

**UMOWA**  
**NR DKM/CSK/..... /K-P/2023**  
**NA ŚWIADCZENIE USŁUG PIELĘGNIARSKICH**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_ w Warszawie pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z siedzibą w Warszawie przy ul. Banacha 1A, 02-097 Warszawa, stanowiącym samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000073036, posiadającym REGON: 000288975, NIP: 5220002529, reprezentowanym przez **Halinę Sęk** – działającą jako pełnomocnik kierownika podmiotu leczniczego na podstawie pełnomocnictwa z dnia 29.06.2023r. zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

a

\_\_\_\_\_ **prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą** \_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki pielęgniarki, posiadającą nr REGON: \_\_\_\_\_ oraz nr NIP: \_\_\_\_\_, zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991), w wyniku rozstrzygnięcia **konkursu ofert nr \_\_\_\_\_/CSK** na udzielanie świadczeń zdrowotnych, Strony zawierają umowę następującej treści:

**Przedmiot umowy**

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki zgodnie z ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej o nr \_\_\_\_\_ i zawód ten wykonuje w ramach jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki.
2. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek **udzielania świadczeń pielęgniarskich** w zakresie koniecznym dla zapewnienia ciągłości opieki nad chorymi w \_\_\_\_\_ w siedzibie Udzielającego Zamówienia na zasadach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w dniach i godzinach ustalanych z Udzielającym Zamówienia w harmonogramie, w wymiarze **minimum \_\_\_\_\_ godzin miesięcznie**.
4. W uzasadnionych przypadkach za zgodą Udzielającego Zamówienia wymiar godzin może być zmniejszony. Zmiana wymiaru godzin nie wymaga podpisania aneksu do niniejszej umowy.

**Obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie nieodpłatnie i przy użyciu nieodpłatnie udostępnionego sprzętu medycznego i aparatury medycznej stanowiących własność Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej, a także zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, standardami akredytacyjnymi, przepisami

- bhp i p.poż., przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, przy wykorzystaniu udostępnionego sprzętu, aparatury i innych środków.
3. W czasie wykonywania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie nie może oddalić się z miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych bez uprzedniego przekazania pacjentów oraz raportu o stanie pacjentów podlegających jego opiece.
  4. W sytuacji zakończenia dyżuru i niestawiennictwa na dyżurze osoby mającej przejąć zmianę, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek niezwłocznie zawiadomić bezpośredniego przełożonego lub osobę przez niego upoważnioną oraz udzielać świadczeń zgodnie z niniejszą umową do czasu zabezpieczenia ciągłości udzielania tych świadczeń przez Udzielającego Zamówienia.
  5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać ustalonego harmonogramu udzielania świadczeń oraz w przypadku zdarzeń losowych, uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, powiadamiać niezwłocznie Udzielającego Zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn.
  6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych w szczególności Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 i innych przepisów unijnych oraz krajowych przepisów, dotyczących ochrony danych osobowych.
  7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego korzystania z Systemu Rejestracji Czasu Pracy działającego u Udzielającego Zamówienia.

### § 3

1. Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń objętych niniejszą umową sprawuje **Pielęgniarka Oddziałowa** właściwej komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia.
2. Pełną koordynację nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych sprawuje **Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa** lub osoba upoważniona.
3. Czasem udzielania świadczeń medycznych jest określony indywidualny grafik zgodnie z przyjętą organizacją czasu pracy w oddziale lub dziale szpitalnym Udzielającego Zamówienia. O terminach udzielania świadczeń Przyjmujący Zamówienie zostanie powiadomiony najpóźniej ostatniego dnia miesiąca przed miesiącem, którego dotyczy harmonogram.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wg opracowanego co miesiąc, indywidualnego grafiku świadczonych usług ustalonego przez Udzielającego Zamówienia. Indywidualny grafik świadczonych usług określa dni i godziny ich wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie. Indywidualny grafik świadczonych usług może ulec zmianie w przypadku nagłych potrzeb Udzielającego Zamówienia lub Przyjmującego Zamówienie z uwzględnieniem interesów stron.

### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawić aktualne orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia stwierdzające zdolność do udzielania świadczeń określonych umową.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się podporządkować obowiązującej u Udzielającego Zamówienia organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, jak również postanowieniom wynikającym z Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego Zamówienia, uregulowaniom wewnętrznym oraz wewnętrznym wytycznym i zaleceniom Kierownika właściwej komórki organizacyjnej Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
  - a) stosowania w ramach świadczenia usług wyłącznie wyrobów i produktów leczniczych zapewnionych przez Udzielającego Zamówienia;

- b) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia;
- c) zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia roboczego w celu wykonywania usług u Udzielającego Zamówienia;
- d) odnotowywania czynności medycznych wykonywanych w ramach świadczenia usług w dokumentacji medycznej Udzielającego Zamówienia w sposób zgodny z obowiązującym procedurami i przepisami prawa;
- e) współpracy z personelem Udzielającego Zamówienia przy świadczeniu usług;
- f) zgłaszania Udzielającemu Zamówienia informacji o jakiegokolwiek niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
- g) zachowania tajemnicy w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
- h) zwrotu w dniu rozwiązania umowy lub w innym terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia wszelkich dokumentów (bez względu na jakim nośniku zostały zapisane) oraz narzędzi związanych z wykonywaniem niniejszej umowy, otrzymanych od Udzielającego Zamówienia.

#### § 5

1. Dokumentacja medyczna sporządzana przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienia, a jej udostępnianie może nastąpić zgodnie z procedurami obowiązującymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia, z uwzględnieniem treści ust. 3 poniżej.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się umożliwić swobodny dostęp do dokumentacji medycznej, a Przyjmujący Zamówienie - do jej czytelnego i systematycznego prowadzenia zgodnie z przepisami prawa, wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia i standardami Udzielającego Zamówienia, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, oraz prowadzenia innych sprawozdań i dokumentacji na żądanie Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie udostępnia dokumentację medyczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta po uzyskaniu stosownej decyzji Udzielającego Zamówienia w powyższym zakresie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej podmioty wykonujące działalność leczniczą.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania Udzielającemu Zamówienia dokumentacji medycznej i innych materiałów, jakie sporządził, zebrał, opracował i otrzymał w trakcie trwania umowy w przypadku rozwiązania niniejszej umowy.

#### § 6

Przyjmujący Zamówienie deklaruje udział w miarę możliwości w nieodpłatnych szkoleniach prowadzonych na rzecz personelu udzielającego świadczeń w dogodnym dla siebie terminie i po uzgodnieniu z Pielęgniarką Oddziałową właściwej komórki organizacyjnej (w tym: epidemiologiczne, szkolenie wprowadzające, szkolenia z użytkowania nowo nabywanej aparatury medycznej, szkolenia doskonalące itp.). Za udział w szkoleniu nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.

#### **Kontrola realizacji zamówienia, obowiązki sprawozdawcze, usprawiedliwianie nieobecności**

#### § 7

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przez Udzielającego Zamówienia oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z niniejszej umowy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

2. Przyjmujący Zamówienie ponosi ryzyko finansowe prowadzonej działalności oraz może zostać obciążony kosztami usług, które zostały poniesione wbrew obowiązującym zasadom i podpisanym umowom oraz nieprzestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie zasad, procedur, np. brak odpowiednich danych wymaganych przez płatników.

### **Odpowiedzialność za wykonywanie zamówienia**

#### **§ 8**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia wobec pacjenta ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie, w szczególności związane z niewykonywaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za swoje działania i zaniechania wyrządzające szkodę Udzielającemu Zamówienia na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
3. W szczególności Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym Zamówienia, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem zawinionego niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. W takim przypadku Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany złożyć Udzielającemu Zamówienia stosowne wyjaśnienia w terminie 3 dni od wezwania do ich złożenia przez Udzielającego Zamówienia.
4. W przypadku udowodnienia zawinionego uszkodzenia sprzętu i aparatury medycznej przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.

### **Umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej**

#### **§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, odpowiadającą wymogom określonym w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 866 ze zm.) oraz zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienia właściwą polisę OC najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.
3. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienia niezwłocznie nową polisę ubezpieczeniową w terminie 3 dni od dnia upływu terminu ważności poprzedniej polisy OC, pod rygorem wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### **§ 10**

1. W przypadku zakłucia, skaleczenia ostrym narzędziem, dostania się materiału biologicznego na błony śluzowe lub wystąpienia innych zdarzeń z naruszeniem ciągłości tkanek i skażeniem materiałem biologicznym, wobec Przyjmującego Zamówienie zostanie wszczęta procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny obowiązująca u Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przedstawienia - najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń - dowodu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia obejmującego profilaktykę leczenia po ekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania zawodu. Niewywiązanie się przez Przyjmującego Zamówienia z obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia obejmującego profilaktykę leczenia po ekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) lub nieprzedstawienia tej umowy Udzielającemu Zamówienia, będzie skutkowało obowiązkiem poniesienia kosztów leczenia w przedmiotowym zakresie przez Przyjmującego Zamówienie.

