

UMOWA (wzór) zadanie nr 1  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, W TYM ORGANIZOWANIE  
I KOORDYNOWANIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ  
W ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ, ONKOLOGICZNEJ I REKONSTRUKCYJNEJ, PORADNI CHIRURGII OGÓLNEJ I  
PORADNI CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ SZPITALA GROCHOWSKIEGO IM. DR MED. RAFAŁA MASZTAKA SP. Z O.O.  
PRZEZ LEKARZA

zawarta w dniu ..... 2024 r. w Warszawie, pomiędzy:

Szpitałem Grochowskim im. dr med. Rafała Masztaka Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grenadierów 51/59, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000478458, posiadającym NIP 1132869037 oraz Regon 002153989,

zwaną dalej „Udzielającym zamówienia”,

reprezentowaną przez:

Członka Zarządu Spółki – Pana Krzysztofa Osmańskiego

a

.....

adres: .....,

prowadzącym indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską: ....., zarejestrowaną w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w księdze nr: ....., posiadającym NIP: ....., REGON: .....

i PESEL ....., posiadającym uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, nr dyplomu: .....,

Prawo wykonywania zawodu nr: ....., tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej nr dyplomu .....,

tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii onkologicznej nr dyplomu ....., tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii

naczyniowej nr dyplomu ....., tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii plastycznej nr dyplomu .....

zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”.

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 711, z późn.zm.)

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym organizowanie i koordynowanie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej i onkologicznej w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej, Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Onkologicznej Szpitala Grochowskiego im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarza”, zwanych dalej także „świadczeniami”, pacjentom **Udzielającego zamówienia**, w szczególności świadczeniobiorcom w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się w szczególności do wykonywani następujących świadczeń :
  - 1) udzielenie świadczeń zdrowotnych, w tym organizowanie i koordynowanie pracy lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej i onkologicznej w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej (w tym: Blok Operacyjny, Pracownia Endoskopii, Pracownia Bronchoskopii oraz Pracownia Badań Czynnościowych Przewodu Pokarmowego), Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Onkologicznej /w dalszej części pojęcie „Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej” obejmuje także: Blok Operacyjny, Pracownię Endoskopii, Pracownię Bronchoskopii oraz Pracownię Badań Czynnościowych Przewodu Pokarmowego/;
  - 2) zarządzanie jakością udzielanych świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej, Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Onkologicznej;
  - 3) kwalifikowanie pacjentów do zabiegów w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej;
  - 4) koordynowanie procesu prowadzenia pacjentów w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej, na rzecz których wykonywane są procedury podczas aktualnej hospitalizacji oraz pacjentów hospitalizowanych w celu oceny wskazań lub leczenia powikłań związanych z procedurami: opis

pacjenta, prowadzenie pacjenta podczas pobytu w szpitalu i jego dokumentacji, przygotowanie wypisów i ich zatwierdzenie;

