

UMOWA Nr ZZ.....2025**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

zawarta w dniu 2025 roku pomiędzy:

Mazowieckim Szpitalem Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. z siedzibą w Siedlcach przy ul. Poniatowskiego 26, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000336825, REGON 141944750, NIP 821-257-76-07, zwaną dalej „**Udzielającym zamówienia**” reprezentowaną przez:

Pana

Pana

a

Panią/Panem, prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod firmą z siedzibą w (ul., kod pocztowy), wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, REGON, NIP wykonującym zawód lekarza w ramach prowadzonej działalności leczniczej wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i posiadającym prawo wykonywania zawodu numer, zwaną/nym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

zwanymi dalej łącznie „Stronami” lub każda indywidualnie „Stroną”.

Umowę zawarto na podstawie art. 26 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej w powiązaniu z art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust.1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 1.

1. Umowa została zawarta w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych - znak sprawy ZZ.1130.72.2025.
2. Na zasadach określonych postanowieniami niniejszej Umowy, a także przepisami powszechnie obowiązującymi, Strony deklarują wolę współpracy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych mając za cel nadrzędny dobro pacjentów.
3. Ustalone i przyjęte zgodną wolą Stron formy Umowy służą usprawnieniu i koordynacji udzielanych świadczeń zdrowotnych, nie wyłączając przy tym cywilnoprawnego charakteru niniejszej umowy.

§ 2.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na udzielanie w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. przez lekarza ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w godzinach pracy/przyjęć pacjentów tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 08:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy od godziny 08:00 danego dnia do godziny 08:00 dnia następnego wraz z prowadzeniem wymaganej odrębnymi przepisami dokumentacji medycznej, zgodnie z warunkami zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz obowiązujące przepisy prawa, w tym Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 84 godzin w miesiącu kalendarzowym, w tym w wymiarze 48 godzin przypadających w sobotę lub niedzielę lub w dniach: 01 stycznia, 06 stycznia, pierwszy oraz drugi dzień Świąt

Wielkanocnych, 01, 02, 03 maja, Boże Ciało, 15 sierpnia, 1,11 listopada, 24,25,26 grudnia i 31 grudnia, w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego.

3. Propozycje godzin udzielania ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych składane będą Kierownikowi Zespołu Poradni Specjalistycznych i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA” (tel. 532-244-210 lub e-mail jkaniewska@szpital.siedlce.pl) do 3 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń zdrowotnych z określeniem możliwych dni dyspozycyjności i uwzględnieniem powyższego zapisu.

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych uprawnionym pacjentom Udzielającego zamówienia.
2. Osobami uprawnionymi, o których mowa w ust. 1, są:
 - 1) osoby posiadające status świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, objęte umową zawartą przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 2) inne osoby uprawnione do świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia na podstawie przepisów prawa lub umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z innym podmiotem finansującym świadczenia opieki zdrowotnej ze środków publicznych,
 - 3) osoby uprawnione na podstawie umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z tą osobą albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków niepublicznych.
3. Postanowienia powyższe nie naruszają obowiązku udzielenia świadczeń zdrowotnych osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
4. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów i osób trzecich jakichkolwiek opłat innych od wynikających z przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję na terenie działania KMP Siedlce, w tym wydawanie zaświadczeń lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

§ 4.

1. Świadczenia powinny być udzielane z uwzględnieniem optymalnych kosztów wynikających z limitów określonych w umowach zawartych z NFZ, tj. w taki sposób, aby zapewnić ich maksymalną skuteczność przy racjonalnych kosztach.
2. Świadczenia udzielane w ramach niniejszej umowy wykonywane będą przez Przyjmującego zamówienie osobiście.
3. W przypadku wystąpienia okoliczności nieprzewidzianych, nagłych i niezależnych od Przyjmującego zamówienie, uniemożliwiających mu osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych Umową, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie poinformować telefonicznie a dodatkowo w formie pisemnej lub drogą elektroniczną (e-mail) Kierownika Zespołu Poradni Specjalistycznych i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA”, a w razie jego nieobecności osobę go zastępującą o okresie trwania nieobecności.
4. Świadczenia udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej i zarejestrowanej działalności gospodarczej, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, potwierdzonymi odpowiednimi dokumentami.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada:
 - 1) stan zdrowia pozwalający realizować przedmiot umowy, zgodnie z wymogami określonymi w przepisach szczególnych dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych,
 - 2) kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 - 3) znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz urządzeń informatycznych.

§ 5.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych

określonych w § 2 ust. 1 i 2 niniejszej umowy, zgodnie z miesięcznym harmonogramem zawierającym dni i godziny udzielania świadczeń, ustalany i zatwierdzany przez Kierownika Zespołu Poradni Specjalistycznych i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA”, w sposób zgodny z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia, uwzględniając potrzeby Udzielającego zamówienia oraz ciągłość i kompleksowość udzielania ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

2. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują roszczenia z tytułu niewykonania liczby godzin przewidzianych w niniejszej umowie, w tym wskutek niezapewnienia określonej w umowie liczby godzin przez Udzielającego zamówienia.
3. W przypadkach uzasadnionych koniecznością zachowania ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Przyjmujący zamówienie w ramach posiadanych kwalifikacji może zostać zobowiązany przez Udzielającego zamówienie na wniosek Kierownika Zespołu Poradni Specjalistycznych i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA” do udzielania świadczeń zdrowotnych w zwiększonej liczbie godzin niż wynika to z § 2 ust. 2., przy czym za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ponad liczbę godzin, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości określonej w § 11 ust.1 pkt 1 -4.
4. Dający się przewidzieć czas udzielania ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych będzie ustalany w harmonogramach obejmujących okres miesiąca kalendarzowego i wprowadzany po jego zatwierdzeniu do systemu InfoMedica – moduł Grafiki, prowadzonego w elektronicznym systemie w terminie do 5-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będą udzielane świadczenia zdrowotne. Po wykonaniu przez Przyjmującego zamówienie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu kalendarzowym zostanie sporządzona ewidencja godzin faktycznie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, podlegająca zatwierdzeniu przez Kierownika Zespołu Poradni Specjalistycznych i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA”.
5. Strony umowy dopuszczają możliwość zmiany treści harmonogramu za obopólną zgodą z zastrzeżeniem, że Udzielający zamówienia może dokonać zmian w grafiku jednostronnie, jeśli jest to niezbędne dla zabezpieczenia wykonywania świadczeń.
6. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie przez Przyjmującego zamówienie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w przypadku niewykonywania ich z powodu choroby (udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim) lub z innego nadzwyczajnego zdarzenia losowego, które obiektywnie (zarówno w przypadku choroby, jak i zdarzeń losowych) uniemożliwiało terminowe poinformowanie o nieobecności.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przestrzegania przez Przyjmującego zamówienie umowy w zakresie określonym w harmonogramie pracy.

§ 6.

1. Udzielanie świadczeń przez Przyjmującego zamówienie będzie odbywać się wyłącznie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, leków, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do należytego wykonywania zamówienia stanowiących majątek Udzielającego zamówienia i udostępnianych Przyjmującemu zamówienie.
2. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń, z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie:
 - 1) jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowości w funkcjonowaniu sprzętu, aparatury i środków, o którym mowa w ust.1 oraz podjęcia w miarę

- możliwości wszelkich możliwych działań mających na celu zapobieżenie powiększeniu się szkody wynikającej z nieprawidłowego działania sprzętu i aparatury,
- 2) nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, aparatury medycznej i materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia,
 - 3) ponosi pełną odpowiedzialność za powstałe z jego winy szkody w mieniu, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu oraz za ordynowanie leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych leczonym przez niego pacjentom, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i odpowiednio do stanu zdrowia pacjenta,
 - 4) nie może wprowadzać i instalować, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, do systemów informatycznych jakiegokolwiek oprogramowania, a także dokonywać napraw i przeróbek urządzeń informatycznych i żadnych innych
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli jakości wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie usług i zasadności wykorzystywania udostępnionego sprzętu, aparatury i materiałów medycznych.
5. Od strony merytorycznej (medycznej) prawo weryfikacji prawidłowości realizacji umowy przysługuje Kierownikowi Zespołu Poradni Specjalistycznych i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA” lub innej osobie upoważnionej przez Udzielającego zamówienia.

§ 7.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy, postanowieniami niniejszej umowy oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej, rzetelnie i z należytą starannością, zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i przygotowaniem zawodowym, postępując zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
 - 2) znajomości i bieżącej aktualizacji wiedzy medycznej, w tym obowiązujących standardów leczenia, oraz do przestrzegania:
 - a) praw pacjenta określonych w przepisach prawa, w szczególności w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zasad współżycia społecznego, a także wykazywanie szczególnej uprzejmości i troski w kontaktach z podopiecznymi,
 - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur wewnętrznych, oraz wymogów i zarządzeń NFZ,
 - c) obowiązujących przepisów prawnych i wewnętrznych aktów normatywnych, mających bezpośredni związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie,
 - d) reguł postępowania, zawartych w obowiązujących u Udzielającego zamówienia przepisach zewnętrznych i wewnętrznych oraz standardach i procedurach,
 - e) przepisów BHP oraz ppoż.
 - 3) niezwłocznego informowania, zgodnie z przyjętymi u Udzielającego zamówienia regulacjami o wystąpieniu zdarzeń niepożądanych,
 - 4) noszenia identyfikatora w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 5) ustawicznego samokształcenia oraz udziału w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienia, w szczególności z zakresu „Higieny Rąk” „Racjonalnej antybiotykoterapii”, „Resuscytacji krążeniowo-oddechowej” zgodnie z wymogami Udzielającego zamówienia,
 - 6) poddania się kontroli zrealizowanych świadczeń zdrowotnych i zasadności wykorzystywania udostępnionego sprzętu i aparatury, dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia zdrowotne oraz kontroli co do prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,

- 7) poddania się kontroli/ audytom, wynikających z regulacji wewnętrznych i zewnętrznych,
- 8) prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wytycznymi płatnika świadczeń i procedurami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
- 9) prowadzenia sprawozdawczości zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz według przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, należyta dbałość o prawidłowe przechowywanie i bezpieczeństwo danych,
- 10) zachowania w tajemnicy postanowień niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, w szczególności tych, które stanowią tajemnicę Udzielającego Zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienia lub naruszenie dóbr osobistych jego pracowników i pacjentów,
- 11) współpracy z lekarzami, pielęgniarkami oraz pozostałym personelem medycznym Udzielającego zamówienia w celu prawidłowej realizacji umowy,
- 12) ścisłej współpracy z wszystkimi komórkami organizacyjnymi i pracownikami Szpitala, w tym poprzez udzielanie pisemnych wyjaśnień lub informacji niezbędnych do prowadzenia postępowań dotyczących roszczeń lub zarzutów zgłaszanych wobec Udzielającego zamówienia, a także składanie w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia pisemnych wyjaśnień dotyczących skarg na niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych oraz udzielanie Udzielającemu zamówienia informacji o stanie zdrowia pacjentów w trybie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,
- 13) zajmowania merytorycznego stanowiska na wniosek Udzielającego Zamówienia w sprawach mających bezpośredni związek z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi,
- 14) dbania o mienie Udzielającego Zamówienia, w tym do użytkowania sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, instrukcjami, zasadami BHP, ochrony radiologicznej i jest odpowiedzialny za jego wykorzystywanie w zakresie niezbędnym do wykonania świadczeń objętych niniejszą umową,
- 15) realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego oraz przedstawienia Udzielającemu Zamówienia dokumentów potwierdzających podniesienie kwalifikacji zawodowych,
- 16) wykonywania świadczeń w odzieży roboczej i obuwiu roboczym, pokrywania kosztów utrzymania odzieży roboczej, w tym kosztów prania tej odzieży (Udzielający zamówienia zastrzega prawo ustalenia wzoru odzieży np. kolorystyki, a Przyjmujący zamówienie dostosuje się do tych wymagań). W przypadku korzystania przez Przyjmującego zamówienie z zapewnionych przez Udzielającego zamówienie odzieży i obuwia roboczego, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pokrycia kosztów z tym związanych na podstawie faktury wystawionej przez Udzielającego zamówienia,
- 17) bezwzględnego przestrzegania zasad stosowania oraz prania odzieży ochronnej obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia zapewnia właściwą odzież i obuwie ochronne obowiązujące w sektorach tego wymagających,
- 18) posiadania i przedłożenia Udzielającemu zamówienia ważnego i aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie bhp i ppoż. adekwatnego dla swojej grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy wykonanego na własny koszt,
- 19) posiadania i przedłożenia Udzielającemu zamówienia ważnego i aktualnego orzeczenia lekarskiego wystawionego przez lekarza medycyny pracy wykonanego na własny koszt, stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy,
- 20) wykonania na polecenie Udzielającego zamówienia kontrolnych badań lekarskich na własny koszt

