

# 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 **Panią Joannę Rybińską – Z-cę Dyrektora ds. Pielęgniarstwa/Naczelną Pielęgniarkę – Pełnomocnik na podstawie Pełnomocnictwa,**

a

....., zwaną 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

- Zleceniobiorca oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki zgodnie z ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 814, dalej jako „ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej”) o nr \_\_\_\_\_.
- Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek **udzielania świadczeń pielęgnarskich** polegających na asyście pielęgnarskiej w trakcie zabiegów w pracowni elektrofizjologicznej Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii.
- Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielenia świadczeń będących przedmiotem Umowy dniami i godzinami ustalanych z Zleceniodawcą w harmonogramie, w wymiarze **minimum \_\_\_\_ godzin miesięcznie.**
- W uzasadnionych przypadkach za zgodą Zleceniodawcy minimalny wymiar godzin może być zmniejszony. Zmiana wymiaru godzin nie wymaga podpisania aneksu do Umowy.

### Obowiązki Zleceniobiorcy

#### § 2

- Świadczenia zdrowotne objęte Umową Zleceniobiorca wykonywać będzie w pomieszczeniach Zleceniodawcy udostępnionych Zleceniobiorcy nieodpłatnie i przy użyciu nieodpłatnie udostępnionego sprzętu medycznego i aparatury medycznej stanowiących własność Zleceniodawcy.
- 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799, 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 (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 146, 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 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 oraz zapewnić zastępstwo osoby o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1781) 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. Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń objętych Umową sprawuje **Pielęgniarka Oddziałowa** właściwej komórki organizacyjnej Zleceniodawcy.
2. Pełną koordynację nad organizacją udzielania świadczeń objętych niniejszą umową 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 Zleceniodawcy. O terminach udzielania świadczeń Zleceniobiorca zostanie powiadomiony najpóźniej ostatniego dnia miesiąca przed miesiącem, którego dotyczy harmonogram.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wg opracowanego co miesiąc, indywidualnego grafiku świadczonych usług ustalonego przez Zleceniodawcę. Indywidualny grafik świadczonych usług określa dni i godziny ich wykonywania przez Zleceniobiorcę. Indywidualny grafik świadczonych usług może ulec zmianie w przypadku nagłych potrzeb Zleceniodawcy lub Zleceniobiorcy z uwzględnieniem interesów Stron.

### § 4

1. Zleceniobiorca ma obowiązek przedstawić aktualne orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia stwierdzające zdolność do udzielania świadczeń określonych Umową oraz legitymować się aktualnym orzeczeniem lekarskim o stanie zdrowia stwierdzającym zdolność do udzielania świadczeń objętych Umową przez cały okres obowiązywania Umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedstawienia Zleceniodawcy dokumentu potwierdzającego posiadanie aktualnego szkolenia w zakresie BHP oraz przeciwpożarowego. Zleceniodawca zobowiązuje się do umożliwienia przeprowadzenia odpowiedniego szkolenia przez Zleceniobiorcę.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się podporządkować obowiązującej u Zleceniodawcy organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych jak również postanowieniom wynikającym z Regulaminu Organizacyjnego 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 i statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Zleceniodawcy;
- c) zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia roboczego w celu wykonywania usług 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 zakłucia, skaleczenia 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. Tytułem wykonania przedmiotu umowy Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości  
.....  
.....
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 za wykonywanie 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 **14 – dniowego okresu wypowiedzenia** 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 wewnątrzzakładowych, 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 Zleceniodawcę;
  - 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 usprawiedliwionej 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, jednym dla Zleceniobiorcy oraz dwóch dla Zleceniodawcy.

#### **§ 21**

Umowa wchodzi w życie nie wcześniej niż po upływie okresu wypowiedzenia dotychczasowej umowy łączącej Zleceniobiorcę ze Zleceniodawcą, której przedmiot jest tożsamy z przedmiotem niniejszej Umowy, chyba że Strony pisemnie postanowią inaczej.

#### **§ 22**

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.

.....  
**Zleceniobiorca**

.....  
**Zleceniodawca**