

**Umowa  
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

**zawarta w dniu ..... r. w Zielonej Górze pomiędzy:**

**Szpitałem Uniwersyteckim imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26 oraz ul. Waryńskiego 2, firma wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000 596211, posiadający status dużego przedsiębiorcy, kapitał zakładowy 10 300,00 zł.**

**NIP 973-10-25-315, REGON 970773231,**

**zwanym dalej Udzielającym zamówienie reprezentowanym przez:**

.....

**a**

.....

**zwaną dalej Przyjmującym zamówienie.**

**Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:**

- 1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej**
- 2) Ustawa z dnia z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej**
- 3) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie na świadczenia zdrowotne, strony zawierają umowę następującej treści:

Celem umowy jest wspólne wykonywanie zadań **Udzielającego zamówienia** przez **Przyjmującego zamówienie** w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

## **§ 1** **Przedmiot umowy**

1. **Udzielający zamówienie** zamawia, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych (również w stanach nadzwyczajnych) polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów wynikających z Ustawy z dnia **15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej oraz aktów wykonawczych**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się realizować świadczenia określone w ust. 1 w następujących komórkach organizacyjnych **Udzielającego zamówienie**:  
**w ..... w zakresie świadczeń pielęgniarskich.**
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez **Udzielającego zamówienie** umów. Świadczenia udzielane będą w siedzibie **Udzielającego zamówienie** przy ulicy Zyty 26 oraz Waryńskiego 2.
4. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 2 są osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia, z którymi **Udzielający zamówienie** podpisał stosowne umowy, a także inne osoby uprawnione na podstawie przepisów o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.
5. W sytuacjach, w których zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych koszty świadczenia ponosi ubezpieczony, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest poinformować o tym pacjenta przed udzieleniem świadczenia oraz za jego zgodą udzielić świadczeń.

## **§ 2** **Czas udzielania świadczeń**

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń w ....., w sposób zapewniający wykonanie umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do pełnienia minimum 14 dyżurów pielęgniarskich miesięcznie. Maksymalny czas dyżuru wynosi 12 godzin. W uzasadnionych przypadkach liczba dyżurów może ulec zmianie po uzyskaniu zgody Pielęgniarki oddziałowej ....., Maksymalna ilość 20 dyżurów miesięcznie . Przerwa między dyżurami wynosi minimum 6 godzin.

3. Dyżury pielęgniarskie pełnione będą:

**a) dyżury dzienne** - do 12-tu godzin,

**b) dyżury nocne** – do 12-tu godzin

4. Dni i godziny pełnienia dyżurów pielęgniarskich ustalane są przez Pielęgniarkę oddziałową ..... Udzielającego zamówienie w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie i ewidencjonowanie w harmonogramach dyżurów, stanowiących załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

**5. Dopuszcza się pracę (zgodnie z kompetencjami zawodowymi) na innych Oddziałach Szpitala Uniwersyteckiego imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością po uprzednim uzyskaniu zgody Pielęgniarki Oddziałowej innego Oddziału Szpitala.**

**Dni i godziny pełnienia dyżurów pielęgniarskich w innych Oddziałach Szpitala ewidencjonowane są w osobnym harmonogramie każdorazowo po zakończeniu danego miesiąca i potwierdzone przez Pielęgniarkę Oddziałową (lub inną upoważnioną osobę) innego Oddziału Szpitala.**

**6. Przyjmujący zamówienie ma prawo nie świadczyć usług określonych niniejszą umową nie więcej niż 96 godzin w roku kalendarzowym z zachowaniem prawa do wynagrodzenia, o którym mowa w § 7 umowy. Jeżeli umowa trwa krócej niż rok wówczas godziny przelicza się proporcjonalnie (w przypadku umów, w których Przyjmujący zamówienie pełni minimum 168 godzin miesięcznie).**

### §3

#### Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową i zasadami etyki zawodowej.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do udzielania specjalistycznych świadczeń zgodnie z kompetencjami w ..... Udzielającego zamówienia.

3. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia.

