

**WZÓR UMOWY**

Nr WSzS/DLL/...../2017

**na udzielenie przez lekarzy specjalistów  
specjalistycznych świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie sprawowania opieki nad chorymi, wykonywania procedur  
w Oddziale Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii i Poradni Onkologicznej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego z siedzibą w Częstochowie  
przy ul. Bialskiej 104/118.**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska  
104/118, 42-202 Częstochowa**

NIP: 573 22 99 604    REGON: 001281053    KRS:0000003907,

reprezentowanym przez:

Dyrektora – lek. med. Dariusza Kaczmarka  
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

**a**

.....  
**z siedzibą w** .....

wpisanym do rejestru ..... prowadzonego przez .....

nr .....

NIP: .....    REGON: .....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie onkologii klinicznej lub chemioterapii nowotworów w **Oddziale Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii i Poradni Onkologicznej** w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym z siedzibą w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.)

**§ 1.**

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii i Poradni Onkologicznej w zakresie:

**a) leczenie szpitalne:**

- onkologia kliniczna-hospitalizacja - realizowana w ramach ryczałtu;
- onkologia kliniczna-hospitalizacja - pakiet onkologiczny - świadczenia finansowane odrębnie;
- onkologia kliniczna – hospitalizacja – świadczenia diagnostyki i leczenia onkologicznego – poza pakietem onkologicznym - świadczenia finansowane odrębnie;

**b) ambulatoryjna opieka specjalistyczna:**

- świadczenia w zakresie onkologii- realizowane w ramach ryczałtu;
- świadczenia w zakresie onkologii – diagnostyka onkologiczna – świadczenia finansowane odrębnie;

- świadczenia w zakresie onkologii – diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym – świadczenia finansowane odrębnie;
- c) chemioterapia w warunkach ambulatoryjnych z zakresem skojarzonym** – świadczenia finansowane odrębnie;
- d) chemioterapia w trybie jednodniowym** – z zakresem skojarzonym- świadczenia finansowane odrębnie;
- e) chemioterapia – hospitalizacja z zakresem skojarzonym** - świadczenia finansowane odrębnie;
- f) programy lekowe** - świadczenia finansowane odrębnie.

w łącznym wymiarze zatrudnienia ..... **godzin miesięcznie.**

2. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia. Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość zmiany zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych poprzez jego ograniczenie lub rozszerzenie w przypadku zmiany warunków zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna określone przez NFZ warunki szczegółowe udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów Udzielającego Zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez Udzielającego Zamówienia oraz postanowieniami niniejszej umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z podziałem ustalonym przez Kierownika Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania porad i specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i innych komórek organizacyjnych działalności podstawowej Udzielającego Zamówienia.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii i zaświadczeń wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich wewnętrznych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, a związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, w tym w szczególności przepisami PPOŻ, BHP, Regulaminem Organizacyjnym oraz zapoznania z czynnikami ryzyka zawodowego.

9. Z dokumentami, o których mowa w ust. 3 i ust. 8 niniejszego paragrafu, jak również z ich zmianami, Przyjmujący Zamówienie zapoznać się może w Dziale Organizacji, Dziale BHP lub Dziale Kontraktów Udzielającego Zamówienia.

10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do Udzielającego Zamówienia, w szczególności do dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie Udzielającego Zamówienia pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących

wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów Udzielającego Zamówienia, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do Udzielającego Zamówienia, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego Zamówienia.

11. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wynikające z błędu medycznego wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

12. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.

13. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia. W przypadku zmian dokonywanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostosowania do tych zmian.

14. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna określone przez NFZ warunki szczegółowe udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest i zarazem uprawniony do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia lub wykonujących na rzecz Udzielającego Zamówienia świadczenia zdrowotne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego komórkach organizacyjnych lub podmiotach wykonujących świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienia na podstawie zawartych umów.

16. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielania świadczeń innych, niż objęte niniejszą umową.

17. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia.

## **§2.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu art. 5 ust. 2 pkt. 1 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1638 z późn. zm).

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem i Regulaminem Konkursu Ofert kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji i stanu zdrowia. Badania lekarskie Przyjmujący Zamówienie wykona na własny koszt.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uzupełnienia w Księdze Rejestrowej prowadzonej przez OIL, miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP, od momentu obowiązywania umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych. Koszty wszelkich szkoleń ponosi Przyjmujący Zamówienie.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać własną odzież roboczą oraz przedstawić Udzielającemu Zamówienia aktualne zaświadczenie o odbyciu szkolenia (wstępne, okresowe i stanowiskowe) z zakresu BHP.

