

**Ogólne warunki umowy  
KOŚZ/5/2017**

**zawarta w dniu ..... w Dziekanowie Leśnym pomiędzy:**

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy z siedzibą w Dziekanowie Leśnym** przy ul. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000072265, o nadanym NIP: 118-13-49-898 i Regon: 000291210, reprezentowanym przez:

**mgr Roberta Lasotę - Dyrektora SZPZOZ im. Dzieci Warszawy,**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienie**” lub „**Szpitałem**”

a

Lekarzem ....

zamieszkałym w ...,

o numerze PESEL: ...,

prowadzącym działalność zawodową w formie:

1. indywidualnej praktyki lekarskiej / indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej / indywidualnej praktyki lekarskiej w miejscu wezwania / indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej w miejscu wezwania

wykonywanej w formie jednoosobowej działalności gospodarczej, wpisanej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz do rejestru działalności regulowanej, pod firmą ....., z głównym miejscem wykonywania działalności w ....., kod pocztowy: ....., przy ul. ....

o nadanym NIP: ....., o numerze REGON: .....

2. grupowej praktyki lekarskiej / grupowej specjalistycznej praktyki lekarskiej

a. wykonywanej w formie spółki cywilnej, wpisanej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz do rejestru działalności regulowanej, pod firmą ....., z głównym miejscem wykonywania działalności w ....., kod pocztowy: ....., przy ul. ...., o nadanym NIP: ....., o numerze REGON: .....

b. wykonywanej w formie spółki jawnej / spółki partnerskiej, wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ....., pod numerem KRS: ....., oraz do rejestru działalności regulowanej, pod firmą ....., z siedzibą w ....., kod pocztowy: ....., przy ul. ....

o nadanym NIP: ....., o numerze REGON: .....

.....  
.....  




posiadającym:

- prawo wykonywania zawodu lekarza nr ... wydane przez ...;
- specjalizację w zakresie ...;

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,

zwanymi łącznie „**Stronami**”, a każda z nich oddzielnie „**Stroną**”.

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U.2016r. poz. 1638 z późn. zm.),
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 581 z późn. zm.),
- ustawa z dnia 05 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 464 z późn. zm.)

## **§ 1**

### **Postanowienia ogólne**

Strony zawierają niniejszą Umowę na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U.2016r. poz. 1638 z późn. zm.) oraz konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienie.

## **§ 2**

### **Cel umowy**

Celem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienie przez Przyjmującego Zamówienie w zakresie i na warunkach określonych w postanowieniach niniejszej Umowy.

## **§ 3**

### **Przedmiot umowy**

- Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych według potrzeb Udzielającego Zamówienie, w szczególności w zakresie:
  - pełnienia dyżurów w Oddziale Anestezjologii Udzielającego Zamówienie, zwanych w dalszej części Umowy „świadczeniami zdrowotnymi”.
- W ramach świadczeń zdrowotnych, których mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii, a w szczególności: anestezji, intensywnej terapii, resuscytacji, leczenia bólu, a także sedacji, jak również diagnostyki, leczenia, udzielania porad lekarskich, udzielania konsultacji i pomocy lekarskiej w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie, wydawania orzeczeń lekarskich, jak również wykonywania innych czynności wynikających z procedur medycznych oraz warunków współpracy z personelem Udzielającego Zamówienie.



#### **§ 4**

##### **Miejsca i czas udzielania świadczeń zdrowotnych. Harmonogram.**

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3 niniejszej Umowy, odbywać się będzie:
  - w Oddziale Anestezjologii Udzielającego Zamówienie,
  - na Bloku Operacyjnym Udzielającego Zamówienie,
  - w stanach nagłych zagrożenia życia na terenie całego Szpitala,
  - poprzez udzielanie konsultacji pacjentom Udzielającego Zamówienie we wszystkich jego komórkach organizacyjnych na wezwanie innego lekarza.
2. Dyżury pod telefonem, o których mowa w § 3 ust. 1 lit. b niniejszej Umowy, pełnione będą poza siedzibą Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - pełnienia dyżurów, o których mowa w § 3 ust. 1 lit. a niniejszej Umowy, max ..... godzin w każdym miesiącu,
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w ilości godzin określonej w ust. 3 niniejszego paragrafu, szczegółowo ustalonej na podstawie harmonogramu, o którym mowa § 5 Umowy (obejmującym udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie, jak również w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy obejmujące porę dzienną i nocną).
5. Świadczenia udzielane mogą być w cyklach trwających nie dłużej niż 48 kolejnych godzin, a następne cykle nie mogą następować bezpośrednio jeden po drugim.

