

WZÓR UMOWY
NR WSzS/DLL/ /2019
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniuw Częstochowie pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP ul. Bialska 104/118,
42-202 Częstochowa
NIP: 573 22 99 604 REGON: 001281053 KRS:0000003907
reprezentowanym przez:
Dyrektora - Zbigniewa Bajkowskiego
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”
a

.....
.....
NIP: REGON:
reprezentowanym przez:
.....
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert- postępowanie konkursowe nr **KO/41/2019**, przeprowadzonego w oparciu o Regulamin Konkursu Ofert obowiązujący u Udzielającego Zamówienia i na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2018, poz. 2190).

§1.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność leczniczą wpisaną do Księgi Rejestrowej pod numerem, prowadzonej przez
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada stosowną wiedzę i doświadczenie oraz jest w stanie wykonywać wszelkie procedury medyczne, świadczenia zdrowotne itp., które są realizowane przez Udzielającego Zamówienia w ramach **Szpitalnego Oddziału Ratunkowego** W.Sz.S. im. NMP przy ul. Bialskiej 104/118.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r, poz. 2190).

II. PRZEDMIOT UMOWY

§2.

1. Na mocy niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na **wykonywaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.**

2. Świadczenie zdrowotne określone w ust 1, polegają na wykonywaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych razy w tygodniu w wybrane dni, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia, tj.: w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 15:35.
3. Realizacja zamówienia polega w szczególności na:
 - a) wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Centrum Urazowego oraz innych Oddziałów.
 - b) udzielanie konsultacji pacjentom przebywającym na innych Oddziałach, na wezwanie lekarzy tych oddziałów, w terminie niezbędnym dla zachowania ciągłości procesu diagnostyczno- leczniczego z uwzględnieniem stanu zdrowia pacjentów,
 - c) wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zespołu Przyjęć SOR, Centrum Urazowego oraz ewentualne ich kwalifikowanie do przyjęcia na Oddział.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i standardami postępowania obowiązującymi w reprezentowanej dziedzinie medycyny, kodeksem etyki zawodowej lekarskiej, w poszanowaniu interesów Udzielającego Zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami określającymi zasady refundacji leków i prowadzenia dokumentacji medycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez Udzielającego Zamówienia oraz postanowieniami niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego Zamówienia z NFZ i innymi podmiotami, finansującymi świadczenia zdrowotne.
6. W toku realizacji Umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Zintegrowanym Systemem Zarządzania wg norm ISO 9001:2015, ISO14001:2015, PN-N 18001:2004 i przyjętej z tym związanej Polityki ZSZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p. poż. oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.
7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że określone w ust. 5 oraz ust. 6 dokumenty są mu znane i może zapoznać się z ich ewentualnymi zmianami w komórkach organizacyjnych administracji Udzielającego Zamówienia, w szczególności Dziale Kontraktów i Statystyki Medycznej, Dziale Organizacji i Dziale Lecznictwa.
8. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zmiany zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych poprzez jego ograniczenie lub rozszerzenie w przypadku zmiany warunków zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna określone przez NFZ warunki szczegółowe udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz przepisy

prawa obowiązujące w tym zakresie, jak również przepisy dotyczące zasad refundacji leków przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz prowadzenia dokumentacji medycznej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

§ 3.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Kierownika Oddziału, a sporządzanym z góry na okresy miesięczne. Wzór harmonogramu stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
2. Harmonogramy ze strony Udzielającego Zamówienia akceptuje Kierownik Oddziału lub inna osoba wskazana przez Udzielającego Zamówienia, uwzględniając ciągłość i kompleksowość opieki medycznej oraz harmonogram wykazany w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia zabezpieczenia wykonywania lekarskich świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, najpóźniej do 20-tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będą wykonywane w/w świadczenia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pozostawania w miejscu wykonywania umowy do czasu przekazania swoich obowiązków następnemu lekarzowi w formie odprawy bez prawa żądania z tego tytułu dodatkowego wynagrodzenia od Udzielającego Zamówienia.

§ 4.

1. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie Kierownika Oddziału, bądź osobę przez niego upoważnioną i zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu Zamówienia wykonywanie swoich czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak lekarz, który w tym dniu miał świadczyć lekarskie świadczenia zdrowotne.
2. Okoliczność będącą przyczyną nieobecności należy niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 12 godzin od zaistnienia okoliczności uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych) potwierdzić stosownymi dokumentami np. zaświadczenie lekarskie.
3. W przypadku wystąpienia innych niż wymienione w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie Udzielającego Zamówienia, tj. Kierownika Oddziału, bądź osobę przez niego upoważnioną z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych i zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu Zamówienie wykonywanie swoich czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak lekarz, który w tym dniu miał wykonywać świadczenia zdrowotne.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nieopuszczania Oddziału, dopóki do pracy nie stawia się lekarz przejmujący opiekę tzn. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.
5. Za działania lub zaniechania osób wyznaczonych na zastępstwo w okolicznościach wskazanych w ust. 1 lub 3 Przyjmujący Zamówienie odpowiada jak za własne działania lub

zaniechania.

III. PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

§5.

1. Świadczenia zdrowotne objęte Umową udzielane będą przez Przyjmującego Zamówienie przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej i materiałów medycznych, do których Udzielający Zamówienie posiada tytuł prawny. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na używanie sprzętu lub aparatury medycznej, bez wymaganej dokumentacji potwierdzającej tytuł prawny do jej używania. Sprzęt i aparatura medyczna spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych Umową.
2. Udzielający Zamówienia udostępnia bezpłatnie Przyjmującemu Zamówienie pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w Umowie.
4. Strony zgodnie postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w sprzęcie lub aparaturze medycznej oraz w pozostałym wyposażeniu jedynie w sytuacji, gdy szkoda powstała wskutek zawinionego zachowania lub zaniechania Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom Udzielającego Zamówienia, tj.: Kierownikowi Działu Aparatury Medycznej zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu w/w komórek, a wykorzystywanego do udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

§6.

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego Zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia. Koszty ich wykonania pokrywa – zgodnie zawartymi umowami – Udzielający Zamówienia lub pacjent.

§7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia terminowo, dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z podziałem ustalonym przez Kierownika Oddziału.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego Zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta oraz z zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przy realizacji zadań objętych umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wystawiania recept lub e-recept (z chwilą wejścia w życie niniejszego obowiązku) w imieniu Udzielającego Zamówienia, w przypadkach objętych wskazaniami medycznymi, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych umową sporządzone są na drukach recept udostępnianych przez Udzielającego Zamówienia.

4. W związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z art. 27, ust. 4, pkt. 9 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

§8.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się także do:
 - a) do prowadzenia racjonalnej i efektywnej gospodarki lekami oraz sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi u Udzielającego Zamówienia standardami oraz Receptariuszem,
 - b) zlecania wykonania procedur medycznych wyłącznie podmiotom, z którymi Udzielający Zamówienia ma zawarte stosowne umowy,
 - c) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora,
 - d) kulturalnego i życzliwego traktowania pacjentów, ich rodzin oraz współpracowników,
 - e) bezzwłocznego przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o wszelkich sprawach lub sytuacjach, odbiegających od normy i trudnych do przewidzenia w dacie podpisania Umowy a mogących mieć wpływ na jej realizację,
 - f) posiadania własnej odzieży i obuwia ochronnego, przy czym odzież ochroną zabiegową oraz jednorazową zapewnia Udzielający Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie nie może być stroną umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez Udzielającego Zamówienia.
3. Każdorazowa zmiana w wykazie personelu udzielającego świadczenia zdrowotne wymaga pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienia poprzez wypełnienie „WYKAZU PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH”.

§9.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy, oraz zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp.
2. W trakcie trwania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii aktualnych zaświadczeń, o których mowa w ust. 1. Brak tego obowiązku upoważnia Udzielającego Zamówienia do nałożenia kary umownej w wysokości 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100). W przypadku gdy powyższe niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania wyrządzi Udzielającemu Zamówienia szkodę przekraczającą wartość wary umownej, Udzielający Zamówienia może dochodzić od Przyjmującego Zamówienie naprawienia szkody na zasadach ogólnych – do pełnej wysokości szkody.