**4. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania:

1) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,

2) przepisów dotyczących ochrony danych osobowych,

- 3) standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez **Udzielającego zamówienie**,
  - 4) warunków przyjętych przez **Udzielającego zamówienie** określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innych,
  - 5) innych przepisów prawa regulujących działalność opieki zdrowotnej.
5. **Przyjmujący zamówienie** uczestniczy w przygotowaniu osób do wykonywania zawodów medycznych i kształceniu osób wykonujących zawody medyczne oraz bierze udział w kształceniu przeddyplomowym i specjalizacyjnym pielęgniarek.
  6. **Przyjmujący zamówienie** bierze udział w pracach komisji i zespołów powołanych przez **Udzielającego zamówienie**.
  7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia dokładnej dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami **Udzielającego zamówienie**, z którymi ma obowiązek się zapoznać.
  8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przekazywania **Udzielającemu zamówienie** informacji o realizacji przyjętego zamówienia raz na miesiąc, do 10-go dnia każdego miesiąca następującego po zakończeniu miesiąca, w formie harmonogramu potwierdzonego przez Pielęgniarkę oddziałową (lub inną upoważnioną osobę) stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
  9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych nieodpłatnie przez **Udzielającego zamówienie**.
  10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do **Udzielającego zamówienie** na zasadach oznaczonych w § 4 ust. 1c) wyłącznie do realizacji obowiązków **Przyjmującego zamówienie** określonych w niniejszej umowie.
  11. **Przyjmujący zamówienie** nie może wykorzystać udostępnionych przez **Udzielającego zamówienie** na zasadach § 4 ust. 1 b) i c) pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody **Udzielającego zamówienie**.
  12. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany są do współpracy z personelem udzielającym świadczeń medycznych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienie**. **Przyjmujący zamówienie** wykonuje zlecenia lekarskie zlecane w formie pisemnej i elektronicznej zgodnie z obowiązującym prawem z wyjątkiem stanów bezpośredniego zagrożenia życia.

- 13. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z Pielęgniarką oddziałową i Kierownikiem ....., oraz całym zespołem terapeutycznym i pomocniczym udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienie**.
- 14.** Zakres zadań **Przyjmującego zamówienie** podlegać będzie decyzji Pielęgniarki oddziałowej .....
- 15. Przyjmujący zamówienie** współpracuje z komórkami organizacyjnymi **Udzielającego zamówienie** w celu prawidłowej realizacji postanowień objętych umową.
- 16. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zasięgnięcia opinii Lekarza lub Pielęgniarki oddziałowej ..... **Udzielającego zamówienie** w przypadkach wątpliwych .
- 17. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w zakładzie leczniczym.
- 18. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:
- 1) posiadania aktualnych badań profilaktycznych, a jeżeli będzie to konieczne **Udzielający zamówienie** umożliwi odpłatne przeprowadzenie badań w swojej Poradni Zakładowej Profilaktycznej (Medycyny Pracy) wystawiając fakturę za przeprowadzone badania. Zapłata należności z tytułu przeprowadzenia badań profilaktycznych nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.
  - 2) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu BHP, a jeżeli będzie to konieczne **Udzielający zamówienie** umożliwi odpłatne przeprowadzenie szkolenia wystawiając fakturę za przeprowadzone szkolenie. Zapłata należności z tytułu przeprowadzenia szkolenia z zakresu BHP nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.
  - 3) posiadania odzieży roboczej, którą **Udzielający zamówienie** wyda **Przyjmującemu zamówienie** za jego zgodą, wystawiając jednocześnie fakturę za przekazaną odzież roboczą. Zapłata należności z tytułu otrzymania odzieży roboczej nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.
  - 4) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję.

**19. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest indywidualnie do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej po zawarciu niniejszej umowy, ale przed podjęciem pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- 2) przedłożenia uwierzytelnionej kopii polisy ubezpieczeniowej w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi **Udzielającego zamówienie**,
- 3) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy minimalnej, stałej sumy gwarancyjnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**20. Przyjmujący zamówienie** może opuścić stanowisko dopiero po zgłoszeniu się i przejęciu obowiązków przez swego następcę. Brak zastępstwa powinien być zgłoszony niezwłocznie Pielęgniarzowi koordynującemu.

**21. Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli **Udzielającego zamówienie**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, w zakresie dostępności, sposobu, przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz ich jakości (z zastrzeżeniem postanowień § 4 ust. 8). Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:

- 1) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 2) sposobu udzielania świadczeń,
- 3) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
- 4) prowadzenia wymaganej dokumentacji,
- 5) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

#### **§ 4**

#### **Obowiązki Udzielającego zamówienia**

1. Dla realizacji umowy **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu zamówienie**:

- a) obowiązujące druki i formularze do prowadzenia dokumentacji medycznej,
- b) pełny, nieodpłatny i nieograniczony dostęp do wszelkich pomieszczeń znajdujących się na terenie **Udzielającego zamówienie**, niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie świadczeń zdrowotnych,
- c) pełny i swobodny dostęp do dokumentacji medycznej, wszelkich urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury, a także środków transportu i leków, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku), niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, znajdujących się na terenie **Udzielającego zamówienie**. **Udzielający zamówienie** zapewnia pełną

sprawność tych urządzeń, a także serwis i okresowe przeglądy,  
d) środki łączności, sprzęt informatyczny wraz z niezbędnymi materiałami i usługami serwisowymi.

2. **Udzielający zamówienie** zobowiązany jest ponosić wszelkie koszty konserwacji i naprawy urządzeń medycznych, o których mowa w ust. 1c). W przypadku, o którym mowa w §5 ust. 3 **Udzielający zamówienie** pokryje koszty naprawy i za ich równowartość zostanie wystawiona faktura. Zapłata należności z tytułu kosztów naprawy nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.
3. **Udzielający zamówienie** umożliwi **Przyjmującemu zamówienie** odpłatnie usługi pralnicze odzieży roboczej. Pranie odzieży odbywa się zgodnie z cennikiem obowiązującym u Udzielającego zamówienie. Za usługi pralnicze wystawiona zostanie faktura. Zapłata należności z tytułu usług pralniczych nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.
4. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** odzież ochronną i środki ochrony indywidualnej spełniające wymogi obowiązujących przepisów oraz norm.
5. **Udzielający zamówienie** zapewnia **Przyjmującemu zamówienie** przeprowadzenie nieodpłatnie badań, jeżeli konieczność ich przeprowadzenia stanowi następstwo wypadku w trakcie świadczenia usług medycznych, a do wypadku tego doszło z przyczyn niezawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
6. **Udzielający zamówienie** zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie **Przyjmującego zamówienie** o każdej kontroli, która jest lub będzie prowadzona w odniesieniu do czynności objętych niniejszą umową, udostępnić **Przyjmującemu zamówienie** całą dokumentację, w tym dokumentację medyczną dotyczącą świadczeń realizowanych w ramach niniejszej umowy oraz zapewnić pełne współdziałanie swoje i swojego personelu, współdziałającego z **Przyjmującym zamówienie** w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy czynnościach kontrolnych.
7. **Udzielający zamówienie** zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji medycznej w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz do jej archiwizowania i udostępniania na każde żądanie **Przyjmującego zamówienie** oraz osób uprawnionych, a także ponosi

pełną odpowiedzialność za przechowywanie jej w pełni bezpiecznie i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

8. **Udzielający zamówienie** dołoży starań w zapewnieniu zgodnej z obowiązującymi przepisami obsady personelu.

## **§ 5 Odpowiedzialność**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie**.
2. W przypadku, gdy zobowiązanie **Przyjmującego zamówienie** do zapłaty odszkodowania, kary bądź innego świadczenia pieniężnego na rzecz osoby trzeciej w związku z wykonywaniem świadczeń w oparciu o postanowienia niniejszej Umowy nastąpi na skutek wykorzystania sprzętu albo urządzeń, (które zobowiązał się zapewnić lub udostępnić **Udzielający zamówienie**), a które nie odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej Umowie i przepisach prawa, w szczególności przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wówczas **Udzielający zamówienie** zwolni **Przyjmującego zamówienie** z obowiązku zapłaty takiego odszkodowania, kary bądź innej powinności płatniczej, a gdy **Przyjmujący zamówienie** dokonał zapłaty wspomnianych odszkodowań, kar lub świadczeń, **Udzielający zamówienie** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** kwotę równą kwocie zapłaconej przez **Przyjmującego zamówienie** i wynikającej z owych odszkodowań, kar lub świadczeń.
3. **Przyjmujący zamówienie** jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej **Udzielającego zamówienie**, o której mowa, w § 4 ust. 1c), jeżeli jej utrata lub uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania przez **Przyjmującego zamówienie** w sposób sprzeczny z umową, albo z właściwościami lub z przeznaczeniem sprzętu i aparatury albo, gdy nie będąc do tego upoważnioną przez umowę ani zmuszoną przez okoliczności powierza sprzęt i aparaturę innej osobie, a sprzęt i aparatura nie uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy.
4. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za osobiste przygotowywanie i podanie leków, krwi i środków krwiopochodnych, prawidłowe zastosowanie materiałów, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi. Przygotowanie i podawanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz uwzględniać zasady racjonalnej gospodarki.



## **§ 6** **Cesja praw i obowiązków**

1. **Przyjmujący zamówienie** nie może przenieść obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez wcześniejszej pisemnej zgody **Udzielającego zamówienie**.
2. W uzasadnionych przypadkach **Przyjmujący zamówienie** po uzyskaniu wcześniejszej akceptacji **Udzielającego zamówienie** może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie jest zastępcą wyłącznie **Przyjmującego zamówienie**. Osobą zastępującą **Przyjmującego zamówienie** w wykonywaniu niniejszej umowy może być wyłącznie pielęgniarka posiadająca kwalifikacje odpowiadające wykonywanym w oddziale procedurom. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie. Osoby trzecie zastępujące **Przyjmującego zamówienie** powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej na zasadach tożsamyh z ubezpieczeniem **Przyjmującego zamówienie**. Wszelkie koszty zastępstwa ponosi **Przyjmujący zamówienie**. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zastępującego wraz z ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej oraz informację o ilości godzin zastępstwa **Przyjmującego zamówienie** dostarczą niezwłocznie do Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi **Udzielającego zamówienie**.

## **§ 7** **Wynagrodzenie**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy **Udzielający zamówienie** przeznaczy **Przyjmującemu zamówienie** tytułem wynagrodzenia łącznie:

**1) za 1 godzinę dyżuru (na innych Oddziałach Szpitalnych)**  
..... zł brutto/ 1h

**2) W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie pełnić będzie więcej niż łącznie 200 godzin dyżuru w miesiącu (na innych Oddziałach Szpitalnych – nie sumuje się godzin pracy na Bloku Operacyjnym) otrzyma wynagrodzenie za każdą godzinę dyżuru ..... złotych brutto.**

**3) za 1 godzinę dyżuru (na Bloku Operacyjnym) ..... zł brutto/ 1h**

**4) W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie pełnić będzie więcej niż łącznie 200 godzin dyżuru w miesiącu (na Bloku Operacyjnym – nie sumuje się godzin pracy na innych Oddziałach Szpitalnych) otrzyma wynagrodzenie za każdą godzinę dyżuru ..... złotych brutto.**

Należność za dyżury wyliczana będzie jako łączna kwota za dyżury zgodnie z algorytmem:

**łączna kwota należności za dyżury** = [liczba dni w miesiącu udzielania świadczeń x liczba godzin 1 dyżuru x stawka za godzinę dyżuru ]

## § 8

### Wypłata należności

1. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunków wystawionych i dostarczonych przez **Przyjmującego zamówienie** do **Udzielającego zamówienie** w terminie do 5-tego dnia miesiąca do sekretariatu Udzielającego Zamówienie lub elektronicznie w formie pdf na adres: [sekretariat2@szpital.zgora.pl](mailto:sekretariat2@szpital.zgora.pl) lub za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF). W przypadku rachunków papierowych nie może być on wypisany ręcznie ani drukowany na drukarce igłowej. Rachunek musi być wystawiony w języku polskim.
2. Zapłata należności, o której mowa w ust. 1 nastąpi w terminie do ostatniego dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na wskazany w rachunku numer rachunku bankowego, pod warunkiem dotrzymania terminu określonego w ust.1. W przypadku niedotrzymania terminu wypłata należności nastąpi w terminie 30 dni od poprawnie złożonego rachunku przez **Przyjmującego zamówienie**. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku **Udzielającego zamówienie**.
3. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do obciążenia Udzielającego zamówienie odsetkami umownymi za zwłokę w płatności wynagrodzenia w maksymalnej wysokości odsetek ustawowych przewidzianych przepisami prawa.

## § 9

### Postanowienia antykorupcyjne oraz dotyczące konkurencji

1. **Przyjmującemu zamówienie** nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. **Przyjmującemu zamówienie** nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę **Udzielającego zamówienie**.
3. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do niewykonywania bez zgody **Udzielającego zamówienie** świadczeń zdrowotnych jako pielęgniarka ubezpieczenia zdrowotnego .

## **§ 10**

### **Oświadczenia Przyjmującego zamówienie**

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sam rozliczają się jako przedsiębiorca z obowiązków i zobowiązań podatkowych.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

## **§ 11**

### **Okres obowiązywania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, z mocą od dnia **01 października 2023r.** do dnia **30 września 2026r.**
2. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczonym **w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.**
3. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia stron. W przypadku nie uzyskania zgody na rozwiązanie umowy na zasadzie porozumienia stron **Przyjmujący zamówienie** (który złożył pismo o rozwiązaniu umowy) zobowiązany jest do czasu rozwiązania niniejszej umowy udzielać świadczeń zgodnie z zawartą umową. W przypadku zaprzestania udzielania świadczeń **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapłaty **Udzielającemu zamówienia** odszkodowania – kary umownej w wysokości 10.000,00 złotych.
5. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
6. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy, rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, albo zmiany zasad finansowania określonych w odrębnych przepisach **Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.
7. **Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym i bez zachowania jakiegokolwiek okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - 1) utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zawodu,