### § 3.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy będzie odbywać się:

1) w **Oddziale Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii**- od poniedziałku do piątku, w godzinach wynikających z harmonogramu ustalonego przez Kierownika Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1. W przypadku zmiany warunków umowy z NFZ Przyjmujący Zamówienie dostosuje godziny pełnienia świadczeń zdrowotnych do nowych wymogów NFZ;

2) w **Poradni Onkologicznej**- w godzinach wynikających z harmonogramu ustalonego przez Kierownika Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii oraz umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienia a NFZ, które na dzień zawarcia umowy określone zostaną załącznikiem nr..... do niniejszej umowy. W przypadku zmiany warunków umowy z NFZ Przyjmujący Zamówienia dostosuje godziny pełnienia świadczeń zdrowotnych do nowych wymogów NFZ.

2. Organizację udzielania świadczeń w Oddziale Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii i Poradni Onkologicznej ustala wobec Przyjmującego Zamówienie Udzielający Zamówienie za pośrednictwem Kierownika Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii lub wyznaczonego zastępcy.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do stosowania do organizacyjnych wskazówek Kierownika Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii, które nie mają charakteru poleceń pracowniczych, a wydawane są wyłącznie w celu zapewnienia prawidłowej opieki nad pacjentem.

4. W przypadku zaistnienia nagłych niespodziewanych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić niezwłocznie Kierownika Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii lub Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

5. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych po uzgodnieniu z 7-dniowym wyprzedzeniem terminu nieobecności z Kierownikiem Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii lub Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa.

6. Szczegółowe comiesięczne harmonogramy udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie dostarczać do Działu Lecznictwa Udzielającego Zamówienia

### § 4.

1. Strony ustalają, iż z tytułu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzyma miesięczne wynagrodzenie:

a) Oddział Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii w wysokości ..... zł brutto za jedną godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych- w godzinach od 08.00 do 15.35;

b) Poradnia Onkologii w wysokości ..... % brutto- w godzinach od 08.00 do 15.35;

c) Poradnia Onkologii w wysokości ..... % brutto wartości punktowej grupy, rozliczonej zgodnie z aktualnym Katalogiem ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych, sprawozdanej i poprawnie zweryfikowanej przez NFZ; po godzinie 15.35;

2. Za wykonane usługi Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę po zakończeniu każdego miesiąca, nie później jednak niż do 20-ego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wykonane były świadczenia zdrowotne.

3. Podstawą zapłaty za wykonane świadczenia będzie załącznik do faktury, zawierający informacje o wykonanych godzinach, zatwierdzony przez Kierownika Oddziału Onkologii

z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii.

4. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie w Banku....., nr ....., w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

5. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący - art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

6. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi .....

## § 5.

1. Przyjmujący Zamówienie nie może na terenie Udzielającego Zamówienia udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ustalić wartość świadczeń zdrowotnych wykonywanych w ramach przedmiotu umowy z Kierownikiem Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii, przy uwzględnieniu personelu medycznego zatrudnionego u Udzielającego Zamówienia oraz limitu finansowego (ryczałtu) określonego przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii i Poradni Onkologicznej.

3. W przypadku naruszenia zapisów ustępu 1 i 2 niniejszego paragrafu, Udzielający Zamówienia jest uprawniony dochodzić odszkodowania według przepisów Kodeksu cywilnego.

## § 6.

1. W celu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w §1 niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie pełny i nieodpłatny dostęp do materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych znajdujących się na terenie Oddziału Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii i Poradni Onkologicznej, niezbędnych do udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym nieodpłatny dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu w/w komórek.

2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do udostępnienia sprawnej aparatury do leczenia chorych, posiadającej stosowne przeglądy techniczne.

3. Świadczenia zdrowotne udzielane przez Przyjmującego Zamówienie winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.

4. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz odpowiedzialność za korzystanie ze środków technicznych, z wyłączeniem zdarzeń dotyczących środków technicznych, niezależnych od Przyjmującego Zamówienie.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom Udzielającego Zamówienia, tj. Kierownikowi Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu w/w komórek, a wykorzystywanego do udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

6. Wskazane w ust.1 niniejszego paragrafu materiały medyczne, środki lecznicze i pomocnicze oraz środki techniczne, w tym aparatura i sprzęt medyczny, niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów

Udzielającego Zamówienia.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i obuwiu roboczym odpowiadającym wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dotyczących tej materii.

