

UMOWA NR .....2017/DL

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH/PROJEKT**

zawarta w dniu .....w Węgorzewie pomiędzy

**Szpitałem Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie** z siedzibą w Węgorzewie przy ul. J. Bema 24, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000019406, NIP 845-114-76-43, REGON 790240956, reprezentowanym przez

**Panią Agnieszkę SZALKO –Dyrektora,**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**Szpitałem**”

przy kontrasygnacie Pana Witolda Juchniewicza –Główny Księgowy Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie,

**a**

....., numer NIP.....,  
numer REGON....., adres głównego miejsca wykonywania działalności:

zwanym/ą dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

W związku z przeprowadzonym na podstawie art. 26ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 295 ze zm.) konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, strony zgodnie z art. 27 w/w ustawy postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach tzw. dyżurów medycznych w godzinach 15.35-8.00 w dni powszednie, oraz w godzinach 8.00-8.00 (dnia następnego) w soboty, niedziele i święta obejmujące:

a) leczenie zachowawcze pacjentów,

- b) zapewnienie całościowej opieki lekarskiej chorym w oddziałach szpitalnych oraz komórkach organizacyjnych pozostających w strukturze Szpitala,
- c) współpraca z zespołem terapeutycznym oddziałów, jak też z innymi jednostkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienie
- d) udzielanie porad ambulatoryjnych w Izbie przyjęć Udzielającego Zamówienie,
- e) prowadzenie procesu leczenia zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej. dostępnymi metodami i środkami zapobiegawczymi i leczenia chorób,
- f) prowadzenie sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z obowiązującymi w szpitalu standardami dokumentacji medycznej,
- g) udzielanie informacji pacjentowi i osobie upoważnionej przez pacjenta o sposobach leczenia i diagnostyki,
- h) monitorowanie wskaźników jakości tj. min. wskaźnik zakażeń szpitalnych, działań niepożądanych.

2. Świadczenia będą wykonywane przez lekarzy specjalistów w zakresie psychiatrii .

3. Udzielający Zamówienia dopuszcza udzielania świadczeń przez lekarzy nie posiadających specjalizacji, z zastrzeżeniem ust. 2, iż będą to lekarze z rozpoczętą specjalizacją w zakresie psychiatrii, posiadający doświadczenie w pracy w oddziałach psychiatrycznych.

4. Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonywanie świadczeń osobie trzeciej wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienie wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności. Procedura powierzenia wykonywania przedmiotu umowy lub organizacja zastępstw w tym zakresie została opisana w §2 niniejszej umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i należytą starannością.

6. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1ust.1 są osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia, i inne osoby uprawnione na podstawie odrębnych przepisów.

7. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych określonych w § 1ust.1 na podstawie skierowania lekarskiego, jak też bez skierowania a nawet bez zgody pacjenta w sytuacjach określonych przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. 2020 poz.685 ze zm.).

## § 2.

### ORGANIZACJA I CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Organizację pracy zatwierdza Dyrektor SPSPZOZ w Węgorzewie po zasięgnięciu opinii ordynatorów/kierowników/koordynatorów oddziałów i zastępcy dyrektora ds. leczenia. W przypadkach spornych zdanie decydujące ma Dyrektor.
2. Terminy i okresy wykonywania świadczeń przez poszczególnych lekarzy Przyjmujący Zamówienie uzgadnia z Udzielającym Zamówienia na okres miesiąca, w ten sposób, że Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa sporządza propozycję harmonogramu ordynacji/dyżurów lekarskich na kolejny miesiąc i przedkłada do 15-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji świadczeń, do ostatecznej akceptacji Dyrektora Szpitala. Dopuszcza się możliwość ustalenia harmonogramów na okres dłuższy niż jeden miesiąc, których zmiana każdorazowo wymaga akceptacji Udzielającego Zamówienia.
3. Harmonogram wykonywania świadczeń zdrowotnych uzgadniany będzie do 17-godnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał ordynacje/dyżur i zostanie przekazany Przyjmującemu Zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji zastępstw innych lekarzy, w czasie ich zaplanowanej nieobecności lub na czas ich zwolnień w sytuacjach nagłych, niezależnych od stron, według potrzeb Udzielającego Zamówienia w tym zakresie, które zostaną przedstawione w uzgodnionym harmonogramie (zasada wzajemności zastępstw).
5. Zmiany w uzgodnionych, miesięcznych harmonogramach mogą być wprowadzane wyłącznie za pisemną zgodą stron, chyba że wynikają z decyzji Dyrektora Szpitala. Ewidencja godzin czasu świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.
6. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość świadczeń będących przedmiotem zamówienia w ramach zastępstwa wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem, że lekarz zastępujący spełnia warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert. Wniosek o dopuszczenie zastępstwa powinien zostać złożony na piśmie Dyrektorowi Szpitala wraz z udokumentowaniem kwalifikacji zastępcy, na podstawie którego Dyrektor wyraża zgodę na dopuszczenie zastępstwa. Powyższa czynność nie wymaga zawarcia umowy z osobą zastępującą. W takiej sytuacji Udzielający Zamówienia dokona rozliczenia z Przyjmującym Zamówienie na zasadach ogólnych, zaś koszty zastępstwa ponosi wyłącznie Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie.

7. W przypadku niemożności świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie w wyznaczonym terminie, nieobecność konsultowana jest z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa w celu wyznaczenia zastępstwa i możliwa jest po uprzednim wyrażeniu zgody przez bezpośredniego przełożonego i Dyrektora Szpitala, na podstawie pisemnego wniosku.. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość niewyrażenia zgody na nieświadczenie usług w sytuacji braku zastępstwa niezbędnego do zapewnienia prawidłowości w udzielaniu świadczeń medycznych.

