

**Załącznik nr 3** do konkursu ofert  
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

**WZÓR UMOWY**

**UMOWA NR WSzS/DLL/ ..... /2015**

o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu..... w Częstochowie 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. Barbarę Magnuszewską - Pankiewicz**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....PESEL:.....

prowadzącym działalność gospodarczą .....

adres prowadzenia działalności:.....

adres do doręczeń:.....

NIP:.....

REGON:.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert z dnia 22 października 2015r. na **udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia lekarskich dyżurów medycznych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w zakresie pediatricznym w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118**, przeprowadzonego w oparciu o Regulamin konkursu ofert, obowiązujący u Udzielającego zamówienia i na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2015, poz. 618).

## **I. PRZEPISY OGÓLNE**

### **§1.**

1. Do niniejszej umowy mają zastosowanie, w szczególności:

- a) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U z 2014r. poz 121);
- b) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U z 2015r., poz. 581),;
- c) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2015r., poz. 618);
- d) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity Dz. U z 2011r. nr 277 późn. zm.);
- e) Kodeks Etyki Lekarskiej;
- f) Regulamin organizacyjny Udzielającego zamówienia.

## §2.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność leczniczą wpisaną do Księgi Rejestrowej pod numerem ....., prowadzonej przez Wojewodę, Okręgową Izbę Lekarską w .....
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada stosowną wiedzę i doświadczenie oraz jest w stanie wykonywać wszelkie procedury medyczne, świadczenia zdrowotne itp., które są realizowane przez Udzielającego zamówienie w ramach **Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w zakresie pediatricznym** W.Sz.S. im. NMP w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dołączyć do umowy wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do umowy.

## II. PRZEDMIOT UMOWY

### §3

1. Udzielający zamówienia w zakresie określonym niniejszą umową zleca wykonywanie świadczeń zdrowotnych a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych niniejszą umową.
  - a) Świadczenie zdrowotne określone w ust 1, a polegające na świadczeniu „lekarskiego dyżuru medycznego” realizowane będzie jako **dyżur pełniony w sobotę, niedzielę i święta w godzinach od 9.00 do 21.00 przez 1 lekarza specjalistę w dziedzinie pediatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w danej dziedzinie, w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w zakresie pediatricznym.**

Strony zgodnie postanawiają, że za dni świąteczne uważa się soboty oraz dni wymienione w ustawie z dnia 18 stycznia 1951r. o dniach wolnych od pracy (Dz. U. nr 4 poz. 28 z póź, zm.)
2. Przyjmujący zamówienie z tytułu zawarcia niniejszej umowy nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych ani socjalnych.
3. Realizacja zamówienia polega na wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach obszaru pediatricznego.
4. Przyjmujący zamówienie obowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w reprezentowanej dziedzinie medycyny, kodeksem etyki zawodowej lekarskiej oraz zgodnie z wymaganiami NFZ, Kartą Praw Pacjenta oraz innymi obowiązującymi w tym zakresie regulacjami prawnymi.
5. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez Przyjmującego zamówienie, określonych w Regulaminie konkursu ofert, przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienia, stanowi załączniki do niniejszej umowy.
6. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie przy użyciu sprzętu, aparatury medycznej, wyrobów medycznych i środków leczniczych do których Udzielający zamówienie posiada tytuł prawny (Udzielający zamówienie nie wyraża zgody na używanie na Oddziale sprzętu lub aparatury medycznej bez wymaganej dokumentacji potwierdzającej tytuł prawny do jej używania). Udzielający zamówienia oświadcza, że sprzęt i aparatura, służące do realizacji zamówienia, posiadają certyfikaty, dopuszczenia i spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
7. Strony zgodnie postanawiają, że Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w aparaturze medycznej lub w pozostałym sprzęcie jedynie w sytuacji gdy szkoda powstała wskutek zawinionego zachowania Przyjmującego zamówienie.