- w przypadku istotnego pogorszenia stanu zdrowia Przyjmującego zamówienie lub wątpliwości co do zdolności Przyjmującego zamówienie do wykonywania pracy na dotychczasowym stanowisku,
- 21) posiadania aktualnego ubezpieczenia obejmującego profilaktyczne leczenie poekspozycyjne ze styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) oraz wirusowego zapalenia wątroby typu C, do której może dojść w trakcie wykonywania czynności zawodowych,
 - 22) odbycia co najmniej raz w roku kalendarzowym kursu/szkolenia/warsztatów z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej i przedłożenia zaświadczenia Udzielającemu zamówienia,
 - 23) wykonywania innych obowiązków wynikających z niniejszej umowy, przepisów wewnętrznych i przepisów powszechnie obowiązujących.
 - 24) w terminie 7 dni od dnia ustania obowiązywania umowy rozliczenia się z Udzielającym zamówienia z powierzonego mienia oraz zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy należącej do Udzielającego zamówienia, bez względu na jakim nośniku zostały zapisane.
2. Przyjmujący zamówienie:
- 1) wydaje zlecenia lekarskie pielęgniarkom, ratownikom medycznym i innemu personelowi medycznemu oraz zapewnia kontrolę wydawanych przez siebie zleceń i poleceń, a w przypadkach szczególnych sprawuje kontrolę organizacyjną oraz nadzoruje pracę personelu współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.,
 - 2) w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń zdrowotnych w harmonogramie, nie może udzielać świadczeń zdrowotnych u innego świadczeniodawcy (w tym deklaruować udzielania takich świadczeń),
 - 3) obowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienia, NFZ, inne uprawnione organy, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia,
 - 4) zobowiązany jest udzielić wszelkich wyjaśnień Udzielającemu zamówienia w przypadku skarg, zażaleń, roszczeń procesowych i przedprocesowych oraz innych zarzutów odnośnie prawidłowości wykonanych świadczeń zdrowotnych,
 - 5) wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy,
 - 6) zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Kierownika Zespołu Poradni Specjalistycznych i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA”/ Dyrektora ds. Medycznych o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu umowy.
3. Zlecenia na badania diagnostyczne i transport medyczny będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§ 8.

1. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego zamówienia i nie może być wynoszona poza miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub miejsce jej przechowywania bądź archiwizowania. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do dostępu do dokumentacji medycznej jedynie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia lub osobom trzecim w związku z prowadzeniem dokumentacji medycznej niezgodnie z zasadami opisanymi w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie nie może udostępniać osobom trzecim dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania zasad udostępniania dokumentacji medycznej obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§ 9.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego zamówienia za nienależyte wykonanie świadczeń i obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi wobec Udzielającego zamówienia odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu świadczeń objętych niniejszą umową z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające w szczególności z:
 - 1) niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 3) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia w sposób niezgodny ze stanem faktycznym,
 - 4) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy, niekompletny, niezgodny z zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
 - 5) nieterminowego sporządzenia sprawozdania z ilości wykonanych świadczeń będących przedmiotem umowy, a stanowiących podstawę rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 6) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 7) użytkowania powierzonego sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń niezgodnie z przeznaczeniem
4. Przyjmujący zamówienie każdorazowo składa Udzielającemu zamówienia niezbędne wyjaśnienia dotyczące powstałej szkody lub roszczenia w formie pisemnej w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia.