- 5) konsultowanie pacjentów z innych oddziałów oraz izby przyjęć w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych, w celu kwalifikacji do procedur chirurgicznych;
  - 6) racjonalne kierowanie pacjentów na badania diagnostyczne wykonywane w innych jednostkach ochrony zdrowia;
  - 7) racjonalne wykorzystywanie środków zewnętrznego transportu sanitarnego;
  - 8) efektywne wykorzystywanie zasobów przydzielonych do Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej, Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Onkologicznej;
  - 9) monitorowanie realizacji umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej, Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Onkologicznej neonatologii;
  - 10) nadzór nad właściwym rozliczaniem udzielonych świadczeń zdrowotnych Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej;
  - 11) nadzór nad właściwym, w tym dokładnym i czytelnym, prowadzeniem dokumentacji medycznej oraz przekazywaniem dokumentacji do archiwum;
  - 12) zgłaszanie propozycji odnośnie zakresu działalności medycznej Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej, Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Onkologicznej;
  - 13) planowanie harmonogramów pracy lekarzy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
  - 14) nadzór merytoryczny nad lekarzami w trakcie specjalizacji;
  - 15) zapoznawanie się i stosowanie obowiązujących przepisów prawa oraz uchwał Zarządu i procedur wewnętrznych;
  - 16) realizacja innych zadań Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej, Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Onkologicznej oraz zadań wspólnych dla wszystkich komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia określonych w Regulaminie organizacyjnym;
  - 17) odpowiednie, uwzględniające charakter stosunku prawnego łączącego Przyjmującego zamówienie z Udzielającym zamówienia, wykonywanie zadań kierownika komórki organizacyjnej przewidzianych w Regulaminie organizacyjnym Udzielającego zamówienia;
  - 18) wykonywanie zabiegów w zakresie chirurgii ogólnej i onkologicznej oraz planowanie, organizowanie, koordynowanie oraz monitorowanie wykonywania wszystkich zabiegów w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej w celu optymalnego i efektywnego wykorzystania potencjału Oddziału, w tym racjonalnego zarządzania kosztami oddziału;
  - 19) udzielanie świadczeń zdrowotnych (tzw. tryb dyżurowy) w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej, w godzinach pomiędzy 15.35 a 8:00 dnia następnego w dni powszednie oraz w godzinach pomiędzy 8:00 a 8:00 dnia następnego w soboty, niedziele, święta.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności:
- 1) zapewniać wysoką jakość świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej;
  - 2) uzgadniać z osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia decyzje, które mogą rodzić skutki organizacyjne lub ekonomiczne;
  - 3) prowadzić stałą współpracę z kierownikami wszystkich oddziałów oraz innych komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia w zakresie diagnostyki i leczenia pacjentów Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej;
  - 4) prowadzić stałą współpracę z Zespołem do spraw Zakażeń Szpitalnych;
  - 5) prowadzić stałą współpracę z Dyrektorem ds. Medycznych i Dyrektorem ds. Pielęgniarstwa w zakresie doskonalenia zawodowego, poziomu zadań oraz określenia planu zatrudnienia personelu Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
- 1) posiada uprawnienia i wiedzę niezbędne do wykonywania czynności określonych w ust. 1-3;
  - 2) spełnia wymagania określone w tym zakresie przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
  - 3) spełnia warunki i wymagania wynikające z postanowień odpowiedniej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz odpowiednich rozporządzeń w sprawie świadczeń gwarantowanych, zarządzenia w sprawie chemioterapii oraz szczegółowych materiałów informacyjnych w sprawie zawarcia umów o

udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, ustalanych przez NFZ.

#### § 2.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości odpowiadającej potrzebom **Udzielającego zamówienia**, w czasie i miejscu uzgodnionym z **Udzielającym zamówienia** lub zgodnie z harmonogramem sporządzanym na okresy miesięczne, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1, podlegają zatwierdzeniu przez osobę pełniącą obowiązki Dyrektorem ds. Medycznych osobę wskazaną przez **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** wykonywać będzie czynności, o których mowa w ust. 1, w czasie i miejscu ustalonym ze **Udzielającym zamówienia** lub osobą wskazaną przez **Udzielającego zamówienia**. Strony uzgadniają, że czynności zlecone będą wykonywane w ilości 160 godzin średniomiesięcznie.
4. **Przyjmujący zamówienie** zapewnia dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie wskazanym w ofercie, w tym bezpośrednio wykonuje zabiegi, o których mowa w § 2 ust. 2 pkt 18 w liczbie podanej w ofercie, przy czym rozliczenie tego obowiązku następuje w okresach kwartalnych.

#### § 3.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonania świadczeń z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w danej dziedzinie medycyny, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów, a także zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla świadczeniodawców realizujących świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 umowy, zgodnie z regulaminem **Udzielającego zamówienia**, w szczególności przestrzegać zasady i sposób zgłaszania się i rejestracji pacjentów oraz ustaloną organizację udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### § 4.