#### **§ 7.**

1. W zakresie przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienia oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1938) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ, a w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) prowadzenia dokumentacji medycznej, o której mowa w §1 ust.5 niniejszej umowy,
- 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.

2. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości, ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucję umocowaną pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a będących skutkiem rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty Udzielającemu Zamówienia odszkodowania w wysokości odpowiadającej proporcji uzyskanego w kontrolowanym okresie wynagrodzenia, przy czym w/w proporcja będzie obliczona jako stosunek wartości zakwestionowanych świadczeń do wykonanych w kontrolowanym okresie świadczeń.

3. Udzielający Zamówienia powiadomi Przyjmującego Zamówienie o kontrolach, o których mowa w ust.2 niniejszego paragrafu, a Przyjmujący Zamówienie ma prawo do złożenia wyjaśnień i ewentualnych zastrzeżeń do protokołów/ wystąpień pokontrolnych.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do:

- 1) wykonania zaleceń pokontrolnych w terminach wskazanych przez podmioty kontrolujących,
- 2) naprawienia szkody osobowej lub zawninionej szkody rzeczowej wyrządzonej przez niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

#### **§ 8.**

1. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawiadomić Udzielającego Zamówienia o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.

4. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie Przyjmującego Zamówienie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających Udzielającego Zamówienia składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez Udzielającego Zamówienie kosztów.

5. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie

wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 9.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, zawartej na warunkach określonych przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii polisy OC w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku wskazanego w ustępach poprzedzających, Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem trzydniowego okresu wypowiedzenia.

#### **§ 10.**

1. Udzielający Zamówienia ma prawo naliczenia Przyjmującemu Zamówienie kary umownej w wysokości 500,00 zł w przypadku każdorazowego nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego Zamówienia, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

3. Naliczone kary umowne nie pozbawiają Udzielającego Zamówienia prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

#### **§ 11.**

1. Każda ze stron zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

2. Przedmiotem tajemnicy są informacje i dane o charakterze:

- 1) organizacyjnym, prawnym statystycznym, ekonomicznym finansowym i technicznym,
- 2) dane osobowe pacjentów i współpracowników,
- 3) informacje niejawne.

3. Obowiązek zachowania poufności danych, o których mowa w ust. 1 i 2 trwa także po ustaniu łączącej strony umowy.

#### **§ 12.**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia ..... do dnia .....

#### **§ 13.**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za uprzednim, jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca w następujących przypadkach:

- 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub zmiany jego warunków, albo likwidacji lub znaczącego ograniczenia działalności

- Udzielającego Zamówienia bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych;
- 2) zmiany formy organizacyjno-prawnej Udzielającego Zamówienia, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
  - 3) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie np. w przypadku likwidacji działalności, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
- 1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
  - 2) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.
5. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie zastrzega sobie prawo renegotjowania warunków umowy w przypadku zmiany zasad finansowania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

#### **§ 14.**

Strony ustalają, iż zapisy umowy, w których zawarte są odniesienia do Narodowego Funduszu Zdrowia, znajdują zastosowanie w stosunku do podmiotu wstępującego w prawa i obowiązki NFZ, w przypadku jego likwidacji lub ograniczenia zakresu działania.

#### **§ 15.**

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### **§ 16.**

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 17.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert i oferta Przyjmującego Zamówienie.

#### **§ 18.**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
lek. med. Dariusz Kaczmarek



Załącznik nr 1

Nr WSzS/DLL/ /2017

**HARMONOGRAM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA  
W ODDZIALE ONKOLOGII Z PODODDZIAŁEM DZIENNYM CHEMIOTERAPII  
NA MIESIĄC..... 20.....r.**

<b>DZIEŃ MIESIĄCA</b>	<b>GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO</b>	<b>GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO</b>	<b>ŁĄCZNA LICZBA GODZIN UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH</b>	<b>PODPIS</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
		<b>SUMA</b>		

.....  
Podpis Przyjmującego zamówienie  
Potwierdzam powyższy harmonogram

.....  
Podpis Kierownika Oddziału

**HARMONOGRAM  
PRACY LEKARZA W PORADNI ONKOLOGICZNEJ**

	..... (imię i nazwisko lekarza)
<b>poniedziałek</b>	
<b>wtorek</b>	
<b>środa</b>	
<b>czwartek</b>	
<b>piątek</b>	