§ 10.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza że legitymuje się aktualną polisą ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymaganiami § 3 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz.U. Nr 2025, poz. 272) i zobowiązuje się do jej utrzymywania oraz terminowego opłacania składek polisy przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedłożyć polisę, o których mowa w ust. 1, w momencie podpisania niniejszej umowy w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi Udzielającego Zamówienia, pod rygorem skutków wskazanych w § 9. ust. 1 – 3 umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 1 obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest doręczyć Udzielającemu zamówienia (bez wezwania) nie później niż w terminie do 14 dni od zakończenia obowiązywania poprzedniej polisy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej, wymaganej prawnie sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
5. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 1-4 niniejszego paragrafu, nie zwalnia

Przyjmującego zamówienie od odpowiedzialności za wykonanie niniejszej umowy.

6. Niedostarczenie polisy we wskazanym terminie skutkować będzie niemożnością wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
7. Udzielający Zamówienia może wezwać Przyjmującego zamówienia na każdym etapie realizacji niniejszej umowy do przedstawienia polisy ubezpieczeniowej o której mowa w ust. 1.
8. Przyjmujący zamówienie przejmuje pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania, o których mowa w § 9. ust. 1- 3, w przypadku gdy Udzielający zamówienia lub podmiot, z którym Udzielający zamówienia zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnoprawnej, zostali zobowiązani do naprawienia następstw działań lub zaniechań Przyjmującego zamówienia, o których mowa w ust. 1.

§ 11.

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięczne w wysokości stanowiącej sumę:
 - 1) iloczynu udokumentowanej liczby godzin w miesiącu i ceny jednostkowej w wysokości **złotych** (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie przypadające od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego,
 - 2) iloczynu udokumentowanej liczby godzin w miesiącu i ceny jednostkowej w wysokości **złotych** (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele od godziny 8.00 do godziny 8.00 dnia następnego, z zastrzeżeniem warunków udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt 3,
 - 3) iloczynu udokumentowanej liczby godzin w miesiącu i ceny jednostkowej w wysokości **złotych** (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku przepracowania co najmniej 84 godzin w miesiącu kalendarzowym, w tym 48 godzin przypadających w sobotę lub niedzielę w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego lub w dniach: 01 stycznia, 06 stycznia, pierwszy oraz drugi dzień Świąt Wielkanocnych, 01, 02, 03 maja, Boże Ciało, 15 sierpnia, 1,11 listopada oraz 24,25,26 grudnia i 31 grudnia,
 - 4) iloczynu udokumentowanej liczby godzin w miesiącu i ceny jednostkowej w wysokości **złotych** (słownie:) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - za dyżury w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego w dniach: 01 stycznia, 06 stycznia, pierwszy oraz drugi dzień Świąt Wielkanocnych, 01, 02, 03 maja, Boże Ciało, 15 sierpnia, 1,11 listopada oraz 24,25,26 grudnia i 31 grudnia w danym roku kalendarzowym, z zastrzeżeniem warunków udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt 3,
 - 5) iloczynu udokumentowanej liczby wydanych zaświadczeń lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i ceny jednostkowej w wysokości **złotych** (słownie :) za wydane zaświadczenie.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, wyczerpuje całość zobowiązań Udzielającego zamówienia z tego tytułu względem Przyjmującego zamówienie wynikających z niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z udzielonych świadczeń oraz sprawozdań z ilości wydanych zaświadczeń lekarskich. Obowiązujący wzór sprawozdania stanowi odpowiednio Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 do umowy.
4. Sprawozdania z udzielonych świadczeń, o których mowa w ust. 3, przed złożeniem do Kancelarii Udzielającego zamówienia lub wysłaniem drogą pocztową/pocztą kurierską wymagają:
 - 1) wprowadzenia godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych do systemu InfoMedica – moduł „Grafiki” i zatwierdzenia przez Kierownika Zespołu Poradni Specjalistycznych i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA”,
 - 2) potwierdzenia udzielonych świadczeń wykazanych w sprawozdaniu z udzielonych świadczeń oraz w sprawozdaniu z ilości wydanych zaświadczeń lekarskich przez Kierownika Zespołu Poradni

Specjalistycznych i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA”, a w przypadku jego nieobecności przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienie.

5. Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi weryfikuje pod względem zgodności wykazanych w sprawozdaniu godzin udzielania świadczeń zdrowotnych z harmonogramem, o którym mowa w § 5 ust. 1 i 4.
6. Przyjmujący zamówienie składa osobiście fakturę/rachunek wraz z zatwierdzonymi sprawozdaniami do Kancelarii Udzielającego zamówienia lub przesyła drogą pocztową na adres Udzielającego zamówienia w terminie do 14 dni po zakończeniu miesięcznego okresu rozliczeniowego, przy czym data wystawienia faktury/rachunku nie może być wcześniejsza niż ostatni dzień miesiąca rozliczeniowego.
7. Warunkiem dokonania przez Udzielającego zamówienia zapłaty wynagrodzenia w terminie określonym w ust. 8 będzie doręczenie przez Przyjmującego zamówienie w terminie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku oraz prawidłowego i zatwierdzonego sprawozdania. W przypadku błędnie wystawionej faktury/rachunku lub sprawozdania termin płatności faktury/rachunku, określony w ust. 8 ulega przesunięciu i rozpoczyna na nowo bieg od momentu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku lub sprawozdania.
8. Wynagrodzenie przekazywane będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie, wskazany w treści faktury/rachunku, w okresach miesięcznych, z dołu, w terminie do 30 dni od dnia przyjęcia przez Udzielającego zamówienia faktury/rachunku wraz z zatwierdzonymi sprawozdaniami, o których mowa w ust. 3 (w dni pracujące, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:30-15:05, z wyłączeniem świąt. Wpływ sprawozdań i faktury/rachunku poza wyznaczonymi godzinami i dniami oznacza przyjęcie dokumentów w następnym dniu pracującym Kancelarii.
9. Dokonanie weryfikacji, o której mowa w ust. 4, nie uchyla możliwości dokonania korekty faktury/rachunku, wynikającej z rozliczenia dokonanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawienia faktury korygującej, uwzględniającej rozliczenie dokonane przez NFZ.
10. Udzielający zamówienia ma prawo wstrzymać płatność należności wynikających z faktury/rachunku w przypadku niezgodności treści faktury/rachunku z obowiązującymi przepisami lub w przypadku niezdania w terminie, sporządzonej przez Przyjmującego zamówienie, dokumentacji medycznej.
11. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 12.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu zamówienia kwoty, którą Udzielający zamówienia zobowiązany był uiścić z tytułu kary finansowej lub zobowiązania nałożonego przez płatnika z uwagi na stwierdzone w wyniku kontroli nieprawidłowe udzielanie świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności za:
 - 1) nieprawidłowe ordynowanie podlegających refundacji leków na receptach wystawionych przez Przyjmującego zamówienie,
 - 2) nieprawidłowe kodowanie świadczeń udzielanych przez Przyjmującego zamówienie,
2. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie kary umowne z tytułu:
 - 1) nieprowadzenia lub nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej – w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
 - 2) naruszenia zasad ochrony lub przetwarzania danych osobowych lub przestrzegania tajemnicy lekarskiej lub naruszenie praw pacjenta - w wysokości 5.000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
 - 3) naruszenia obowiązków wynikających z § 7 ust. 1 pkt 16 niniejszej umowy – w wysokości 10 % wynagrodzenia przysługującego za miesiąc w którym stwierdzono nieprawidłowości;

3. Za szkody powstałe w majątku trwałym związane z zawinionym i celowym użytkowaniem niezgodnym z przeznaczeniem powierzonego sprzętu, aparatury i pomieszczeń z winy Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia obciąży pełną kwotą Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu Udzielającemu Zamówienia kwoty będącej równowartością szkody powstałej z tego tytułu.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do wysokości poniesionej szkody.
5. Udzielający zamówienia ma prawo, a Przyjmujący zamówienie wyraża na to zgodę, potrącić należne kary umowne i odszkodowania z przysługującego Przyjmującemu zamówienia wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne udzielone w ramach niniejszej umowy.
6. Zapłata kwot, o których mowa wyżej następuje na pisemne wezwanie skierowane do Przyjmującego zamówienie w terminie 7-dniowym od dnia doręczenia wezwania lub poprzez potrącenie z wynagrodzenia.

