mowa w § 1 umowy, zgodnie z przepisami wewnętrznymi **Udzielającego zamówienia,** w szczególności przestrzegać zasady i sposób zgłaszania się i rejestracji pacjentów oraz ustaloną organizację udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§ 4.**

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji   
   w Warszawie, a w szczególności w Klinice i Poliklinice Geriatrii, 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 … .…. 201… r. do dnia ………201… r.**

**§ 6.**

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienia**z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.

**§ 7**.

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej   
i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi   
u **Udzielającego zamówienia.**

**§ 8.**

1. Za wykonanie czynności wymienionych w § 1 **Przyjmujący zamówienie** otrzyma wynagrodzenie w wysokości: **………** zł/h brutto (słownie: ………………………………………) za godzinę.
2. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 14 dni, po przedłożeniu rachunku wraz z ewidencją wykonanych świadczeń przez **Przyjmującego zamówienie***.* Wynagrodzenie z tytułu umowy **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się przekazywać na wskazany przez **Przyjmującego Zamówienie** rachunek bankowy.
3. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.

**§ 9.**

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.

**§ 10.**

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Udzielającego zamówienia**.

**§ 11.**

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. **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.
3. 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.

**§ 12.**

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminach i wysokości określonych   
   w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293, poz. 1729);
2. złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt 1 najpóźniej w terminie 7 dni od daty podpisania umowy;
3. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
4. posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych.

**§ 13.**

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

**§ 14.**

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z 14-dniomwym okresem wypowiedzenia;
2. **Udzielający zamówienia** może je wypowiedzieć w terminie natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się przez **Przyjmującego zamówienie** z zawartej umowy.

**§ 15.**

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

**§ 16.**

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

**§ 17.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia**