**UMOWA**

**NR DKM/CSK/\_\_\_\_/K-L/2025**

**O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_ roku pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,** Warszawa   
(02-097) ul. S. Banacha 1a, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych   
i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, pod nr KRS 0000073036, NIP 5220002529, REGON 000288975 reprezentowanym przez:

**Marzenę Kowalczyk –** działającą jako pełnomocnik kierownika podmiotu leczniczego na podstawie pełnomocnictwa z dnia 22.11.2023r., zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia"

a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej   
(tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm. ), w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert **nr ……………** na udzielanie świadczeń zdrowotnych, Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na **pełnieniu dyżurów medycznych w zakresie diagnostyki ultrasonograficznej w Szpitalnej Izbie Przyjęć** na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, zasadami współczesnej wiedzy medycznej, obowiązującymi procedurami i standardami medycznymi, zasadami etyki zawodowej oraz obowiązującymi przepisami, zgodnie z formularzem ofertowym złożonym do postępowania **nr ……………**:
2. dyżurów medycznych 12 - godzinnych w dni powszednie (20:00– 8:00);
3. dyżurów medycznych 24 - godzinnych w sobotę, niedzielę i święta (8:00 – 8:00).
4. Wykonanie przedmiotu zamówienia realizowane będzie:
5. w podmiocie leczniczym Udzielającego Zamówienia, tj. w Szpitalnej Izbie Przyjęć Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego;
6. zgodnie z harmonogramem pracy, ustalonym przez Udzielającego Zamówienie do 25 – go dnia miesiąca poprzedzającego. Harmonogram będzie zapewniał udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie z uwzględnieniem w szczególności § 2 ust. 2 pkt 11 niniejszej Umowy, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę;
7. przez personel medyczny wyznaczony przez Przyjmującego Zamówienie, posiadający udokumentowane kwalifikacje zawodowe, z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z poszanowaniem praw pacjenta i dbałością o jego bezpieczeństwo, którego wykaz stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy. Zmiana osób wykonujących świadczenia nie stanowi zmiany umowy, a wymaga jedynie uprzedniego pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienia.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przesłania Udzielającemu Zamówienia uwierzytelnionych kopii dokumentów personelu, o którym mowa w ust. 2 pkt 3, w szczególności dokumentów potwierdzających:
9. posiadanie tytułu lekarza;
10. posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza;
11. aktualne orzeczenie lekarskie, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 3);
12. dyplom ukończenia specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej i/lub certyfikat umiejętności w zakresie diagnostyki USG;
13. aktualny certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta;
14. aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie bhp i ppoż;
15. oświadczenia o ponoszeniu wraz z Udzielającym Zamówienia solidarnej odpowiedzialności za szkody powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, których wzór stanowi załącznik nr 2 do Umowy.

najpóźniej w dniu przystąpienia personelu do wykonywania świadczeń zdrowotnych   
w ramach niniejszej Umowy.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania w/w usług w zakresie ustalonym przez Udzielającego Zamówienie w zawartej przez niego umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz w pozostałych umowach zawartych z innymi podmiotami.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ważność, prawdziwość i prawidłowość dokumentów personelu, o których mowa w ust. 3 powyżej.
3. **Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazania Udzielającemu Zamówienia zaświadczeń z Krajowego Rejestru Karnego zgodnie art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U.2023.1304 t.j.) personelu medycznego o którym mowa w ust. 2 pkt 3. Udzielający Zamówienia nie zezwala na dopuszczenie do udzielania świadczeń zdrowotnych personelu, który nie przedłoży zaświadczenia o którym mowa w zdaniu powyżej, a Przyjmujący Zamówienie zobowiąże personel medyczny do dostarczenia dokumentu   
   w terminie 14 dni od dnia wezwania pod rygorem rozwiązania umowy o udzielenie zamówienia   
   w trybie natychmiastowym.**

§ 2.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż personel medyczny, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 3):
2. posiada wymagane kwalifikacje lekarskie;
3. jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia przez cały czas trwania Umowy oraz przedłożenia Udzielającemu Zamówienia kopię aktualnej polisy. Zakres i suma gwarancyjna polisy nie może być mniejsza niż określona w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U.z 2019 r., poz. 866 z późn.zm.);
4. posiada oraz przekaże Udzielającemu Zamówienia aktualne orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia oraz stwierdzające zdolność do wykonywania usług określonych Umową. W przypadku upływu terminu ważności orzeczenia w trakcie trwania niniejszej Umowy, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest je zaktualizować;
5. posiada przeszkolenie w zakresie bhp i ppoż.;
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się oraz odpowiednio zobowiąże personel medyczny o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 3) do:
7. stosowania do wszelkich regulaminów, instrukcji, procedur oraz innych przepisów obowiązujących w siedzibie Udzielającego Zamówienia jak również do podporządkowania uregulowaniom wewnętrznym oraz wytycznym i zleceniom bezpośredniego przełożonego lub osoby upoważnionej przez Udzielającego Zamówienie;
8. prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa, wymaganiami NFZ i standardami Udzielającego Zamówienia, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz prowadzenia innych sprawozdań i dokumentacji na żądanie Udzielającego Zamówienia jak również do niezwłocznego przekazania Udzielającemu Zamówienie dokumentacji medycznej i innych materiałów jakie sporządził, zebrał, opracował i otrzymał w trakcie trwania umowy w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy.
9. prowadzenia sprawozdawczości medycznej, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia;
10. wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r.   
    o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z póz zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.   
    o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2561, z późn. zm.), standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia i innymi obowiązującymi przepisami prawa;
11. poddawania się kontroli Udzielającego Zamówienia oraz uprawnionych instytucji   
    i organów kontroli w zakresie wynikającym z niniejszej Umowy w tym jakości świadczeń, właściwego wykorzystywania udostępnionego Przyjmującemu Zamówienie majątku Udzielającego Zamówienia, prawidłowości prowadzonej dokumentacji oraz przestrzegania wszelkich postanowień niniejszej Umowy, jak również poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z niniejszej Umowy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W każdym przypadku kontroli zobowiązany jest do udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli;
12. uwzględniania wyników kontroli i stosowanie się do zaleceń Udzielającego Zamówienia;
13. stosowania przepisów bhp, ppoż., sanitarnych i innych przepisów szczególnych, obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;
14. noszenia ubrania ochronnego i identyfikatora;
15. udzielania świadczeń w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia według harmonogramu miesięcznego określonego przez Udzielającego Zamówienie;
16. upoważnienia osoby odpowiedzialnej za harmonogram pracy personelu medycznego o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt. 3);
17. udzielania świadczeń w ilości nie mniej niż **\_\_\_\_\_\_ godzin miesięcznie**, nie więcej niż **\_\_\_\_\_\_ godzin miesięcznie.** Postanowienie to nie wyklucza możliwości udzielenia świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych;
18. udzielania świadczeń według potrzeb Udzielającego Zamówienie. Postanowienie to nie wyklucza możliwości udzielenia świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych;
19. przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2019 poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;
20. w czasie wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy nie oddalania się z miejsca świadczenia usług bez uprzedniego przekazania raportu o stanie pacjentów lekarzowi dyżurnemu następnej zmiany. W sytuacji zakończenia dyżuru i nie stawienia się na dyżur osoby mającej przejąć zmianę personel medyczny ma obowiązek niezwłocznego zawiadomienia bezpośredniego przełożonego lub osobę przez niego upoważnioną oraz pozostać na stanowisku do czasu zabezpieczenia świadczeń przez Udzielającego Zamówienie.;
21. zdania raportu po zakończonej pracy tj. po zakończonym dyżurze poprzez przekazanie wszystkich istotnych informacji osobie przejmującej obowiązki;
22. przy realizacji świadczeń medycznych dopuszcza się uczestnictwo studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, lekarzy odbywających staże i szkolenia oraz pozostały personel medyczny zgodnie z uprzednio ustalonym harmonogramem zajęć.
23. W przypadku zakłucia, skaleczenia ostrym narzędziem, dostania się materiału biologicznego na błony śluzowe lub wystąpienia zdarzeń z naruszeniem ciągłości tkanek i skażeniem materiałem biologicznych, wobec poszkodowanego personelu medycznego Przyjmującego Zamówienie zostanie wszczęta procedura postępowania poekspozycyjnego na materiał potencjalnie zakaźny, obowiązująca u Udzielającego Zamówienia.
24. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do przedstawienia dowodu ubezpieczenia obejmującego profilaktykę leczenia poekspozycyjnego ze stycznością z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania zawodu. Niewywiązanie się przez Przyjmującego Zamówienie z obowiązku zawarcia w/w umowy ubezpieczenia będzie skutkować obowiązkiem poniesienia kosztów leczenia w przedmiotowym zakresie przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 3.

