

WZÓR

UMOWA ZLECENIA
NR

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, zwanym dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez Annę Łukasik –Dyrektora,

a

Imię Nazwisko,
Zamieszkałą,
PESEL,
PWZ.....
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.
zwanymi dalej łącznie „Stronami”

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 799), w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert nr _____/2024 na udzielanie świadczeń zdrowotnych, Strony zawierają umowę (dalej jako „Umowa”) o następującej treści:

Przedmiot Umowy

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń pielęgniarских w zakresie koniecznym dla zapewnienia ciągłości opieki nad chorymi w _____ na zasadach określonych w Umowie.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielenia świadczeń będących przedmiotem Umowy w dniach i godzinach ustalanych ze Zleceniodawcą w harmonogramie, w wymiarze minimum ____ godzin miesięcznie.
3. W uzasadnionych przypadkach za zgodą Zleceniodawcy minimalny wymiar godzin może być zmieniony. Zmiana wymiaru miesięcznego godzin nie wymaga podpisania aneksu do Umowy.

Obowiązki Zleceniobiorcę

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne objęte Umową Zleceniobiorca wykonywać będzie w pomieszczeniach Zleceniodawcy udostępnionych Zleceniobiorcy nieodpłatnie, przy użyciu nieodpłatnie udostępnionego sprzętu medycznego i aparatury medycznej stanowiących własność Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca 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, dalej jako „ustawa o działalności leczniczej”), ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dalej jako „ustawa 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 Umowy Zleceniobiorca 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 Zleceniobiorca ma obowiązek niezwłocznie zawiadomić bezpośredniego przełożonego lub osobę przez niego upoważnioną i oraz udzielać świadczeń zgodnie z Umową do czasu zabezpieczenia ciągłości udzielania tych świadczeń przez Zleceniodawcę.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się przestrzegać ustalonego harmonogramu udzielania świadczeń oraz w przypadku zdarzeń losowych, uniemożliwiających Zleceniobiorcy udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy, powiadamiać niezwłocznie Zleceniodawcę – bezpośrednio przełożonego o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia 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. Zleceniobiorca zobowiązany jest do bezwzględnego korzystania z Systemu Rejestracji Czasu Pracy działającego u Zleceniodawcy.

§ 3

1. Pełną koordynację nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych sprawuje Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę.
2. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych ustala Zleceniodawca w porozumieniu ze Zleceniobiorcą w harmonogramie czasu pracy zgodnie z przyjętą organizacją pracy w komórkach organizacyjnych Zleceniodawcy. O terminach udzielania świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca zostanie powiadomiony najpóźniej ostatniego dnia miesiąca przed miesiącem, którego dotyczy harmonogram.
3. Indywidualny harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych może ulec zmianie w przypadku nagłych potrzeb Zleceniodawcy lub Zleceniobiorcy z uwzględnieniem interesów Stron.

§ 4

1. Zleceniobiorca ma obowiązek posiadać aktualne orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia stwierdzające zdolność do udzielania świadczeń określonych Umową przez cały okres obowiązywania Umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do posiadania aktualnego szkolenia w zakresie BHP oraz przeciwpożarowego. Zleceniodawca zobowiązuje się do umożliwienia odbycia odpowiedniego szkolenia przez Zleceniobiorcę.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się podporządkować obowiązującej u Zleceniodawcy organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych jak również postanowieniom wynikającym z regulaminów wewnętrznych Zleceniodawcy, uregulowaniom wewnętrznym oraz wewnętrznym wytycznym i zaleceniom Kierownika właściwej komórki organizacyjnej Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- a) stosowania w ramach świadczenia usług wyłącznie wyrobów i produktów leczniczych zapewnionych przez Zleceniodawcę;
- b) prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji papierowej i elektrycznej oraz dokumentacji statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Zleceniodawcy;
- c) zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia roboczego u Zleceniodawcy;
- d) odnotowywania czynności medycznych wykonywanych w ramach świadczenia usług w dokumentacji medycznej Zleceniodawcy w sposób zgodny z obowiązującym procedurami i przepisami prawa;
- e) współpracy z personelem Zleceniodawcy przy świadczeniu usług;
- f) zgłaszania Zleceniodawcy 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 Zleceniodawcą wszelkich dokumentów (bez względu na jakim nośniku zostały zapisane) oraz narzędzi związanych z wykonywaniem Umowy, otrzymanych od Zleceniodawcy.