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie **Udzielającego zamówienia**, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność **Udzielającego zamówienia**. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia** zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do **Udzielającego zamówienia**, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
4. Koszty związane z działaniami profilaktycznymi w zakresie postępowania po ekspozycji zawodowej ponosi **Przyjmujący zamówienie**.

#### § 5.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 1 sierpnia 2024 r. do dnia 31 lipca 2024 r.

#### § 6.

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez **Przyjmującego zamówienie**, według zasad obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**.

#### § 7.

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.

#### § 8.

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**.

## § 9.

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje łączne miesięczne wynagrodzenie, na które składa się:
  - 1) **wynagrodzenie ryczałtowe** w wysokości maksymalnie ..... zł brutto (słownie: szesnaście tysięcy złotych brutto) – za czynności wskazane w § 1 ust. 2 pkt 1-17, przy czym w przypadku wypracowania mniejszej liczby godzin w miesiącu niż wskazana w § 2, wynagrodzenie będzie pomniejszone proporcjonalnie;
  - 2) **wynagrodzenie odpowiadające** .... % (słownie: ..... procentom) miesięcznej wartości wszystkich wykonanych w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej i prawidłowo udokumentowanych wszystkich zabiegów w zakresie chirurgii ogólnej i onkologicznej, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 18 (onkologicznych), wykonanych obliczonej według obowiązującej wyceny danych świadczeń zdrowotnych, stosowanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zwanej dalej „wyceną NFZ”;
  - 3) **wynagrodzenie odpowiadające** .... % (słownie: ..... procentom) miesięcznej wartości wszystkich wykonanych w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej i prawidłowo udokumentowanych wszystkich zabiegów w zakresie chirurgii ogólnej i onkologicznej, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 18 (nieonkologicznych), wykonanych obliczonej według obowiązującej wyceny danych świadczeń zdrowotnych, stosowanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zwanej dalej „wyceną NFZ”;
  - 4) **wynagrodzenie za tzw. dyżury medyczne**, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 19, stanowiące iloczyn udokumentowanej liczby wypracowanych godzin dyżuru medycznego w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej w ciągu miesiąca i stawki za jedną godzinę w wysokości: ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto), przy czym wynagrodzenie to nie przysługuje za czas przeznaczony na przygotowanie i wykonanie zabiegów przez **Przyjmującego zamówienie**, o których mowa w pkt 2 i 3.
2. Wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy:
  - 1) w zakresie czynności wskazanych w ust. 1 pkt 1 i 4, za okres sprawozdawczy, **Udzielający zamówienia** wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy;
  - 2) w zakresie wykonywania zabiegów w zakresie chirurgii ogólnej i onkologicznej, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, za okres sprawozdawczy, **Udzielający zamówienia** wypłaca za miesiąc poprzedni, w terminie 30 dni od dnia dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** prawidłowo wystawionej faktury wraz z wykazem faktycznej liczby wypracowanych punktów/wartości punktów zgodnie z umową z NFZ, zweryfikowanym przez właściwą komórkę organizacyjną **Udzielającego zamówienia**.
3. W przypadku rozliczania świadczeń zdrowotnych w ramach Ryczałtu PSZ oraz na podstawie umowy dla świadczeń onkologicznych (pozapakietowych) - bez karty DILO, **Przyjmujący zamówienie** nie może przekroczyć ustalonego przez **Udzielającego zamówienia** limitu wartości udzielanych świadczeń, bez uprzedniej, pisemnej zgody Zarządu **Udzielającego zamówienia** (Szpitala Grochowskiego).
4. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się poprzedniego dnia roboczego.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do punktualnego stawiania się na stanowisku pracy.
6. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana **Przyjmującemu zamówienie** na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
7. W przypadku ustalania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, jako określoną część procentową wartości świadczeń wykonanych i prawidłowo udokumentowanych, obliczanej według obowiązującej wyceny danych świadczeń zdrowotnych, stosowanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Strony zgodnie ustalają, że cena jednostki rozliczeniowej wynosi 1,00 zł.

