

WZÓR UMOWY
NR WSzS/DLL/ /2025

zawarta w dniu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

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

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Beatę Pochodnię

zwanym dalej „*Udzielającym Zamówienia*”

a

.....

.....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej „*Przyjmującym Zamówienie*”

§ 1.

1. Na mocy niniejszej umowy *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie torakochirurgii**, w szczególności polegających na wykonywaniu:

- zabiegów operacyjnych w trybie planowym i pilnym;
- konsultacji planowych;
- konsultacji pilnych – wykonywanych niezwłocznie od momentu powiadomienia, z uwzględnieniem czasu na dojazd do *Udzielającego Zamówienia*, jednak zgodnie z wymogami określonymi w Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 08.09.2006r. (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 1720), w siedzibie *Udzielającego Zamówienia* w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118, w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w celu realizacji świadczeń zdrowotnych w Centrum Urazowym, przy czym konsultacje pilne mogą być wykonywane również na odległość; powiadamianie o potrzebie przeprowadzenia konsultacji przez Kierownika SOR lub wyznaczonego zastępcę.
- bronchoskopii interwencyjnej/EBUS;
- drenażu + pleurodezy talkowej;
- drenażu + pleurodezy chemicznej.
- w przypadku innych procedur, koniecznych do wykonania w trakcie trwania umowy, wynagrodzenie dla *Przyjmującego Zamówienie* będzie ustalane na bieżąco i będzie wymagało sporządzenia aneksu do niniejszej umowy, przy założeniu, że wartość umowy określona w § 4, ust. 7 nie zostanie przekroczona.

2. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy *Udzielającym Zamówienia* a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia. *Udzielający Zamówienia* dopuszcza możliwość zmiany zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych poprzez jego ograniczenie lub rozszerzenie w przypadku zmiany warunków zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, przy czym w takiej sytuacji Strony sporządzą stosowny aneks do niniejszej umowy. Niniejsze będzie wynikać z bieżących potrzeb, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a które są konieczne do zapewnienia pacjentom kompleksowej opieki i zniwelowania

ograniczeń dostępności do specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz spełnienia nałożonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wymogów.

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, jak również przepisy dotyczące zasad refundacji leków przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz prowadzenia dokumentacji medycznej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z najwyższą 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 (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia* oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej. W szczególności obejmuje to wprowadzanie protokołów operacyjnych wraz z kodami wykonanych procedur do systemu komputerowego *Udzielającego Zamówienia*.

6. W toku realizacji Umowy *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Systemem Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 i przyjętej z tym związanej Polityki SZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p.poż oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

7. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że określone w ust. 6 dokumenty są mu znane i może zapoznać się z ich ewentualnymi zmianami w komórkach organizacyjnych administracji *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności Dziale Kontraktów Medycznych, Dziale Organizacyjnym, Dziale Prawnym i Dziale Umów Medycznych, które stanowią integralną część umowy. Dostęp do wskazanych w ust. 6 dokumentów w wersji elektronicznej, aktualizowanych na bieżąco, *Przyjmujący Zamówienie* może uzyskać po zgłoszeniu Kierownikowi Oddziału Chorób Płuc Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, który zawnioskuje o dostęp do platformy EOD do Działu Informatyki *Udzielającego Zamówienia*.

8. *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 Udziałającego 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, nierozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię *Udzielającego Zamówienia*.

9. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do powstrzymywania się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u *Udzielającego Zamówienia*.

10. Ponadto *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do 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 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r., poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.

11. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

§ 2.

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 450 ze zm.).

2. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zaświadczenie o odbytych szkoleniach z zakresu BHP. W sytuacji konieczności przeprowadzenia dodatkowych szkoleń z zakresu BHP, koszty przeprowadzenia takowych szkoleń i wydania stosownych zaświadczeń pokrywa Udzielający Zamówienia.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do uzupełnienia w Księdze Rejestrowej prowadzonej przez odpowiednią Izbę Lekarską miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny - *jeśli dotyczy*.

4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienia w dniu zawarcia niniejszej umowy kopię zaświadczeń, o których mowa w ust. 2. Brak realizacji tego obowiązku upoważnia *Udzielającego Zamówienia* do nałożenia kary umownej w wysokości 200,00 złotych (słownie: dwieście złotych 00/100).

5. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, przez cały okres obowiązywania umowy.

6. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest posiadać i w razie konieczności udostępnić *Udzielającemu Zamówienia* lub instytucjom tego wymagającym.

§ 3.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy będzie odbywać się w dniach i godzinach ustalonych w drodze współpracy *Przyjmującego Zamówienia* z *Udzielającym Zamówienia*.

2. W przypadku zaistnienia nagłych niespodziewanych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić niezwłocznie.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy.

§ 4.

1. Strony ustalają, iż z tytułu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy *Przyjmujący Zamówienie* otrzyma miesięczne wynagrodzenie:
 - a) za wykonanie **zabiegu operacyjnego w trybie planowym** – cena za 1 zabieg **złotych** (słownie złotych:);
 - b) nie mniej niż **zł** (słownie złotych:) za 1 dzień operacyjny planowy;
 - c) za wykonanie **zabiegu operacyjnego w trybie pilnym** (nie dotyczy dni planowych) – cena za 1 zabieg **zł** (słownie złotych:);
 - d) za wykonanie **planowej konsultacji torakochirurgicznej** – cena za 1 konsultację **zł** (słownie złotych:);
 - e) za wykonanie **pilnej konsultacji torakochirurgicznej** – cena za 1 konsultację **zł** (słownie złotych:);
 - f) za wykonanie **bronchoskopii interwencyjnej/ EBUS** – cena za 1 bronchoskopię/EBUS **zł** (słownie złotych:);
 - g) za wykonanie **drenażu + pleurodezy talkowej** – cena za 1 zabieg **zł** (słownie złotych:);
 - h) za wykonanie **drenażu + pleurodezy chemicznej** – cena za 1 zabieg **zł** (słownie złotych:).
2. Za wykonane usługi *Przyjmujący Zamówienie* wystawi fakturę po zakończeniu każdego miesiąca, nie później jednak niż do 5-ego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym pełnione były usługi.
3. Do faktury zostanie załączone zestawienie wykonanych zabiegów/procedur z podaniem między innymi: nazwy wykonanych świadczeń, określeniem procedury zgodnie z Katalogiem JGP i charakterystyką JGP, nr PESEL pacjenta, daty wykonania zabiegu/ procedury/ konsultacji i innych koniecznych do obliczenia wynagrodzenia, które stanowić będą podstawę zapłaty za świadczenia po ich zweryfikowaniu i zatwierdzeniu przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa.
4. Zapłata wynagrodzenia w pełnej kwocie, na którą opiewa prawidłowo wystawiona faktura nastąpi przelewem na konto *Przyjmującego Zamówienie* w **w terminie 10 dni** od daty jej otrzymania przez *Udzielającego Zamówienia*. W przypadku braku płatności w terminie, bądź zapłaty wynagrodzenia w niepełnej kwocie *Przyjmujący Zamówienie* będzie uprawniony do naliczenia odsetek maksymalnych za opóźnienia (art.481, §2(1) k.c) z tytułu opóźnienia w zapłacie zaległej kwoty.
5. W przypadku niezachowania terminu płatności przez *Udzielającego Zamówienia*, *Przyjmującemu Zamówienie* będą przysługiwały odsetki maksymalne za opóźnienie (art.481, §2(1) k.c).
6. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia *Przyjmującego Zamówienie* z tytułu wykonania przedmiotu umowy.
7. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi **zł brutto** (słownie złotych:).
8. *Udzielający Zamówienia* ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku jej wartościowego niewykorzystania określonego w ust. 7 niniejszego paragrafu, z zastrzeżeniem, że wartość umowy nie zostanie przekroczona.

§ 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. W przypadku naruszenia zapisów ustępu 1 niniejszego paragrafu, *Udzielający Zamówienia* jest uprawniony dochodzić odszkodowania według przepisów Kodeksu cywilnego.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do informowania *Udzielającego Zamówienia* o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową, bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu.
4. W przypadku zgłoszenia przez *Udzielającego Zamówienia* zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, *Przyjmujący Zamówienie* ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy, bądź też odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 5 dni roboczych od ich zgłoszenia.

§ 6.

1. W celu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w §1 niniejszej umowy *Udzielający Zamówienia* zapewnia *Przyjmującemu Zamówienie* dostęp do materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych znajdujących się na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, niezbędnych do udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu w/w komórek.
2. *Udzielający Zamówienia* zobowiązuje się do udostępnienia 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 nieprzekraczania granic koniecznej potrzeby. W przypadku konieczności skorzystania z konsultacji i badań wykonywanych przez podmioty zewnętrzne, niezbędnych do zapewnienia ciągłości procesu leczniczego pacjentów *Udzielającego Zamówienia*, ewentualne koszty pokrywa *Udzielający Zamówienia*.
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 Działu Aparatury Medycznej 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. *Udzielający Zamówienia* zobowiązuje się do usuwania zgłoszonych awarii i usterek bez zbędnej zwłoki, w celu zapewnienia możliwości prawidłowego realizowania 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 osobistej odzieży ochronnej, przy czym nie dotyczy to pracy na bloku operacyjnym.

8. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do:

- a) dbania o bezpieczeństwo i zadowolenie pacjentów z pobytu w szpitalu.
- b) zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług medycznych i pozamedycznych.
- c) identyfikowania ryzyka i zgłaszanie zdarzeń niepożądanych.
- d) promowania i przestrzegania zasad etycznego postępowania.
- e) współpracy z powołanymi Komitetami/Zespołami problemowymi w zakresie podejmowania działań projakościowych na rzecz pacjentów szpitala.
- f) udział w szkoleniach w celu podnoszenia kompetencji z zakresu jakości i bezpieczeństwa.

9. *Przyjmujący Zamówienie*, niezwłocznie po zawarciu umowy, zobowiązuje się do odbycia szkolenia w Dziale Epidemiologii *Udzielającego Zamówienia* w zakresie: higieny rąk, zagrożenia epidemiologicznego na stanowisku pracy, postępowania z odpadami medycznymi, aktualnie stosowanych środkach dezynfekcyjnych i środkach myjących, postępowania w przypadku zanieczyszczenia powierzchni substancjami organicznymi (krew, płwocina, mocz, wydaliny lub potencjalnie infekcyjny materiał biologiczny) oraz zapoznania się z procedurami i instrukcjami w zakresie epidemiologii. Odzwierciedleniem powyższego będzie sporządzony i przechowywany przez Dział Epidemiologii dokument potwierdzający odbycie niniejszego szkolenia.

§ 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 2024r., poz. 146 ze zm.) 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, zawinionych przez *Przyjmującego Zamówienie*, 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 pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu Zamówienia* wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.

3. *Udzielający Zamówienia*, niezwłocznie po otrzymaniu takowej informacji, 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 kontrolujące,
- 2) naprawienia zawinionych szkód osobowych lub rzeczowych wyrządzonych przez niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

5. Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg realizacji niniejszej umowy są:
a) ze strony *Przyjmującego Zamówienie*:

.....

- b) ze strony *Udzielającego Zamówienia*:

.....

6. W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w § 7 ust. 5, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach z zachowaniem formy pisemnej.

§ 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 Zamówienia* 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, zawartego na warunkach określonych przepisami obowiązującego prawa.
2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu Zamówienia* kopii polisy OC w dacie 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 odstąpić od zawarcia umowy lub rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 450 ze zm.), 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.

§ 11.

1. *Udzielający Zamówienia* może nałożyć na *Przyjmującego Zamówienie* kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez *Przyjmującego Zamówienie* jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:
 - a) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie,
 - b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu wskazanym przez *Udzielającego Zamówienia*, w tym nieprzestrzeganie dni i godzin przewidzianych na realizację przedmiotu umowy,
 - c) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych,
 - d) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego Zamówienia*,
 - e) nieudzielania świadczeń pacjentom w zakresie objętym umową,
 - f) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej, w tym dokumentacji elektronicznej,
 - g) nieprzestrzeganie ustalonych u *Udzielającego Zamówienia* przepisów wewnętrznych, w tym Regulaminu Organizacyjnego,
 - h) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy,
 - i) nieprzedłożenie do Działu Umów Medycznych *Udzielającego Zamówienia* aktualnych zaświadczeń lekarskich wskazujących brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych oraz zaświadczeń o odbyciu wymaganych szkoleń z zakresu BHP w czasie trwania niniejszej umowy.
- o nałożeniu kary umownej *Udzielający Zamówienia* poinformuje *Przyjmującego Zamówienie* w formie pisemnej.
2. *Udzielający Zamówienia* ma prawo naliczenia *Przyjmującemu Zamówienie* kary umownej w wysokości 500,00 zł w przypadku każdorazowego rażącego nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego Zamówienia*, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy na co *Przyjmujący Zamówienie* wyraża zgodę.
4. Naliczone kary umowne nie pozbawiają *Udzielającego Zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 12.