§10.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do Udzielającego Zamówienia, w szczególności do dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie Udzielającego Zamówienia pisemnych lub osobistych wyjaśnień

- dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów Udzielającego Zamówienia, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego Zamówienia.
2. W szczególności przestrzeganie zakazu konkurencji polegać będzie na powstrzymaniu się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia.
 3. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących Przyjmującego Zamówienie oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu, w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r., poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) - ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.
 4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

§11.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli Udzielającemu Zamówienia, w szczególności w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. W zakresie przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienia oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1510 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ, a w szczególności w zakresie:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej, o której mowa w §7 ust.1 niniejszej umowy,
 - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.
3. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucje umocowane pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) Udzielającemu Zamówienia wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub

rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§12.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminie i wysokości określonej w obowiązujących w tym zakresie przepisami, którymi na dzień zawarcia niniejszej umowy są postanowienia rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. (Dz. U. nr 293, poz. 1729),
 - b) złożenia, potwierdzonej przez uprawnione osoby za zgodność z oryginałem, polisy ubezpieczeniowej (kopii), o której mowa w pkt. a, nie później niż w dniu zawarcia niniejszej umowy, a w przypadku odnawiania i/lub zmiany umowy ubezpieczeniowej, nie później niż w dniu wygaśnięcia poprzedniej (złożonej) polisy.
 - c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
 - d) w przypadku nie wykonania obowiązków wskazanych powyżej, Udzielający Zamówienie rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

§13.

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo:
 - a) zasięgania opinii i korzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy świadczących usługi zdrowotne u Udzielającego Zamówienia z możliwością ich bezpośredniego udziału w procesie leczenia włącznie, w związku z wątpliwościami diagnostyczno-terapeutycznymi dotyczącymi opieki nad pacjentem,
 - b) do kierowania do innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą pacjentów, celem konsultacji i diagnostyki, jeżeli wymaga tego stan zdrowia pacjenta, na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
 - c) do korzystania, na potrzeby pacjentów, z usług laboratorium analitycznego i innych jednostek diagnostycznych Szpitala na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

§ 14.

1. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zawiadomić Udzielającego Zamówienia o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.
4. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie Przyjmującego Zamówienie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających Udzielającego zamówienia składek na ubezpieczenia społeczne,

zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez Udzielającego Zamówienia kosztów.

5. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez Udzielającego Zamówienia.

IV. PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

§15.

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się:
 - a) zapewnić Przyjmującemu Zamówienie materiały oraz pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
 - b) zabezpieczyć obsługę pielęgniarską, administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy zgodnie ze standardami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
 - c) do utylizacji odpadów biologicznych powstałych w czasie realizacji niniejszej umowy,
 - d) do terminowej wypłaty wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy,
 - e) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących Przyjmującego Zamówienie oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu, w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r., poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) - ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z NFZ lub ograniczenia zakresu świadczeń zdrowotnych z innych przyczyn, prawo do zmniejszenia ilości godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek kosztów.
3. Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zlecania Przyjmującemu Zamówienie ilości godzin wykonywania lekarskich świadczeń zdrowotnych w każdym miesiącu, w okresie obowiązywania niniejszej umowy.

V. WYNAGRODZENIE

§16.

1. Z tytułu należytego wykonania umowy Przyjmujący Zamówienie przedkłada fakturę wraz z wykazem wykonanych godzin, potwierdzonym przez Kierownika Oddziału lub osobę przez niego upoważnioną.
2. Faktura za dany miesiąc powinna być złożona w terminie do 7-go dnia po zakończonym

miesiącu.

3. Za zrealizowanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem na podstawie niniejszej Umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie **za każdą godzinę świadczenia zdrowotnego udzielanego w dni powszednie w godz. 8:00 do 15:35**

w wysokości
(słownie złotych:).