## § 10.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby, rodzaju i wartości udzielonych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, składane jest w terminie do 3. dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdanie, po weryfikacji danych, zatwierdza osoba wskazana przez **Udzielającego zamówienia**.

## § 11.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez **Udzielającego zamówienia**, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia przeprowadzanej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z oddziałem Funduszu

#### § 12.

**Przyjmujący zamówienie** w czasie obowiązywania umowy nie może kierować innym oddziałem chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, a także prowadzić na terenie Szpitala Grochowskiego działalności wykraczającej poza zakres umowy.

#### § 13.

Na wniosek **Przyjmującego zamówienie**, złożony ze stosownym wyprzedzeniem, **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską, administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

#### § 14.

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Udzielającego zamówienia**.

#### § 15.

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - 1) niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia zdrowotnego;
  - 2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
  - 3) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
  - 4) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny;
  - 5) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania od **Przyjmującego Zamówienie** zapłaty kary umownej w wysokości kary umownej lub odszkodowania żądanych od **Udzielającego zamówienia** przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie umów zawartych pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia, a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie kary umownej lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania w kwocie przekraczającej wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. W przypadku nadużyć lub sprzecznego z zasadami etyki zawodowej nienależytego udzielenia świadczenia zdrowotnego, **Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo nałożenia kary umownej w pełnej wysokości wynagrodzenia z ostatniego miesiąca, tzn. **Przyjmującemu zamówienie** nie zostanie wypłacone wynagrodzenie za miesiąc, w którym stwierdzono powyższe naruszenie postanowień umowy.
5. Niezależnie od kary umownej **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych za szkodę wynikłą z niewykonania lub nienależytego udzielenia świadczeń zdrowotnych, jeżeli rozmiar szkody przekracza wysokość kary umownej.
6. **Przyjmujący Zamówienie** odpowiada wyłącznie za okoliczności zaistniałe w okresie obowiązywania umowy.

#### § 16.

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

- 1) Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminach i wysokości określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. tj. z 2019r. poz. 866);
- 2) złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt.1 najpóźniej w terminie 30 dni od daty podpisania umowy,
- 3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
- 4) posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### § 17.

W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem, **Przyjmujący zamówienie**, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wystawia pacjentom zaświadczenia lekarskie o czasowej niezdolności do pracy.

#### § 18.

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 419, z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
2. **Udzielający zamówienia**, jako Administrator danych, upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do przetwarzania w imieniu **Udzielającego zamówienia** danych osobowych pacjentów w zakresie i sposób konieczny do wykonania umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** upoważniony jest do przetwarzania w imieniu **Udzielającego zamówienia** danych osobowych pacjentów wyłącznie w okresie obowiązywania umowy, o którym mowa w § 5.
4. **Przyjmujący zamówienie** upoważniony jest do przetwarzania, w imieniu **Udzielającego zamówienia**, danych osobowych pacjentów wyłącznie, gdy jest to niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej, leczenia na podstawie obowiązującego prawa, z zastrzeżeniem warunków i zabezpieczeń, o których mowa w ust. 5.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że podlega obowiązkowi zachowania tajemnicy zawodowej na mocy obowiązującego prawa.
6. Przetwarzanie danych na podstawie umowy nie ma charakteru sporadycznego, dane osobowe będą przetwarzane w sposób ciągły przez cały okres obowiązywania umowy.
7. **Przyjmujący zamówienie** upoważniony jest do przetwarzania w imieniu **Udzielającego zamówienia** danych osobowych pacjentów wyłącznie w zakresie koniecznym do udzielania i dokumentowania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy w dokumentacji medycznej, o której mowa w przepisach ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849, z późn. zm.).
8. **Przyjmujący zamówienie** nie może korzystać z usług innego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej szczegółowej pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia**.
9. **Przyjmujący zamówienie** przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie **Udzielającego zamówienia**.
10. Po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem **Przyjmujący zamówienie** zwraca **Udzielającemu zamówienia** wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że obowiązujące prawo nakazuje przechowywanie danych osobowych.
11. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania od **Przyjmującego zamówienia** zapłaty kary umownej w wysokości kar pieniężnych lub odszkodowania żądanych od **Udzielającego zamówienia** przez uprawnione organy, jeżeli nałożenie kary pieniężnej lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Przyjmującego zamówienia** zadań i obowiązków, o których mowa w ust. 1-10. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania w kwocie przekraczającej wysokość zastrzeżonej kary lub odszkodowania.
12. W przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** zadeklaruje zamiar prowadzenia działalności naukowej w czasie wykonywania umowy, zasady i warunki korzystania z danych pacjentów w celach naukowych zostaną unormowane w odrębnym porozumieniu.