#### **§ 5**

1. Osobą koordynującą udzielanie świadczeń objętych niniejszą Umową w imieniu Udzielającego Zamówienie jest ..... (zwany również w dalszej części Umowy „Koordynatorem”).
2. Do obowiązków Koordynatora względem Przyjmującego Zamówienie należy:
  - a) potwierdzenie wykonania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie,
  - b) ustalenie harmonogramu zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienie,
  - c) ustalenie lisy dyżurów oraz zastępstw,
  - d) koordynacja zmian i zastępstw dyżurowych,
  - e) monitorowanie wykorzystywania środków pieniężnych pod kątem łącznej wartości umowy i czasu jej obowiązywania,
  - f) potwierdzanie faktur wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Harmonogram, o którym mowa w niniejszym paragrafie, podlega każdorazowo szczegółowemu ustaleniu z Przyjmującym Zamówienie w terminie do 20 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego harmonogram dotyczy.
4. Koordynator zobowiązany jest do zatwierdzania miesięcznych sprawozdań, o których mowa w § 15 ust. 4 niniejszej Umowy, z udzielonych już świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie oraz monitorowania środków pieniężnych należnych Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej Umowy pod kątem łącznej wartości umowy i czasu jej obowiązywania, zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy.

#### **§ 6**

##### **Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada:  
stosowne kwalifikacje określone w ustawie z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 464 z późn. zm.);



- a) prawo wykonywania zawodu o numerze ..... (obowiązujące na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej);
  - b) książeczkę badań sanitarno-epidemiologicznych zawierającą aktualne i ważne pod względem prawnym wpisy odpowiednich organów.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
- a) przepisów określających prawa pacjenta, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. 2016r. 186.);
  - b) uregulowań i wewnętrznych aktów normatywnych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie o charakterze porządkowym i organizacyjnym, w szczególności Regulaminu Organizacyjnego;
  - c) przestrzegania przepisów BHP;
  - d) przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016r. poz. 922).
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna obowiązujące przepisy oraz zasady bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych związanych z realizacją niniejszej Umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywany przez niego zakres świadczeń zdrowotnych jest zgodny z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej.
5. Zamawiający zastrzega prawo zażądania okazania w każdym czasie przez Przyjmującego Zamówienie dokumentów poświadczających posiadanie uprawnień do realizacji usług.

## **§ 7**

### **Obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wykonywania świadczeń, o których mowa w § 3 i § 4 niniejszej Umowy, z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przepisami ustawy o zawodzie lekarza, przepisami ustawy o działalności leczniczej, respektując prawa pacjenta.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w czasie trwania oraz związanych z wykonywaniem niniejszej Umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do punktualnego stawiania się w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy, a także do nie oddalania się z miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych przed czasem, zgodnie z ustalonym harmonogramem, o którym mowa w § 5.

## **§ 8**

### **Uprawnienia Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo kierować pacjentów Udzielającego Zamówienie do innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, jeżeli wymaga tego stan pacjenta, na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do korzystania na potrzeby pacjentów Udzielającego Zamówienie, z usług laboratorium analitycznego i innych placówek diagnostycznych Szpitala na obowiązujących zasadach u Udzielającego Zamówienie.
3. W celu zapewnienia prawidłowego świadczenia usług, stanowiących ogółem przedmiot niniejszej Umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do kontaktowania się z



kierownikami komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie, koordynatorami i innymi lekarzami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie.

## **§ 9**

### **Obowiązki Udzielającego Zamówienie**

1. Udzielający Zamówienie na mocy niniejszej Umowy w celu realizacji jej przedmiotu zobowiązuje się do współdziałania z Przyjmującym Zamówienie, w tym do:
  - a) nieodpłatnego udostępniania sprzętu i aparatury medycznej na rzecz Przyjmującego Zamówienie;
  - b) zapewnianie bieżących napraw oraz konserwacji sprzętu i urządzeń, służących do udzielania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej Umowy;
  - c) zapewnianie bieżącego zaopatrzenia w leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne środki niezbędne do bieżącej realizacji niniejszej Umowy, na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienie;
  - d) nieodpłatnego udostępniania na rzecz Przyjmującego Zamówienie pomieszczeń socjalnych;
  - e) zapewnienie zewnętrznej linii telefonicznej dla celów realizacji niniejszej Umowy;
  - f) zapewnienia bieżącego sprzątnięcia pomieszczeń na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.
2. Udzielający Zamówienie jest odpowiedzialny za zabezpieczenie odpowiednio wykwalifikowanego personelu pomocniczego, zaopatrzenia w odpowiednie leki oraz sprzęt niezbędny do udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń objętych Umową.

## **§ 10**

### **Sprzęt medyczny, aparatura oraz materiały medyczne**

1. Świadczenie usług, przez Przyjmującego Zamówienie, stanowiących przedmiot niniejszej Umowy, odbywać się będzie przy wykorzystaniu materiałów medycznych, artykułów sanitarnych, leków, sprzętu, aparatury medycznej, obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego Zamówienie, zagwarantowanych i udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie nieodpłatnie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać udostępniony sprzęt medycznym, aparaturę, materiały medyczne, artykuły sanitarne, leki, sprzęt, określoną w ust. 1 niniejszego paragrafu tylko i wyłącznie w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie. Wykorzystanie ich przez Przyjmującego Zamówienie w celu realizacji innych świadczeń niż objętych niniejszą Umową bądź też na rzecz innych podmiotów, będzie stanowiło naruszenie postanowień niniejszej Umowy, mogące skutkować jej rozwiązaniem przez Udzielającego Zamówienie.

## **§ 11**

### **Odzież ochronna**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie, na własny koszt oraz na własny użytek odzieży ochronnej (w tym fartuchów, butów itp.) spełniającej wymagania obowiązujących norm oraz korzystania z niej w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, a także noszenia identyfikatora, którego szczegółowa specyfikacja określona została przez Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej w należyтым stanie.

## **§ 12**

### **Zastępstwo**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy wyłącznie osobiście, z zastrzeżeniem ustępu 2 niniejszego paragrafu.
2. W przypadku nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń objętych niniejszą Umową, Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest, za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienie, powierzyć udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie, innej osobie posiadającej wymagane kwalifikacje i uprawnienia oraz posiada stosowną Umowę wraz z Przyjmującym Zamówienie. W stosunku do osoby zastępującej Przyjmującego Zamówienie postanowienia określone w § 6 niniejszej Umowy stosuje się odpowiednio.
3. Osoba zastępująca Przyjmującego Zamówienie zobowiązana jest do posiadania polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w okresie pokrywającym się z powierzonym przez Przyjmującego Zamówienie zastępstwem. Obowiązującą polisę osoba zastępująca zobowiązana jest do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie w niezwłocznie w dniu przystąpienia do udzielania świadczeń, objętych niniejszą Umową. Postanowienie § 16 ust. 3 niniejszej Umowy stosuje się odpowiednio.
4. W stosunku do wynagrodzenia przysługującego osobie zastępującej, o której mowa w niniejszym paragrafie, postanowienia określone na mocy § 15 niniejszej Umowy stosuje się odpowiednio.
5. W okresie wypełniania obowiązków powierzonych przez Przyjmującego Zamówienie, osoba zastępująca zobowiązana jest do wykonywania postanowień niniejszej Umowy, w szczególności określonych w § 3, § 4, § 7, § 8, § 10, § 11, § 13, § 14, § 16, § 17 i § 21.
6. Osoba zastępująca w przypadku wyrządzenia szkody w ramach realizacji niniejszej Umowy ponosi odpowiedzialność względem Udzielającego Zamówienie oraz osób trzecich.

## **§ 13**

### **Dokumentacja medyczna**

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienie w formie papierowej i elektronicznej, wg przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, dotyczącymi zasad prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej w podmiotach leczniczych oraz zgodnie ze standardami prowadzenia dokumentacji obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestaranym prowadzeniem dokumentacji w zakresie świadczonych usług zdrowotnych (w tym dokumentacji medycznej).
3. Obowiązujące systemy informatyczne, druki i formularze zapewnia Udzielający Zamówienie.
4. Wszelka dokumentacja, również w formie elektronicznej, przetwarzana w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy, stanowi własność Udzielającego Zamówienie a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ochrony poufności jej treści.
5. Dokumentacja medyczna sporządzana przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienie, a jej udostępnianie nastąpić może wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienie.