§ 5

1. Dokumentacja medyczna sporządzana przez Zleceniobiorcę stanowi własność Zleceniodawcy, a jej udostępnianie może nastąpić zgodnie z procedurami obowiązującymi w tym zakresie u Zleceniodawcy, z uwzględnieniem treści ust. 3 poniżej.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się umożliwić swobodny dostęp Zleceniobiorcy do dokumentacji medycznej, a Zleceniobiorca - do jej czytelnego i systematycznego prowadzenia zgodnie z przepisami prawa, wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia i standardami Zleceniodawcy, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 798), jak również prowadzenia innych sprawozdań i dokumentacji na żądanie Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca udostępnia dokumentację medyczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 581, dalej jako „ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta”), po uzyskaniu stosownej decyzji Zleceniodawcy w powyższym zakresie.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej podmioty wykonujące działalność leczniczą.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania Zleceniodawcy dokumentacji medycznej i innych materiałów jakie sporządził, zebrał, opracował i otrzymał w trakcie trwania Umowy w przypadku rozwiązania Umowy.

§ 6

Zleceniobiorca 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 Zleceniobiorcy nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.

Kontrola realizacji zamówienia, obowiązki sprawozdawcze, usprawiedliwianie nieobecności

§7

1. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przez Zleceniodawcę oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym Umowy na zasadach określonych

w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

2. Zleceniobiorca ponosi ryzyko finansowe prowadzonej działalności oraz może zostać obciążony kosztami usług, które zostały poniesione wbrew obowiązującym zasadom i podpisanym umowom oraz nieprzestrzegania przez Zleceniobiorcę 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 Zleceniodawca i Zleceniobiorca, w szczególności związane z niewykonywaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego.
2. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za swoje działania i zaniechania wyrządzające szkodę Zleceniodawcy na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
3. W szczególności Zleceniobiorca zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Zleceniodawcę spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Zleceniodawcą, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem Umowy, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem zawinionego niewłaściwego wykonywania przez Zleceniobiorcę zadań i obowiązków wynikających z Umowy. W takim przypadku Zleceniobiorca jest zobowiązany złożyć Zleceniodawcy stosowne wyjaśnienia w terminie 3 dni od wezwania do ich złożenia przez Zleceniodawcę.
4. W przypadku udowodnienia zawinionego uszkodzenia sprzętu i aparatury medycznej przez Zleceniobiorcę, Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.

Umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

§ 9

1. Zleceniobiorca 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 Umowy w trybie natychmiastowym.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się dostarczyć Zleceniodawcy właściwą polisę OC najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń pod rygorem rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym.
3. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres niż czas trwania Umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest przedłożyć Zleceniodawcy niezwłocznie nową polisę ubezpieczeniową w terminie 3 dni od dnia upływu terminu ważności poprzedniej polisy OC, pod rygorem wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 10

1. W przypadku zakażenia, skażenia ostrym narzędziem, dostania się materiału biologicznego na błony śluzowe lub wystąpienia innych zdarzeń z naruszeniem ciągłości tkanek i skażeniem materiałem biologicznym, wobec Zleceniobiorcy zostanie wszczęta procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny obowiązująca u Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca obowiązany jest do przedstawienia dowodu ubezpieczenia - najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń - obejmującego profilaktykę leczenia po ekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania zawodu. Niewywiązanie się przez Zleceniobiorcę z obowiązku potwierdzającego

zawarcie umowy ubezpieczenia obejmującego profilaktykę leczenia po ekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) lub nieprzedstawienia tej umowy Zleceniodawcy, będzie skutkować obowiązkiem poniesienia kosztów leczenia w przedmiotowym zakresie przez Zleceniobiorcę.

Osobiste wykonywanie Umowy

§ 11

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

§ 12

1. Zleceniobiorca, w razie niemożności osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy, zobowiązany jest za pisemną zgodą Zleceniodawcy zapewnić zastępstwo i powierzyć wykonywanie swoich zadań innemu podmiotowi, który posiada aktualną umowę tego samego rodzaju zawartą ze Zleceniodawcą.
2. W przypadku niezrealizowania obowiązku określonego w ust. 1 Zleceniodawca ma prawo zorganizować zastępstwo we własnym zakresie na koszt Zleceniobiorcy.
3. Zleceniodawcy przysługuje prawo pokrycia kosztów zastępstwa, o których mowa w ust. 2 poprzez potrącenie z wynagrodzenia Zleceniobiorcy.