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:
 - a) organizacyjnym, prawnym, statystycznym, ekonomicznym finansowym i technicznym,

- b) dane osobowe pacjentów i współpracowników,
 - c) informacje niejawne.
3. Obowiązek zachowania poufności danych, o których mowa w ust.1 i 2 trwa także po ustaniu łączącej strony umowy.
 4. Obowiązek zachowania poufności danych, nie dotyczy sytuacji, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na którąkolwiek ze Stron zostanie nałożony obowiązek ich ujawnienia. W tym przypadku, Strona zobowiązana do takiego ujawnienia, przed dokonaniem tego ujawnienia, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o zaistnieniu takiego obowiązku.

§ 13.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: **od** **do**

§ 14.

1. Umowa może zostać rozwiązana przez *Udzielającego Zamówienia* za 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) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez *Przyjmującego Zamówienie* np. w przypadku likwidacji działalności, lub przyczyn zdrowotnych uniemożliwiających wykonywanie świadczeń, 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, przy czym Strony postanawiają że rażące naruszenie umowy ze Strony *Przyjmującego Zamówienie* stanowić będzie zwłaszcza:

- udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie,
- nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu wskazanym przez *Udzielającego Zamówienia*, w tym nieprzestrzeganie dni i godzin przewidzianych na realizację przedmiotu umowy,
- pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych,
- uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego Zamówienia*,
- nieudzielania świadczeń pacjentom w zakresie objętym umową,
- nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej, w tym dokumentacji elektronicznej,
- nieprzestrzeganie ustalonych u *Udzielającego Zamówienia* przepisów wewnętrznych, w tym Regulaminu Organizacyjnego,
- brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy,
- nieprzedłożenie do Działu Umów Medycznych *Udzielającego Zamówienia*

aktualnych zaświadczeń lekarskich wskazujących brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych oraz zaświadczeń o odbyciu wymaganych szkoleń z zakresu BHP w czasie trwania niniejszej umowy.

zaś ze Strony *Udzielającego Zamówienia*

– opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia przenoszące jeden miesiąc,

2) utraty przez *Przyjmującego Zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

Rozwiązanie w trybie § 14 ust. 2 pkt 1) może nastąpić po uprzednim pisemnym (pod rygorem nieważności) wezwaniu Strony naruszającej Umowę do zaprzestania naruszeń w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni i jego bezskutecznym upływie.

3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron.

4. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1) z upływem czasu, na który została zawarta,

2) z dniem wyczerpania łącznej wartości wynagrodzenia określonej w § 4 ust. 7 niniejszej umowy.

5. Umowa może być rozwiązana ze strony *Przyjmującego Zamówienie* z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca z powodu nagłych i niespodziewanych okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

6. W razie rozwiązania umowy przez *Udzielającego Zamówienia* bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie *Przyjmującego Zamówienie*, *Udzielający Zamówienia* może żądać od *Przyjmującego Zamówienie* zapłaty kary umownej w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 niniejszej umowy.

7. W razie rozwiązania umowy przez *Przyjmującego Zamówienie* bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie *Udzielającego Zamówienia*, *Przyjmujący Zamówienie* może żądać od *Udzielającego zamówienia* zapłaty kary umownej w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 niniejszej umowy.

8. Każdej ze Stron przysługuje możliwość rozwiązania umowy z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 15.

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.

§ 16.

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

§ 17.

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

§ 18.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy.

§ 19.

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
Beata Pochodnia