4. Zapłata wynagrodzenia obliczonego jako iloczyn liczby udzielonych świadczeń i stawek określonej w ust. 3 w skali miesiąca kalendarzowego następuje przelewem w terminie do 15 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Udzielającego Zamówienia na numer konta bankowego przyjmującego zamówienie:
5. Faktura winna zawierać numer niniejszej umowy.
6. Za dokonanie zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.
7. Wartość umowy po postępowaniu konkursowym wynosi: zł brutto.

§17.

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2190), że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
2. Przyjmujący zamówienie gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia pod rygorem bezskuteczności:
 - a) jakiegokolwiek prawa Przyjmującego Zamówienie związane bezpośrednio lub pośrednio z umową a w tym wierzytelności Przyjmującego Zamówienie z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
 - b) nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Udzielającego Zamówienia;
 - c) nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
 - d) celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
3. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Udzielającego Zamówienia, stanowi naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:
 - a) zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Udzielającego Zamówienia bezpośrednio na rzecz Przyjmującego Zamówienie,

- i tylko w drodze przelewu na rachunek Przyjmującego Zamówienie;
- b) umorzenie długu Udzielającego Zamówienia do Przyjmującego Zamówienie poprzez uregulowanie w jakiejkolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Przyjmującego Zamówienie może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Udzielającego Zamówienia wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.
5. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2 lub 3, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 10% wartości wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie z ostatniego miesiąca poprzedzającego dokonanie jednej z opisanych czynności, ale nie mniej niż 500 zł za każdy przypadek naruszenia, co nie narusza prawa Udzielającego Zamówienia do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§18.

1. Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania w związku z nienależytym wykonywaniem lub niewykonaniem obowiązków objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające w szczególności z:
 - a) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia przedmiotu umowy niezgodnych ze stanem faktycznym,
 - b) braku prowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,
 - c) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - d) braku staranności w realizacji przedmiotu niniejszej umowy, w wyniku błędów i zaniedbań,
 - e) nieusprawiedliwionego niestawienia w wyznaczonym dniu udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych.
3. Każdorazowe naruszenie jednego z obowiązków wskazanych w ust. 2 lub w postanowieniach §5 niniejszej umowy, uprawnia Udzielającego Zamówienia do domagania się od Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości **500,00 zł** (słownie: pięćset złotych 00/100).
4. Zastrzeżenie niniejszą umową kar umownych nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego Zamówienia odszkodowań przewyższających zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych.

VI. CZAS TRWANIA UMOWY

§19.

1. Umowa zostaje zawarta na okres określony od do
2. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia oraz zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§20.

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca w następujących przypadkach:
 - 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w

interesie Udzielającego Zamówienia, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub zmiany jego warunków albo likwidacji Udzielającego Zamówienia bądź Przyjmującego Zamówienie bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych;

- 2) zmiany formy organizacyjno - prawnej Udzielającego Zamówienia, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.
 - 3) naruszenia postanowień §2 ust. 1,2,3ppkt. a,b,c, ust. 4,5,6,7,8,9, §3, §4 ust. 2,3, §5 ust.3, §7 ust. 1,3,4, §9, §10 ust.1,3, §12 ust.1 ppkt. a,b,c.
2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
- 1) gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
 - 2) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy;
 - 3) skazania Przyjmującego Zamówienie za przestępstwo związane z wykonywaniem zawodu;
 - 4) w przypadku dwukrotnego stwierdzenia nienależytego wykonania lub niewykonania niniejszej umowy;
 - 5) w przypadku nieuzasadnionej odmowy wykonywania świadczeń objętych umową w dniu wynikającym z harmonogramu.
3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron.

§21.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wszystkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie.
3. Przy braku polubownego rozstrzygnięcia sprawy, spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§22.

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

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Zbigniew Bajkowski

HARMONOGRAM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

NA MIESIĄC..... 20.....r.

DZIEŃ MIESIĄCA	GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO	GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH	PODPIS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
		SUMA		

.....
Podpis Przyjmującego Zamówienie

Potwierdzam wykonanie powyższego Harmonogramu Pracy:

.....
Podpis Kierownika Oddziału