### **Osobiste wykonywanie umowy**

#### **§ 11**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, z zastrzeżeniem § 12 ust. 1 poniżej.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wykorzystanie materiałów medycznych i środków pomocniczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami przyjętymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może udostępniać ani zezwalać na używanie lokali, sprzętu medycznego lub aparatury osobom trzecim, bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia.
4. W razie stwierdzenia niewłaściwego stanu technicznego, względnie nieprawidłowego funkcjonowania sprzętu medycznego i aparatury medycznej lub ich zagubienia czyniącego je nieprzydatnym do użytku Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Pielęgniarkę Oddziałową.
5. Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie leki oraz materiały medyczne i opatrunkowe, niezbędne do wykonania przedmiotu umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ekonomicznego i oszczędnego gospodarowania udostępnionymi lekami i materiałami.

#### **§ 12**

1. Przyjmujący Zamówienie w razie niemożności osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, zobowiązany jest za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia zapewnić zastępstwo i powierzyć wykonywanie swoich zadań innemu podmiotowi, który posiada aktualną umowę tego samego rodzaju zawartą z Udzielającym Zamówienia.
2. W przypadku niezrealizowania obowiązku określonego w ust. 1 Udzielający Zamówienia ma prawo zorganizować zastępstwo we własnym zakresie na koszt Przyjmującego Zamówienie.
3. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo pokrycia kosztów zastępstwa, o których mowa w ust. 2 poprzez potrącenie z wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie.

#### **§ 13**

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do planowanej bezpłatnej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych nie przekraczającej 180 godzin w ciągu roku kalendarzowego. Przerwa może być udzielona łącznie lub w maksymalnie w czterech częściach w ciągu roku kalendarzowego, pod warunkiem wcześniejszego pisemnego uzgodnienia z Pielęgniarką Oddziałową.
2. W przypadku wykorzystywania przerwy w świadczeniu usług medycznych, o której mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie nie ma obowiązku przepracowania miesięcznej minimalnej normy wynikającej z niniejszej umowy.
3. Niewykorzystana w ciągu roku kalendarzowego bezpłatna przerwa w całości lub w części nie przechodzi na rok następny.
4. O nieprzewidzianych okolicznościach uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić Udzielającego Zamówienia niezwłocznie, określając przypuszczalny czas trwania nieobecności.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w ciągu każdego miesiąca objętego umową zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem miesięcznym zgodnie z systemem rozliczeniowym obowiązującym u Udzielającego Zamówienia, który powinien być ustalony z Pielęgniarką Oddziałową.

### Wynagrodzenie za realizację zamówienia

#### § 14

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienia otrzyma wynagrodzenie w wysokości:
  - a) \_\_\_\_\_ zł. brutto (słownie: \_\_\_\_\_) za jedną godzinę udzielania świadczeń pielęgniarstwa z zastrzeżeniem pkt b) poniżej;;
  - b) \_\_\_\_\_ zł. brutto (słownie: \_\_\_\_\_) za jedną godzinę udzielania świadczeń w ilości 240 godzin i więcej miesięcznie.
2. Wynagrodzenie uwzględnia wszystkie koszty Przyjmującego Zamówienia wynikające z realizacji niniejszej umowy, w tym konieczność zapewnienia odzieży ochronnej i obuwia roboczego.
3. Wypłata należności z tytułu niniejszej umowy następuje w okresach miesięcznych na podstawie prawidłowo sporządzonej przez Przyjmującego Zamówienia faktury zgodnej z załączonym do niej wykazem udzielonych świadczeń zawierającym datę i godziny świadczonych usług od – do, potwierdzonym przez Pielęgniarkę Oddziałową lub osobę upoważnioną. **Wyżej wymienione prawidłowo sporządzone dokumenty należy złożyć do 10 – tego dnia następnego miesiąca po zakończonym okresie rozrachunkowym w siedzibie Udzielającego Zamówienia.** W przypadku niedostarczenia w / w dokumentów w powyższym terminie wypłata nastąpi w miesiącu następnym po dostarczeniu wymaganych dokumentów.
4. **Należność za świadczenie usług zostanie wypłacona** przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienia na fakturze w terminie **do końca danego miesiąca kalendarzowego** za miesiąc poprzedni, po dopełnieniu obowiązku wskazanego w ust. 4 powyżej.
5. Przyjmujący Zamówienie osobiście będzie rozliczał się w Urzędzie Skarbowym i Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu otrzymywanego wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy.
6. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w fakturze lub w wykazie udzielonych świadczeń, o którym mowa w ust. 4, wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności.
7. Przyjmujący Zamówienia oświadcza, że rachunek bankowy wskazany na fakturze jako numer rachunku do zapłaty wynagrodzenia figuruje w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. W przypadku, gdy oświadczenie to okaże się niezgodne z rzeczywistością, Udzielający Zamówienia może wstrzymać się z zapłatą na rzecz Przyjmującego Zamówienia do momentu podania przez Przyjmującego Zamówienia rachunku bankowego, który figuruje w wykazie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym. Powyższe nie będzie przez Strony traktowane jako opóźnienie w zapłacie należnego wynagrodzenia.