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń na zasadach określonych niniejszą umową zdrowotnych zgodnie z harmonogramem sporządzanym przez kierownika Oddziału lub osobę przez niego upoważnioną z góry na okresy miesięczne. Wzór harmonogramu stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy. Harmonogramy ze strony Udzielającego zamówienia akceptuje kierownik oddziału lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia, uwzględniając ciągłość i kompleksowość opieki medycznej oraz harmonogram wykazany w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu jednak nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca.

### **III. PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

#### **§4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
- a) wykonywania przedmiotu umowy osobiście,
  - b) przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami,
  - c) poddania się kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U z 2008 r. nr 164 poz 1037 z późn. zm),
  - d) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w podmiotach leczniczych i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, wykonywania swoich obowiązków rzetelnie, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej i aktualną wiedzą medyczną,
  - e) poddania się kontroli Udzielającemu zamówienia w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz określonej sprawozdawczości statystycznej, w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego zamówienia będzie kierownik oddziału lub inna osoba upoważniona przez Udzielającego zamówienie,
  - f) prowadzenia racjonalnej i efektywnej gospodarki lekami oraz sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi standardami u Udzielającego zamówienia; w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego zamówienia będzie kierownik oddziału lub inna osoba upoważniona przez Udzielającego zamówienie,
  - g) przygotowywania i wykonywania zabiegów wynikających z zakresu udzielania świadczeń,
  - h) sporządzania dokumentacji medycznej i statystycznej (prowadzenie sprawozdawczości statystycznej) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zarządzeniami Udzielającego zamówienia,
  - i) wykorzystywania udostępnionych pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem zasad ich użytkowania oraz do nie udostępniania ich osobom trzecim, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia,
  - j) udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentom lub osobom wskazanym przez pacjenta, jako upoważnionych do pozyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta,
  - k) kulturalnego i życzliwego traktowania pacjentów, ich rodzin oraz współpracowników,
  - l) współpracy z pozostałym personelem,

- l) systematycznego zapoznawania się i stosowania do zarządzeń, poleceń, komunikatów obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
  - m) postępowania zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami/instrukcjami,
  - n) pozostawania w miejscu wykonywania umowy do przekazania dyżuru następnemu lekarzowi w formie odprawy bez prawa żądania z tego tytułu dodatkowego wynagrodzenia od Udzielającego zamówienie,
  - o) zapewnienia, w przypadku usprawiedliwionego braku możliwości wykonywania umowy zgodnie z harmonogramem, zastępstwa przez osobę legitymującą się co najmniej takimi samymi kwalifikacjami, jak Przyjmujący zamówienie.
  - p) udziału w naradach organizowanych przez Udzielającego zamówienie o ile nie kolidują z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych,
  - r) posiadania własnej odzieży i obuwia ochronnego;
2. Przyjmujący zamówienie nie może być stroną umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez Udzielającego zamówienia.
3. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
- a) zachowania w tajemnicy i niewykorzystywania danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy przez cały okres trwania umowy i po jej zakończeniu dla potrzeb innych, niż potrzeby Udzielającego zamówienia; w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych W tym zakresie na podstawie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania,
  - b) przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów BHP, przeciwpożarowych, z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i wewnętrznych zarządzeń Udzielającego zamówienia,
  - c) samodzielnego dokonywania rozliczeń z tytułu podatków i ubezpieczeń należnych od przychodów osiąganych z realizacji niniejszej umowy, zgodnie z odrębnymi przepisami,
  - d) przestrzegania zakazu konkurencji poprzez powstrzymywanie się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia,
  - e) posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie, zakresie i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej, jako indywidualna/indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska (minimalna suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia i wszystkich zdarzeń zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. Dz. U. nr 293, póź. 1729),
  - f) doręczenia, potwierdzonej za zgodność kopii z oryginałem przez uprawnione osoby, kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w lit. e) Udzielającemu zamówienia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy i przedkładania nowej, w przypadku gdy w trakcie obowiązywania umowy poprzednia umowa wygaśnie,
  - g) korzystania, w razie potrzeby, z konsultacji lekarzy specjalistów, zatrudnionych u Udzielającego zamówienia lub wykonujących na jego rzecz świadczenia medyczne na podstawie umów cywilnoprawnych i umów o pracę, w związku z wątpliwościami diagnostyczno-terapeutycznymi dotyczącymi opieki nad pacjentem,
  - h) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora,

- i) przestrzegania obowiązujących standardów leczenia, stosowania wyrobów medycznych zgodnie z Receptariuszem oraz zlecenia wykonania procedur medycznych wyłącznie podmiotom, z którymi Udzielający zamówienia ma zawarte stosowne umowy,
  - j) Przyjmujący zamówienie (*nie dotyczy lekarzy dotychczas zatrudnionych w placówce Udzielającego Zamówienia*) oświadcza, że: dostarczy Udzielającemu zamówienia kopię zaświadczenia lekarskiego, stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy,
  - k) Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych,
  - l) świadczenia zdrowotne udzielane przez Przyjmującego Zamówienie winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a ordynowanie leków, 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,
  - ł) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania konsultacji lekarskich w zakresie posiadanej specjalizacji na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia,
4. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo do:
- a) zasięgania opinii i korzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy w procesie diagnostyczno - leczniczym pacjentów z możliwością ich bezpośredniego udziału włącznie,
  - b) w czasie wykonywania przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie odpowiada za działalność jednostki organizacyjnej i ma prawo wydawać polecenia personelowi tej jednostki.
5. 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.

#### **IV. PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

##### **§5**

Udzielający zamówienia zobowiązuje się:

- a) zapewnić Przyjmującemu zamówienie materiały oraz pomieszczenia, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
- b) do utylizacji odpadów biologicznych powstałych w czasie realizacji niniejszej umowy,
- c) do terminowej wypłaty wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy,
- d) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących Przyjmującego zamówienia oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu,
- e) Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zabezpieczenia sprzętowego i organizacyjnego niezbędnego do spełniania wymagań stawianych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i określonych w Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

## V. WYNAGRODZENIE

### §6

1. Za wykonanie umowy Przyjmujący zamówienie przedkłada stosowny dokument księgowy zwany dalej fakturą wraz z harmonogramem godzin udzielanego świadczenia medycznego, potwierdzonym przez Kierownika Oddziału lub osobę przez niego upoważnioną.
2. Faktura za dany miesiąc powinna być złożona w terminie do 7-go dnia po zakończonym miesiącu.
3. Za zrealizowanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem na podstawie niniejszej umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie za każdą godzinę świadczenia zdrowotnego udzielanego: w sobotę, niedzielę i święta w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych .....)
4. Zapłata wynagrodzenia obliczonego jako iloczyn liczby udzielonych świadczeń i stawki określonej w ust. 3 w skali miesiąca kalendarzowego następuje przelewem **w terminie do 15 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Udzielającego zamówienia na numer konta bankowego przyjmującego zamówienie  
Nr konta bankowego.....  
Nazwa banku i oddział.....
5. Faktura winna zawierać numer niniejszej umowy.
6. Za dokonanie zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.

### §7

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
2. Przyjmujący zamówienie gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia pod rygorem bezskuteczności:
  - jakiegokolwiek prawa Przyjmującego zamówienie związane bezpośrednio lub pośrednio z umową a w tym wiarygodności Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
  - nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Udzielającego zamówienia;
  - nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
  - celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
3. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Udzielającego zamówienia, stanowi naruszenie przez Przyjmującego zamówienie zakazu umownego, bez względu na

skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:
  - zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Udzielającego zamówienia bezpośrednio na rzecz Przyjmującego zamówienie, i tylko w drodze przelewu na rachunek Przyjmującego zamówienie;
  - umorzenie długu Udzielającego zamówienia do Przyjmującego zamówienie poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Przyjmującego zamówienie może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Udzielającego zamówienia wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.
5. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w punkcie 2 lub 3, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia kary umownej w wysokości 10% wartości ostatniego wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie ale nie mniej niż 500 zł za każdy przypadek naruszenia, co nie narusza prawa Udzielającego zamówienia do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.