- 2) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych **Przyjmującemu zamówienie**, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
  - 3) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z kartą praw pacjenta gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa (po wyczerpaniu wszystkich innych środków),
  - 4) udzielania świadczeń w stanie nietrzeźwym, pod wpływem środków psychotropowych lub odurzających,
  - 5) ograniczenia dostępności świadczeń zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości z winy **Przyjmującego zamówienie**,
  - 6) wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej **Przyjmującego zamówienie**,
  - 7) nie zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy, poza sytuacjami przedstawienia umowy doradcom prawnym i finansowym,
  - 8) naruszenia zasad tajemnicy zawodowej.
8. **Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym i bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
- 1) pozostawania przez **Udzielającego zamówienie** w zwłoce z zapłatą wynagrodzenia dłuższą niż 60 dni,
  - 2) uporczywego ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub nieodpowiedniej jakości z winy **Udzielającego zamówienie**,
  - 3) niezachowania tajemnicy w zakresie niniejszej umowy z wyłączeniem obowiązków wynikających przepisami prawa,

## **§12** **Kary umowne**

1. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, z przyczyn leżących po jego stronie poprzez:
  - 1) nieprzestrzeganie warunków określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innych,
  - 2) pełnienie zastępstwa za **Przyjmującego zamówienie** przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym w zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
  - 3) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,

4) obciążanie pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

5) uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienie**, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych- z winy **Przyjmującego zamówienie**,

6) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,

7) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,

8) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,

9) nieudzielenia świadczeń pielęgnarskich o których mowa w § 1 ust. 4,

10) nieusprawiedliwionej nieobecności w pracach komisji i zespołów,

11) nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów sanitarnych,

12) zawinione naruszenia prawa pacjenta,

**Udzielający zamówienie** może, po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego i umożliwieniu **Przyjmującemu zamówienie** złożenia wyjaśnień i zastrzeżeń, do których **Udzielający zamówienie** odniesie się na piśmie, nałożyć na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną w wysokości określonej w taryfikatorze kar umownych stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszej umowy

2. Łączna wysokość kar umownych opisanych w § 12 ust. 1 nałożonych w ramach taryfikatora nie może, w okresie rozliczeniowym, przekroczyć 20% wartości miesięcznego wynagrodzenia

3. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty kary nałożonej z wynagrodzenia za miesiąc, w którym **Udzielający zamówienie** nałożył karę w formie noty obciążeniowej.

4. **Udzielający zamówienie** w zakresie kar umownych każdorazowo poinformuje **Przyjmującego zamówienie** o toczącym się postępowaniu i umożliwi mu czynny udział w tym postępowaniu. Obciążenie **Przyjmującego zamówienie** karą umowną nastąpi po zakończeniu postępowania odwoławczego.

5. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeśli powstała szkoda przewyższy wysokość kar umownych, zgodnie z kodeksem cywilnym.

## § 13

### Postanowienia końcowe

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych **Udzielającego zamówienie** nie ujawnionych do wiadomości publicznej.
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że nie będzie domagać się uznania niniejszej umowy - za umowę o pracę.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz inne przepisy prawa pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.
5. Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.
6. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egzemplarz otrzymuje **Udzielający zamówienie**, a 1 egzemplarz **Przyjmujący zamówienie**.

Przyjmujący zamówienie	Udzielający zamówienie
	PREZES ZARZĄDU <i>dr Marek Działoszyński</i>



### KATALOG KAR

	1 raz		Kolejne	
	Bez kary z NFZ	Kara NFZ	Bez kary z NFZ	Kara NFZ
1) nieprzestrzeganie warunków określonych przez <b>Udzielającego o zamówienie</b> określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innych,	10%	15%	15%	20%
2) pełnienie zastępstwa za <b>Przyjmującego zamówienie</b> przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,	20%	20%	20%	20%
3) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,	5%	10%	10%	20%
4) obciążanie pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,	5%	10%	10%	20%
5) uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez <b>Udzielającego zamówienia</b> , Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych z winy <b>Przyjmującego zamówienie</b>	5%	10%	5%	20%
6) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,	10%	10%	10%	20%
7) nieuzasadniona odmowa udzielenia pacjentowi świadczeń,	5%	10%	10%	15%
8) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,	5%	10%	7%	10%
9) nieudzielenie świadczeń o których mowa w § 1 ust. 4 umowy	2%		5%	
10) nieusprawiedliwionej nieobecności w pracach komisji i zespołów	5%		10%	
11) nieprzestrzeganie przepisów sanitarnych	2%	5%	5%	10%
12) nieprzestrzeganie praw pacjenta	5%	5%	10%	10%