### Czas trwania umowy i rozwiązanie umowy

#### § 15

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. na okres **od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_**

#### § 16

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec następnego miesiąca kalendarzowego w razie, gdy:
  - a) gdy Przyjmujący Zamówienia nie będzie realizował świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia na prawidłowym poziomie lub w obowiązującym go czasie;
  - b) w razie braku ubezpieczenia, o którym mowa w § 9 umowy;
  - c) naruszenia przez Przyjmującego Zamówienia praw pacjenta, obowiązujących przepisów prawa lub przepisów wewnętrznych Udzielającego Zamówienia;
  - d) nieprzestrzegania regulaminów i procedur wewnątrzzakładowych, przepisów BHP, przepisów sanitarnych oraz przepisów p.poż. obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;



- e) odmowy poddania się przez Przyjmującego Zamówienie kontroli;
  - f) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie;
  - g) narażenia Udzielającego Zamówienia na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego Zamówienie.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
- a) przeniesienia praw i obowiązków Przyjmującego Zamówienie na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia;
  - b) nieprzedstawienia Udzielającemu Zamówienia dowodu zawarcia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez Przyjmującego Zamówienie;
  - c) nieprzedstawienia aktualnego orzeczenia lekarskiego Przyjmującego Zamówienie stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - d) nieetycznego zachowania Przyjmującego Zamówienie lub zachowania sprzecznego ze standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia;
  - e) utraty lub zawieszenia przez Przyjmującego Zamówienie prawa wykonywania zawodu;
  - f) powtarzających się i uznanych za uzasadnione skarg pacjentów odnoszących się do osoby Przyjmującego Zamówienie;
  - g) udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości w rozumieniu [art. 46 ust. 2](#) albo [3](#) ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi lub w stanie po użyciu środków działających podobnie do alkoholu;
  - h) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym.
3. Umowa wygasa z chwilą śmierci Przyjmującego Zamówienie.
4. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron w każdym czasie.

### **Zmiana umowy**

#### **§ 17**

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość dokonania zmiany zawartej umowy w przypadku:
  - 1) gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
  - 2) gdy zmiany są korzystne dla Udzielającego Zamówienia;
  - 3) gdy nastąpi zmiana warunków kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia;
  - 4) konieczności uregulowania kwestii warunków współpracy w przypadku długotrwałej usprawiedliwionej nieobecności Przyjmującego Zamówienie;
  - 5) w przypadku zwiększenia zapotrzebowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

### **Kary umowne**

#### **§ 18**

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kary umowne z tytułu:
  - a) niewykonania świadczeń zdrowotnych w terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia, chyba że niewykonanie świadczeń spowodowane zostało przyczynami losowymi, o których Przyjmujący Zamówienie powiadomił możliwie niezwłocznie - w wysokości 10 % wynagrodzenia godzinowego Przyjmującego Zamówienie, które łącznie przysługiwałoby zgodnie z harmonogramem za udzielanie świadczenia zdrowotnego w dniu, w którym nastąpiło zdarzenie uprawniające do naliczenia kary umownej;
  - b) w razie rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie - w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia (wyliczanego

jako średnia z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, za który naliczono karę, a jeżeli za jeden z tych miesięcy wynagrodzenie nie przysługiwało celem wyliczenia brany będzie pod uwagę kolejny miesiąc poprzedni, za który wynagrodzenie przysługiwało), otrzymywanego z tytułu niniejszej umowy.

2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do wysokości poniesionej szkody.

### **Ochrona tajemnicy**

#### **§ 19**

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych na etapie realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jak również tajemnicę zawodową.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 20**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876 ze zm.).

#### **§ 21**

Udzielający Zamówienia oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

#### **§ 22**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Przyjmującego Zamówienie oraz dwóch dla Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 23**

1. W przypadku gdyby którekolwiek z postanowień Umowy było lub miało stać się nieważne, nie wpływa to na ważność całej umowy, która w pozostałej części pozostaje nienaruszona.
2. W takim przypadku Strony Umowy zobowiązują się do zastąpienia nieważnych postanowień umowy nowymi postanowieniami, zbliżonymi celem do postanowień uznanych za nieważne.

#### **§ 24**

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy według siedziby Udzielającego Zamówienia.

.....  
**Przyjmujący Zamówienia**

.....  
**Udzielający Zamówienie**