#### § 19.

2. **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do przerwy w wykonywaniu świadczeń trwającej łącznie nie więcej 30 dni kalendarzowych przypadającej na każdy kolejny okres roczny, liczony od dnia zawarcia niniejszej umowy, przy czym za 12 dni **Przyjmujący zamówienie** zachowuje prawo do wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 1 pkt 1, jeżeli są przeznaczone na udział w szkoleniach, sympozjach i zjazdach naukowych.
3. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody **Udzielającego zamówienia**.
4. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń, w czasie i miejscu uzgodnionym z **Udzielającym zamówienia**, przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim.

#### § 20.

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
- 2) na mocy porozumienia stron;
- 3) w wyniku oświadczenia **Przyjmującego Zamówienie** z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 4) w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie **Udzielającego zamówienia**.

#### § 21.

**Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**:

- 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono;
- 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**;
- 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 16 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 4) w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy.

#### § 22.

**Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia lub w przypadku, gdy wartość świadczeń zdrowotnych wykonanych na podstawie umowy osiągnie kwotę, powyżej której zaciągnięcie zobowiązania przez **Udzielającego zamówienia** wymaga zgody jego Rady Nadzorczej. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie **Udzielający zamówienia** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

#### § 23.

**Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 3 przekraczającej 14 dni.

#### § 24.

1. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się w zakresie od niego zależnym zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** warunki pracy zgodne z przepisami BHP i p/poż.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów BHP i p/poż obowiązujących na terenie **Udzielającego zamówienia**.

#### § 25.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, odpowiednich rozporządzeń w sprawie świadczeń gwarantowanych, obowiązujące zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne oraz Kodeks cywilny.

#### § 26.

**Udzielający zamówienia** oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2019, poz. 118 z późn. zm.), a **Przyjmujący zamówienie** potwierdza, że fakt ten jest mu znany w chwili zawierania umowy.

#### § 27.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

#### § 28.

Zmiany lub uzupełnienia umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

#### § 29.

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby **Udzielającego** zamówienia.

*Wykaz załączników:*

*Załącznik nr 1- wzór harmonogramu,*

*Załącznik nr 2- wzór miesięcznego sprawozdania,*

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

**CZŁONEK ZARZĄDU**



*Krzysztof Osmański*



MIESIĘCZNY HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

miesiąc..... rok.....

.....  
(imię i nazwisko Przyjmującego Zamówienie)

DZIEŃ:	Godziny od – do:	Suma w danym dniu:
Razem		

.....  
pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie

.....  
pieczęć i podpis osoby Zatwierdzającej



MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
 W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ i ONKOLOGICZNEJ

miesiąc..... rok.....

.....  
 (imię i nazwisko lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych)

DATA wykonia nia świadczenia	NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA i Nr KSIĘGI GŁÓWNEJ	Rodzaj świadczenia zdrownotnego / Grupa JGP	Wartość świadczenia zdrownotnego zgodnie z aktualnym cennikiem	.....% Procent wartości świadczenia zdrownotnego dla lekarza	Wartość w zł. wynikająca procentowej wartości świadczenia zdrownotnego
Suma:					

.....  
 pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie

.....  
 pieczęć i podpis osoby Zatwierdzającej