## **§ 14**

### **Kontrola i nadzór**

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli merytorycznej wewnętrznej przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie oraz przez nadzór specjalistyczny zewnętrzny, właściwe organy i instytucje uprawnione do kontroli w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, a w jej ramach do: obecności przy czynnościach kontrolnych, przedkładania dokumentacji, składania wyjaśnień oraz innych obowiązków wynikających z odpowiednich przepisów prawa.
2. Kontrola obejmuje wykonanie umowy, w szczególności:
  - a) w zakresie merytorycznego udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b) jakości udzielanych świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
  - c) stosowania procedur medycznych pod względem zgodności z przyjętymi standardami,
  - d) prawidłowego prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
  - e) terminowej realizacji ewentualnych zaleceń pokontrolnych.
3. W przypadku nałożenia kary na Udzielającego Zamówienie przez organ kontroli, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, związanej z udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie, zobowiązany jest on do zwrotu pełnej wysokości nałożonej kary wynikającej z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego;
  - b) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
  - c) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
  - d) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy albo niekompletny;
  - e) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
4. Nadzór nad wykonywanymi świadczeniami sprawuje w sposób bezpośredni Koordynator.
5. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od udzielania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego Zamówienie wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania postanowień niniejszej umowy, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

## **§ 15**

### **Należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych**

1. Strony ustalają, iż łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty:
  - a) ..... zł brutto (słownie .....  
..... zł i 00/100) w przypadku udzielenia wszystkich świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem świadczeń określonych w § 3 ust. 1 lit. b niniejszej Umowy;
2. Łączna wartość środków finansowych, określonych w ust. 1 niniejszej Umowy, przeznaczonych na realizację zamówienia nie może przekroczyć kwoty określonej we wniosku o wszczęcie postępowania konkursowego.
3. Strony postanawiają, iż należność z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3 i 4 niniejszej umowy, ustalana będzie na podstawie wykonanych usług za miesiąc rozliczeniowy, za który przyjmuje się miesiąc kalendarzowy, przy zastosowaniu następujących stawek:

- a) ..... zł brutto (słownie:..... złotych brutto) - 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie, od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy;
- b) ..... zł brutto (słownie:..... złotych brutto) - 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele i w dni ustawowo wolne od pracy od 8<sup>00</sup> do 8<sup>00</sup>;
4. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest przedstawienie przez Przyjmującego Zamówienie do 3-go dnia następnego miesiąca Koordynatorowi prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem, który stanowi miesięczne sprawozdanie udzielonych świadczeń zdrowotnych, zawierające w szczególności wykaz dni, godzin, w których udzielono świadczeń w danym miesiącu, potwierdzone przez Koordynatora.
5. Jeżeli 3-ci dzień miesiąca wypada w wolną sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, obowiązek złożenia dokumentów określonych w ust. 4 niniejszego paragrafu, przypada na pierwszy dzień roboczy po ostatnim dniu wolnym.
6. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu Zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany w fakturze, w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
7. W przypadku zwłoki w wypłacie należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych, Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe od dnia wymagalności do dnia zapłaty.
8. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i innymi instytucjami, jeżeli wymagają tego przepisy prawa.
9. W przypadku stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, należność określona w niniejszym paragrafie nie przysługuje.
10. Wzór sprawozdania udzielonych świadczeń, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
11. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do przesuwania środków pieniężnych między Przyjmującymi Zamówienie w przypadku, jeżeli środki pieniężne jednego z Przyjmujących Zamówienie zostaną całkowicie niewykorzystane, a w ogólnej wartości zamówienia pozostaną wolne środki niewykorzystane w pełni przez pozostałych Przyjmujących Zamówienie.

## **§ 16**

### **Odpowiedzialność**

Zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia, chyba że szkoda lub krzywda została spowodowana z wyłącznej winy Przyjmującego Zamówienie, wówczas wyłączną odpowiedzialność ponosi Przyjmujący Zamówienie.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej. Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia polisy powinna zostać przedstawiona Udzielającemu Zamówienie najpóźniej w dniu



- poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych, a ważność polisy powinna obejmować okres, na jaki została zawarta niniejsza Umowa.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopie polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej. W przypadku nie spełnienia tego obowiązku, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę w wysokości 50zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każdy dzień zwłoki. Po upływie 31 dnia od daty wygaśnięcia umowy ubezpieczeniowej OC, Udzielający Zamówienie jest uprawniony do wypowiedzenia umowy z winy Przyjmującego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym.
  3. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez NFZ kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym Zamówienie, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, a w szczególności niezgodnego z obowiązującymi przepisami prowadzenia dokumentacji medycznej określonej w § 13 niniejszej Umowy.
  4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za zawnioną szkodę wynikłą z uszkodzenia lub utraty składników majątkowych, aparatury medycznej, sprzętu i materiałów medycznych otrzymanych od Udzielającego Zamówienia, używanych w wykonaniu Umowy.
  5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek natychmiastowego powiadomienia Dyrektora Szpitala lub jego Zastępcę ds. Medycznych o awariach sprzętu/aparatury medycznej, które zagrażają życiu lub mogą spowodować pogorszenie stanu zdrowia pacjentów. Przyjmujący Zamówienie ma także obowiązek dołożenia wszelkich starań w celu ograniczenia skutków awarii i innych zdarzeń niepożądanych.

## **§ 17**

### **Kary umowne**

W przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej Umowy, w szczególności postanowień zawartych w § 7 pkt 2 i 3 niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 5 % wartości faktury wystawionej w miesiącu, w którym nastąpiło zdarzenie. Przyjmujący Zamówienie ma prawo złożyć pisemne wyjaśnienie dotyczące dokonanego naruszenia postanowień niniejszej Umowy.

## **§ 18**

### **Zmiana umowy**

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Udzielający Zamówienie przewiduje możliwość zmiany Umowy w zakresie wydłużenia terminu trwania umowy w przypadku niewykorzystania wartości umowy, jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy.

## **§ 19**

### **Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. na okres **od dnia .....**  
**roku do ..... roku.**



2. Umowa wygasa z chwilą zakończenia okresu, na jaki została zawarta, tj. z dniem ..... roku.

## **§ 20**

### **Obowiązki stron wynikające z obowiązku ochrony danych osobowych**

1. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej Umowy Udzielający Zamówienia jako administrator danych osobowych powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów Szpitala objętych świadczeniami zdrowotnymi w oparciu o postanowienia niniejszej Umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na powierzenie mu przetwarzania danych osobowych, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.
2. Poprzez przetwarzanie danych osobowych pacjentów Szpitala należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych, w myśl ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza i zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych pacjentów Szpitala tylko i wyłącznie w celu realizacji świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową.
4. Powierzenie, o którym mowa w niniejszym paragrafie, obowiązuje na czas związania Stron niniejszą Umową.

## **§ 21**

### **Rozwiązanie i odstąpienie od umowy**

1. Każda ze Stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku:
  - a) jeżeli środki przeznaczone na całość zadania (na wykonanie niniejszej umowy) zostały wykorzystane przed upływem terminu zakończenia Umowy,
  - b) nie udokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie kontynuowania lub przedłużenia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny.
3. Umowa może być rozwiązana bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a) niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
  - b) stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy,
  - c) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - e) nieudokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
  - f) utraty lub zawieszenia prawa do wykonywania zawodu przez Przyjmującego Zamówienie
  - g) popełnienia przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeśli zostało to stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym
  - h) udzielenia świadczeń zdrowotnych po spożyciu alkoholu lub środków odurzających,
  - i) pobrania opłat na własną rzecz od pacjentów, ich opiekunów, innych osób z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy,
  - j) przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią, z wyjątkiem sytuacji określonej w § 12 ust. 2 niniejszej umowy.



## **§ 22**

### **Poufność**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich ustaleń dotyczących Udzielającego Zamówienie nie podanych do wiadomości publicznej, a w szczególności dotyczących uregulowań niniejszej umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia.

## **§ 23**

### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015r. poz. 464 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2016r. poz. 1638 z późn. zm.), przepisy ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012r. poz. 361 z późn. zm.) i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 581 z późn. zm.), przepisy ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2016. 186 j.t.) oraz wydanych na ich podstawie aktów wykonawczych.
2. Wszystkie wymienione w treści niniejszej Umowy załączniki stanowią jej integralną część.
3. Wszelkie ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem lub wykonaniem niniejszej umowy, Strony rozstrzygać będą w sposób polubowny, w szczególności w drodze negocjacji.
4. W przypadku braku rozstrzygnięcia sporu w drodze ugody, spory będą podlegać rozstrzygnięciu przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

### ***Załączniki:***

*Załącznik nr 1 – Sprawozdanie z udzielonych świadczeń zdrowotnych*

**Udzielający Zamówienie**

**Przyjmujący Zamówienie**