Wynagrodzenie za realizację zamówienia

§ 13

1. Za wykonanie przedmiotu Umowy Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie:)
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie przekazywane przelewem na konto bankowe wskazane przez Zleceniobiorcę, na podstawie rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę oraz pisemnego potwierdzenia liczby godzin wykonania zlecenia, zaakceptowanego przez Zleceniodawcę.
3. Termin wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 określa się na dzień 15-go każdego miesiąca, a jeżeli dzień ten nie jest dniem roboczym – wypłata nastąpi w pierwszym dniu roboczym po tej dacie.
4. Rachunek oraz potwierdzenie liczby godzin wykonywania zlecenia, o którym mowa w ust. 2 Zleceniobiorca jest obowiązany złożyć w Dziale Spraw Pracowniczych i Płac w terminie do dnia 5-go następnego miesiąca, co stanowi warunek konieczny wypłaty wynagrodzenia w terminie wskazanym w ust. 3 powyżej.

Czas trwania Umowy i rozwiązanie Umowy

§ 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. na okres od dnia _____ r. do dnia _____ r.

§ 15

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca w razie, gdy:
 - 1) gdy Zleceniobiorca nie będzie realizował świadczeń na rzecz Zleceniodawcy na prawidłowym poziomie lub w obowiązującym go czasie;
 - 2) w razie braku ubezpieczenia, o którym mowa w § 9 Umowy;
 - 3) naruszenia przez Zleceniobiorcę praw pacjenta, obowiązujących przepisów prawa lub przepisów wewnętrznych Zleceniodawcy;
 - 4) nieprzestrzegania przez Zleceniobiorcę regulaminów i procedur wewnątrzszpitalnych, przepisów BHP, przepisów sanitarnych oraz przepisów p. poz. obowiązujących u Zleceniodawcy;
 - 5) odmowy poddania się przez Zleceniobiorcę kontroli;
 - 6) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń przez Zleceniobiorcę;
 - 7) narażenia Zleceniodawcy na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Zleceniobiorcy.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia przez Zleceniobiorcę postanowień Umowy, a w szczególności:
 - 1) przeniesienia praw i obowiązków Zleceniobiorcy na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy;
 - 2) nieprzedstawienia Zleceniodawcy dowodu zawarcia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez Zleceniobiorcę;
 - 3) nieprzedstawienia aktualnego orzeczenia lekarskiego Zleceniobiorcy stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 4) nieetycznego zachowania Zleceniobiorcy lub zachowania sprzecznego ze standardami i procedurami obowiązującymi u Zleceniodawcy;
 - 5) utraty lub zawieszenia przez Zleceniobiorcę prawa wykonywania zawodu;
 - 6) powtarzających się i uznanych za uzasadnione skarg pacjentów odnoszących się do osoby Zleceniobiorcy;
 - 7) udzielania przez Zleceniobiorcę 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 (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 2151 ze zm.) lub w stanie po użyciu środków działających podobnie do alkoholu;
 - 8) popełnienia przez Zleceniobiorcę w czasie trwania Umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Zleceniobiorcę, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym.
3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron w każdym czasie.

Zmiana Umowy

§ 16

1. Zmiana warunków Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zleceniodawca 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 Zleceniodawcy;
 - 3) gdy nastąpi zmiana warunków kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia;
 - 4) konieczności uregulowania kwestii warunków współpracy w przypadku długotrwałej niesprawiedliwej nieobecności;

- 5) w przypadku zwiększenia zapotrzebowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Kary umowne

§ 17

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne z tytułu:
 - a) niewykonania świadczeń zdrowotnych w terminie uzgodnionym z Zleceniodawcą, chyba że niewykonanie świadczeń spowodowane zostało przyczynami losowymi, o których Zleceniobiorca powiadomił możliwie niezwłocznie - w wysokości 10 % wynagrodzenia Zleceniobiorcy, które łącznie przysługiwałyby 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 Zleceniobiorcy - 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 Umowy.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych w Umowie kar umownych do wysokości poniesionej szkody.

Ochrona tajemnicy

§ 18

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

Postanowienia końcowe

§ 19

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

§ 20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Strony.

§ 21

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.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy według siedziby Zleceniodawcy.

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca