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:
2. zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie odpowiednich warunków lokalowych umożliwiających wykonywanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia;
3. zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie odpowiedniej ilość leków, materiałów medycznych i opatrunkowych oraz sprzętu medycznego i aparatury niezbędnej do wykonywania przedmiotu zamówienia, na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną personelu medycznego, za pomocą którego będzie wykonywał przedmiot zamówienia.

§ 4.

1. Przyjmującemu Zamówienie ma obowiązek współpracy z personelem Udzielającego Zamówienia w zakresie sprawowanej opieki nad pacjentami.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może w trakcie wykonywania umowy przedmiotu zamówienia wykonywać świadczeń zdrowotnych, na terenie Udzielającego Zamówienia, na rzecz osób niebędących pacjentami Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa pobierania od pacjentów żadnych opłat za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach przedmiotu zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań Przyjmującego Zamówienie lub członków personelu, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 3) powyżej.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia powierzchni, wyposażenia medycznego, środków transportowych oraz materiałów do udzielania innych niż objętych umowa świadczeń zdrowotnych bez zgody Udzielającego Zamówienia.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o uzasadnionej niemożliwości wykonania usługi z ważnych przyczyn lub jej części będącej przedmiotem zamówienia. W przypadku niezdolności do świadczenia usług Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest niezwłocznie zawiadomić Udzielającego Zamówienie na piśmie o przewidywanym okresie trwania nieobecności. Za uzasadnioną niemożliwość wykonania usługi nie będzie uznawany brak akceptacji warunków finansowych ze strony Przyjmującego Zamówienia i personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych na warunkach zawartych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kary umowne z tytułu:
3. nieprowadzenia lub nieprawidłowego (w istotnym zakresie) prowadzenia dokumentacji medycznej – w wysokości 1.000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek, w sytuacji kiedy na Udzielającego Zamówienia nałożona zostanie kara stwierdzona protokołem Narodowego Funduszu Zdrowia z tego tytułu;
4. w wysokości 10 % jego miesięcznego wynagrodzenia za każdy dzień niewykonywania świadczeń w terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia maksymalnie do wysokości 200 % jego miesięcznego wynagrodzenia, chyba że niewykonanie świadczeń spowodowane zostało przyczynami losowymi, o których Przyjmujący Zamówienie powiadomił w możliwie niezwłocznym terminie. Do obliczenia wysokości kary umownej, jako podstawę brane będzie wynagrodzenie przysługujące Przyjmującemu Zamówienie za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym nastąpiło niewykonanie świadczeń w terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia, chyba, że za dany miesiąc Przyjmujący Zamówienie nie otrzymał wynagrodzenia, wówczas podstawę będzie stanowił kolejny miesiąc kalendarzowy;
5. naruszenia zasad ochrony lub przetwarzania danych osobowych lub przestrzegania tajemnicy lekarskiej, w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek;
6. w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia otrzymywanego z tytułu niniejszej umowy, w razie odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Do obliczenia wysokości kary umownej jako podstawę brane będzie średnie wynagrodzenie przysługujące Przyjmującemu Zamówienie za 3 miesiące poprzedzające miesiąc, w którym nastąpiło odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie w trybie natychmiastowym.
7. Łączna suma kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty 50.000 zł.
8. Kara umowna będzie naliczana za działania i zaniechania Przyjmującego Zamówienie oraz członków personelu medycznego, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 3) powyżej.
9. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do wysokości poniesionej szkody.
10. W przypadku zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie kar umownych, kwota zapłaconych kar umownych pomniejsza kwotę odszkodowania należnego Udzielającemu Zamówienia.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się i zapewnia zobowiązanie personelu medycznego o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 3) odpowiednio do:
2. zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy;
3. uzyskania stosownego upoważnienia do przetwarzania danych nadanego przez administratora bezpieczeństwa informacji w imieniu administratora  danych;
4. zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym przed nieuprawnionym dostępem, zabraniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem;
5. zachowania w tajemnicy, wszelkich informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu;
6. 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. złożenia oświadczenia o zapoznaniu się z treścią dokumentów służących ochronie danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia;
8. korzystania z usługi poczty elektronicznej w domenie uckwum.pl zgodnie z Regulaminem usługi poczty elektronicznej;
9. w razie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy niezwłocznego przekazania Udzielającemu Zamówienia dokumentacji medycznej i innych materiałów jakie sporządził, zebrał, opracował i otrzymał w trakcie trwania umowy.
10. Naruszenie obowiązku o którym mowa w ust. 1 stanowi podstawę do rozwiązania  umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
11. 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.

§ 7.

1. Każdy z członków personelu medycznego ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone   
   w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy solidarnie z Udzielającym Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia złożonych przez członków personelu medycznego oświadczeń w przedmiocie przyjęcia obowiązków określonych w Umowie oraz ponoszenia przez nich solidarnie z Udzielającym Zamówienie odpowiedzialności za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem przez nich niniejszej Umowy, których wzór stanowi Załącznik nr 2
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
4. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego;
5. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
6. nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny;
7. działań i zaniechań personelu medycznego o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 3) oraz § 2 ust. 1 i 2 Umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienie spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Udzielającym Zamówienie, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem niniejszej Umowy, jeżeli nałożenia tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez Przejmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Nałożenie kary jest poprzedzone wyjaśnieniami złożonymi przez Przyjmującego Zamówienie w terminie 3 dni od wezwania do ich złożenia przez Udzielającego Zamówienie.

§ 8.

1. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu umowy wynosi: **\_\_\_\_\_ zł brutto** (słownie: \_\_\_\_\_\_\_ ) za każdą godzinę dyżuru medycznego w Szpitalnej Izbie Przyjęć w każdym dniu tygodnia w ciągu całej doby.
2. Wynagrodzenie przysługuje jedynie za świadczenia wykonane.
3. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na zasadach określonych w § 9 poniżej.

§ 9.

1. Wypłata należności za wykonane usługi, będzie dokonywana po dostarczeniu przez Przyjmującego Zamówienie prawidłowo sporządzonej faktury wraz ze specyfikacją udzielonych świadczeń potwierdzonej pisemnie przez bezpośredniego przełożonego lub osobę upoważnioną. Brak złożenia specyfikacji udzielonych świadczeń o której mowa w zdaniu poprzednim powoduje, że termin zapłaty określony w ust. 5 nie zaczyna biec.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie miał możliwość korzystania przy sporządzaniu i wystawianiu faktury VAT z narzędzia informatycznego dostarczonego przez Udzielającego Zamówienia.
3. Faktury winny być przedkładane Udzielającemu Zamówienia najpóźniej **do 15 dnia następnego miesiąca po zamknięciu miesiąca obrachunkowego**. W przypadku złożenia faktury/specyfikacji przed końcem miesiąca, którego ona dotyczy, przyjmuje się, że została ona złożona w pierwszym dniu roboczym następnego miesiąca.
4. Faktury za wykonane usługi powinny być dostarczane w sposób i do miejsca wskazanego przez Udzielającego Zamówienia.
5. Zapłata należności nastąpi w terminie **30 dni od daty dostarczenia prawidłowo sporządzonej faktury** na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.
6. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w specyfikacji/fakturze wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W przypadku wyjaśnienia rozbieżności w terminie do dnia 20 danego miesiąca, realizacja płatności nastąpi zgodnie z postanowieniami ust. 5, po tym terminie - realizacja płatności następuje w terminie 21 dni od daty złożenia poprawnie wystawionego rachunku Udzielającemu Zamówienia.
7. W przypadku złożenia faktury po terminie, o którym mowa w ust. 3, realizacja płatności nastąpi do końca następnego miesiąca kalendarzowego.
8. Wynagrodzenie o którym mowa powyżej uwzględnia wszystkie koszty Przyjmującego Zamówienie wynikające z realizacji niniejszej Umowy, w szczególności pokrywa wynagrodzenie należne członkom personelu medycznego. Zapłata na rzecz Przyjmującego Zamówienie wynagrodzenia określonego w § 8 na zasadach określonych w umowie wyczerpuje wszelkie roszczenia Przyjmującego Zamówienie oraz członków personelu medycznego z tytułu realizacji niniejszej Umowy.
9. Przyjmujący Zamówienie osobiście będzie rozliczał się z Urzędem Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 10.

1. Pełną kontrolę nad realizacją przedmiotu niniejszej umowy sprawuje przedstawiciel Udzielającego Zamówienia w osobie **Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa** lub osoba upoważniona.
2. Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń objętych niniejszą umową sprawuje **Kierownik Szpitalnej Izby Przyjęć** lub osoba upoważniona.

§ 11.

W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń przez personel medyczny wyznaczony przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiąże się do rozwiązania umowy z poszczególnymi osobami odpowiedzialnymi za nienależyte wykonanie świadczenia.

§ 12.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od dnia …………… r. do dnia …………… r.**

§ 13.

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z ważnych przyczyn, **za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
3. z upływem czasu, na który została zawarta;
4. na mocy porozumienia Stron;
5. wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy.
6. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej Umowy,   
   a w szczególności:
7. przeniesienia praw i obowiązków Przyjmującego Zamówienie na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia;
8. nieprzedstawienia dowodu zawarcia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie;
9. nie przedstawienia aktualnego orzeczenia lekarskiego Przyjmującego Zamówienie;
10. za nieetyczne zachowanie, sprzeczne z Kodeksem etyki zawodowej lekarza, standardami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia;
11. uznanych za uzasadnione skargi pacjentów odnoszących się do osoby Przyjmującego Zamówienie;
12. udzielania świadczeń w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających;
13. popełnienia w czasie trwania Umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym.
14. udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z harmonogramem określonym w § 1 ust. 2 pkt 2 Umowy.

§ 14.

1. W przypadku stwierdzenia, że którekolwiek z postanowień Umowy jest z mocy prawa nieważne lub bezskuteczne, okoliczność ta nie będzie miała wpływu na ważność, skuteczność lub możliwość wyegzekwowania pozostałych postanowień, chyba że z okoliczności wynikać będzie w sposób oczywisty, że bez postanowień nieważnych lub bezskutecznych, Umowa nie zostałaby zawarta.
2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Strony zobowiązują się zawrzeć aneks do Umowy, w którym sformułują postanowienia zastępcze, których cel gospodarczy i ekonomiczny będzie równoważny lub maksymalnie zbliżony do celu postanowień nieważnych lub bezskutecznych.
3. Jeżeli z okoliczności wynikać będzie w sposób oczywisty, że bez postanowień nieważnych lub bezskutecznych Umowa nie zostałaby zawarta, Strony zobowiązują się niezwłocznie przystąpić do negocjacji zmierzających do zawarcia nowej umowy, której cel gospodarczy i ekonomiczny będzie równoważny lub maksymalnie zbliżony do celu Umowy. Do czasu zakończenia negocjacji, o których mowa w zdaniu poprzednim, Strony zobowiązane będą do realizacji obowiązków przewidzianych w Umowie w takim zakresie, w jakim nie będzie to sprzeczne z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa oraz słusznymi interesami Stron.
4. W przypadku nieosiągnięcia porozumienia co do treści postanowień zastępczych zastosowanie będą miały przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561).

§ 15.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561).
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony zgodnie postanawiają, iż wszelkie spory mogące powstać na gruncie Umowy będą starały się rozwiązać na drodze wzajemnych negocjacji. W przypadku nie dojścia przez strony do porozumienia na drodze negocjacji, sądem właściwym do rozstrzygania spraw związanych z Umową będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**……………………………………… ………………………………………**

**Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienie**

**Załączniki:**

1. **Wykaz personelu medycznego - Załącznik nr 1**
2. **Wzór Oświadczenia - Załącznik nr 2**

**Załącznik nr 1 do Umowy nr DKM/CSK/\_\_\_\_/K-L/2025 z dnia \_\_\_\_\_\_\_**

**Wykaz personelu medycznego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko | Imię |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

**Załącznik nr 2 do Umowy nr DKM/CSK/\_\_\_\_/K-L/2025 z dnia \_\_\_\_\_\_\_**

Warszawa, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(imię i nazwisko)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(adres)*

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(imię i nazwisko) w związku z zawarciem w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_(data) przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z siedzibą w Warszawie oraz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Umowy \_\_\_( nr) o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, jako członek personelu medycznego posiadający udokumentowane kwalifikacje zawodowe, wyznaczony przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do wykonania przedmiotu zamówienia realizowanego na podstawie w/w umowy:

- niniejszym zobowiązuje się do prawidłowego i należytego wykonania w/w Umowy, której treść jest mi znana i przyjmuję na siebie obowiązki w niej określone, a odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia będę ponosić solidarnie z Udzielającym Zamówienie, którym jest Uniwersyteckie Centrum Klinicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.