§ 13.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, w czasie trwania umowy i przez okres 3 lat od jej rozwiązania/wygaśnięcia, do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy wszelkich informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Udzielającego zamówienie pozyskanych w związku z niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy postanowień niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, które stanowią tajemnicę Udzielającego zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2024 poz. 1616) a także przestrzegać przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w tym 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz wprowadzonych i wdrożonych przez Udzielającego zamówienia zasad, w tym Polityki Bezpieczeństwa Przetwarzania Danych Osobowych oraz Procedury Zarządzania Systemami Informatycznymi, w zakresie niezbędnym do należytego wykonywania umowy.
3. W związku z realizacją usług dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
 - 1) przestrzegania aktualnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności dotyczących bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych, mających zastosowanie u Udzielającego zamówienia;
 - 2) przestrzegania wewnętrznie ustanowionych regulacji w zakresie bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w szczególności dotyczących bezpiecznego przetwarzania informacji;
 - 3) stałego podnoszenia wiedzy i budowy świadomości z obszarów bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych poprzez uczestnictwo w wymaganych przez Udzielającego zamówienia szkoleniach i warsztatach;
 - 4) natychmiastowego zgłaszania wszelkich zaobserwowanych naruszeń bezpieczeństwa informacji, ciągłości działania, cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych do bezpośredniego przełożonego oraz Inspektora Ochrony Danych Osobowych;

- 5) zachowania w poufności wszelkich informacji dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych oraz stosowanych u Udzielającego zamówienia zabezpieczeń, w trakcie trwania niniejszej umowy jak również po jej zakończeniu.
4. W celu spełnienia przepisów prawa dotyczących przetwarzania danych osobowych, Udzielający zamówienia informuje, że na stronie internetowej podmiotu dostępnej pod adresem: www.szpital.siedlce.pl w menu pt.: „Kontakt” w zakładce „RODO / Ochrona Danych Osobowych” zamieszczono treści stosowanych klauzul informacyjnych.
5. Udzielający zamówienia rozróżnia dwie podstawy upoważnienia osoby do przetwarzania danych osobowych. W przypadku gdy dane będą przetwarzane na sprzęcie Udzielającego zamówienia i w miejscu udzielania świadczeń określonym w niniejszej umowie – przetwarzanie danych jest na podstawie wydanego przez Administratora upoważnienia. W przypadku gdy osoba przetwarzać będzie dane osobowe na prywatnym sprzęcie lub poza miejscem udzielania świadczeń określonym w niniejszej umowie – przetwarzanie danych jest na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania, która stanowi integralny załącznik do umowy.
6. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1, powoduje odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za szkodę wyrządzoną Udzielającemu zamówienie oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia.
7. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
8. W związku z wymogami art. 24 oraz art. 25 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o. o. z siedzibą w Siedlcach wdrożył procedurę dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych, zawierającą: rodzaje naruszeń prawa podlegające zgłoszeniom, osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń wewnętrznych; zasady zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następnych; warunki objęcia ochroną sygnalistów zgłaszających informacje o naruszeniach prawa; środki ochrony sygnalistów; tryb dokonywania zgłoszeń zewnętrznych. Pełna treść wyżej wymienionego dokumentu dostępna na stronie internetowej Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o. o. z siedzibą w Siedlcach.
9. Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

§ 14.

1. Przyjmujący zamówienie nie może, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że inne zawarte przez niego umowy z podmiotami trzecimi na udzielanie świadczeń zdrowotnych nie wpłyną na obniżenie jakości udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie objętych niniejszą Umową oraz nie będą naruszały interesów Udzielającego zamówienie, a w szczególności Przyjmujący zamówienie nie będzie prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienie w czasie przeznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem niniejszej Umowy.
3. Działanie Przyjmującego zamówienie sprzeczne z prawem lub dobrymi obyczajami, zagrażające lub naruszające interes Udzielającego zamówienia bądź pacjentów Udzielającego zamówienia będzie traktowane jako czyn nieuczciwej konkurencji zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

4. Czynnami nieuczciwej konkurencji są na przykład:

- 1) naruszenie (przekazanie, ujawnienie, wykorzystanie) informacji stanowiących tajemnicę Udzielającego zamówienia,
- 2) nakłanianie (np. podmioty świadczące usługi medyczne) do rozwiązania lub niewykonania umowy łączącej ich z Udzielającym zamówienia,
- 3) rozpowszechnianie nieprawdziwych lub wprowadzających w błąd informacji mających na celu wyrządzenie Udzielającego zamówienia szkody.