## **§8**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przychody uzyskane z tytułu prowadzenia usług określonych niniejszą umową będą rozliczane w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej i mieszczą się w jej zakresie.

## **§9**

1. Udzielający zamówienie ma prawo domagać się od Przyjmującego zamówienie odszkodowania w związku z nienależytym wykonywaniem obowiązków opisanych w § 4 pkt 1 i 2.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające z:
  - a) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnych ze stanem faktycznym,
  - b) braku prowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - c) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - d) braku staranności, w wyniku błędów i zaniedbań.
3. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie Kierownika Zakładu i zabezpieczyć we własnym zakresie zastępstwo lekarza o wymaganych przez NFZ kwalifikacjach, umożliwiające nieprzerwane udzielanie świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie, spośród podmiotów z którymi Udzielający Zamówienie posiada zawartą umowę na świadczenie dyżurów.
4. Okoliczność będącą przyczyną nieobecności należy niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 12 godzin od zaistnienia okoliczności uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych) potwierdzić stosownymi dokumentami np. zaświadczenie lekarskie.
5. W przypadku wystąpienia innych niż wymienione w ust. 3 i 4 niniejszego paragrafu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie *Udzielającego Zamówienia*, tj. Kierownika Zakładu, bądź osobę przez niego upoważnioną z co najmniej

jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych i we własnym zakresie zabezpieczyć zastępstwo umożliwiające nieprzerwane udzielanie świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie.

6. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do nieopuszczania Szpitala, dopóki do pracy nie *stawi się lekarz przejmujący opiekę* tzn. tzw. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.

7. Każdorazowe naruszenie obowiązku wskazanego w ust. 1, 2, 3, 4, 5, 6 niniejszego paragrafu uprawnia *Udzielającego Zamówienia* do domagania się od *Przyjmującego Zamówienie* zapłaty kary umownej w wysokości **500,00 zł** (słownie: pięćset złotych).

8. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie *Udzielający Zamówienia* i *Przyjmujący Zamówienie*.

## VI. CZAS TRWANIA UMOWY

### §10

1. Umowa zostaje zawarta na okres określony **od 1 listopada 2015r. do 31 grudnia 2015r.**
2. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia oraz zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### §11

1. Umowa wygasa:
  - a) z upływem terminu określonego w umowie,
  - b) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy,
  - c) w przypadku nie podpisania z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy na finansowanie ze środków publicznych świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową,
2. *Udzielający zamówienia* ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - a) pozbawienia lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu *Przyjmującego zamówienie*,
  - b) skazania *Przyjmującego zamówienie* za przestępstwo związane z wykonywaniem zawodu,
  - c) rażącego naruszenia przez *Przyjmującego zamówienie* postanowień § 4,
  - d) w przypadku dwukrotnego stwierdzenia nienależytego wykonania lub – z zastrzeżeniem lit f niewykonania niniejszej umowy,
  - e) w przypadku nieuzasadnionej odmowy wykonywania świadczeń objętych umową w dniu wynikającym z harmonogramu,
  - f) naruszenia obowiązku określonego w § 4 ust. 3 lit. f).
3. Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia nie pozbawia *Udzielającego zamówienia* prawa do obciążenia *Przyjmującego* karą umowną.
4. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron.
5. Strony przewidują możliwość rozwiązania z ważnych powodów niniejszej umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

### §12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego.



2. Wszystkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie.
3. Przy braku polubownego rozstrzygnięcia sprawy, spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. Zastrzeżenie niniejszą umową kar umownych nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego zamówienie odszkodowań przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych.

### **§13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**



**HARMONOGRAM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
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>		

Potwierdzam wykonanie powyższego Harmonogramu Pracy:

.....  
Podpis Przyjmującego zamówienie

.....  
Podpis Kierownika Oddziału