§ 15.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od roku do roku.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie:
 - 1) utracił uprawnienia do realizacji niniejszej umowy - został pozbawiony prawa wykonywania zawodu albo zawieszony w prawie wykonywania zawodu lub ograniczony w wykonywaniu określonych czynności objętych niniejszą umową,
 - 2) udzielał świadczeń w stanie nietrzeźwości bądź pod wpływem środków odurzających,
 - 3) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności udzielał świadczeń niezgodnie ze standardami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz standardami określonymi przepisami prawa lub zaprzestał realizacji umowy,
 - 4) dopuścił się popełnienia przestępstwa, które może mieć wpływ na wykonywanie niniejszej umowy,
 - 5) w sposób rażący nie wykonuje lub nienależyście wykonuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy,
 - 6) nie usunął w określonym terminie wskazanych w wyniku przeprowadzonej kontroli uchybień i nieprawidłowości,
 - 7) nie udokumentował zawarcia przez niego aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym niniejszą umową,
 - 8) naraził lub wyrządził Udzielającemu zamówienia szkodę majątkową,
 - 9) nie realizował świadczeń zdrowotnych lub innych czynności, niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, w terminach lub w sposób określony w umowie,
 - 10) nie poddał się kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia (jego następcę prawnego) lub inny podmiot na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
3. Strony są uprawnione do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
 - 1) rozwiązanie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych nin. umową, lub innych istotnych zmian w umowie z podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne, które mają bezpośredni wpływ na przedmiot nin. umowy,
 - 2) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających Stronom wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.
4. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia jeżeli Udzielający zamówienie pozostaje w zwłoce z zapłatą wynagrodzeń na rzecz Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonanych świadczeń za 2 (dwa) następujące po sobie pełne miesiące pod warunkiem bezskutecznego upływu wyznaczonego Udzielającemu zamówienia dodatkowego 7-dniowego terminu do dokonania zapłaty.
5. Umowa ulega rozwiązaniu również w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
6. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego bez

wskazania przyczyny.

7. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za porozumieniem.
8. Po rozwiązaniu niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania powierzonego mienia Udzielającemu zamówienia oraz pełnej dokumentacji, na wszelkich nośnikach związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego zamówienia.

§ 16.

1. Ewentualne spory wynikłe z realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do powiadomienia Udzielającego Zamówienia o wszelkich zmianach danych dotyczących wpisów do odpowiednich rejestrów i ewidencji w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia oraz przedkładania Udzielającemu Zamówienie wypisów lub odpisów obejmujących zmienione dane.
3. Wszelka korespondencja kierowana będzie na adresy podane w niniejszej Umowie, jako siedziby Stron. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych adresowych, każda ze Stron obowiązana jest do niezwłocznego powiadomienia drugiej Strony, w terminie nie dłuższym niż 14 dni, pod rygorem uznania, że doręczenia dokonywane na ostatni podany przez Stronę adres są skuteczne.
4. Zmiana danych, o których mowa w ust. 2 i 3, nie wymaga dokonania zmiany Umowy w formie aneksu.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie, w szczególności przepisy:
 - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - 2) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
 - 3) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - 4) rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych,
 - 5) rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
 - 6) Kodeksu Cywilnego.

§ 17.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA AMBULATORYJNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

miesiąc 20..... roku

Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej

(Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu Przyjmującego zamówienie)

Data	GODZINY		Liczba godzin
	od	do	
Razem			

* wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godziny

(data i czytelny podpis
Przyjmującego zamówienie)

(data i czytelny podpis lub pieczęć i podpis
Kierownika Zespołu Poradni Specjalistycznych
i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA”)

(data, pieczęć i podpis pracownika
Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi)

SPRAWOZDANIE Z ILOŚCI WYDANYCH ZAŚWIADCZEŃ LEKARSKICH

miesiąc20.....roku

Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej

.....
(Imię i nazwisko/nazwa podmiotu Przyjmującego zamówienie)

Data	Nr wniosku	Kwota

.....

(data i czytelny podpis Przyjmującego zamówienie)

.....

(data i czytelny podpis lub pieczęć i podpis
Kierownika Zespołu Poradni Specjalistycznych
i Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA”)