8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących na terenie Udzielającego Zamówienia przepisów prawa, przepisów wewnętrznych, w szczególności: regulaminy, procedury ISO, zarządzenia Dyrektora itp.

### § 3.

#### ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
2. Ordynowanie leków odbywa się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i zgodnie z receptariuszem szpitalnym.
3. Leki mogą być ordynowane jedynie pacjentom Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje dyscyplina wydatkowania środków określonych w ust.1 pod warunkiem nie obniżenia jakości świadczeń medycznych.

### § 4.

#### PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
  - a) Należytej współpracy, opartej na wzajemnym poszanowaniu praw i obowiązków z pracownikami Udzielającego Zamówienia,
  - b) Dostosowania się do ustaleń Kierownika komórki organizacyjnej zakładu leczniczego Udzielającego zamówienia, w której świadczona ma być Usługa, dotyczących organizacji usługi,
  - c) Każdorazowo schodząc z dyżuru przekazywać informacje o stanie zdrowia pacjentów oddziału innemu lekarzowi w obecności ordynatora, jego zastępcy lub innego upoważnionego lekarza

co zostanie odnotowane w Raporcie dyżurowym przez złożenie podpisu przez lekarza schodzącego z dyżuru i lekarza który powziął wiedzę na temat stanu zdrowia pacjentów oddziału,

d) Zapewnienia prawidłowego opisu usługi w systemach informatycznych Udzielającego Zamówienie i dołożenia starań w celu prawidłowego ujawnienia wykonania usługi w systemach informatycznych umożliwiających Udzielającemu zamówienie rozliczenie umowy z NFZ (jeśli dotyczy) w razie dostrzeżenia rozbieżności między systemami lub nieprawidłowości w działaniu systemów Przyjmujący zamówienie powinien w dniu dostrzeżenia rozbieżności lub nieprawidłowości zgłosić problem do właściwej komórki organizacyjnej oraz do Działu Informatyki

e) Każdorazowo w czasie dyżuru dokonywać wpisów w historii choroby na temat istotnych zmian stanu zdrowia pacjentów pozostających pod jego opieką,

f) Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zarządzeniami oraz standardami obowiązującymi w szpitalu,

g) Dbłości o pomieszczenia szpitalne, sprzęt i aparaturę medyczną,

h) Prowadzenia innej dokumentacji niezbędnej do przekazywania Narodowemu Funduszowi Zdrowia i obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,

i) Przestrzegania wszystkich postanowień umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,

j) Przestrzegania przepisów BHP, p/pożarowych oraz procedur szpitalnych i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia.

k) Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania umowy

l) Przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia

m) Prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej

2. Przyjmujący Zamówienie przy udzielaniu świadczeń objętych umową korzysta ze sprzętu, materiałów i pomieszczeń będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Szpitala wykorzystywać udostępnionych przez Szpital pomieszczeń, aparatury medycznej i materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.

4. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych odpłatnych prywatnie osobom nie będącym pacjentami szpitala oraz pacjentom szpitala.
5. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może wypisywać pacjentom szpitala leków, preparatów diagnostycznych i sprzętu jednorazowego użytku, związanych z jednostką chorobową będącą przyczyną hospitalizacji do realizacji w aptekach otwartych.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej spełniającej wymagania polskich norm.
7. Przyjmujący zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należyтым stanie.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać w czasie trwania umowy aktualne badania lekarskie.
9. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek odbyć szkolenia wstępne ogólne, stanowiskowe oraz szkolenia okresowe w zakresie BHP, które zostaną zorganizowane przez Udzielającego Zamówienia.
10. Koszty badań lekarskich i szkoleń, o których mowa w ust. 8 i 9 ponosi Przyjmujący Zamówienie.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zakupić i posiadać przez cały okres trwania umowy na koszt własny zestawy umożliwiające podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej wytwarzanej (w związku ze świadczeniem Usług w ramach niniejszej umowy) za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzanego profilem zaufanym ePuap. Obowiązek niniejszy winien być spełniony najpóźniej w dniu podpisania umowy.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w ust. 8 najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
13. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w miesięcznym harmonogramie wykonywania świadczeń oraz opuścić miejsca wykonywania świadczeń, chyba że za zgodą osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienia oraz pod warunkiem przekazania udzielania

świadczeń innemu lekarzowi. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielenie świadczeń zdrowotnych w przypadku niezdolności do ich wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie spowodowanej chorobą udokumentowaną zwolnieniem lekarskim.

**14.** Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień przedmiotowej umowy, prawo do:

a) zasięgnięcia opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy z możliwością ich bezpośredniego udziału włącznie, których z Udzielającym Zamówienie łączy stosunek pracy lub umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych,

b) kierowania pacjentów na leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać będzie tego stan zdrowia pacjenta, a możliwości diagnostyczne i lecznicze Udzielającego Zamówienia nie zapewniają dalszej możliwości leczenia.

## § 5.

### UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonywane czynności przyjmuje odpowiedzialność cywilną, zawodową i karną zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych w ramach niniejszej umowy usług. Kwotę ubezpieczenia określa się na co najmniej 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zawnioną szkodę przy udzielaniu świadczeń. Strony umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzoną niezawnioną szkodę w zakresie udzielonego świadczenia zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.

4. Za szkody zawnione w majątku Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości po orzeczeniu winy.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć polisę ubezpieczenia OC, o której mowa w §5 ust. 2 w dniu podpisania niniejszej umowy.

## § 6.

## WYNAGRODZENIE I ZASADY ROZLICZANIA

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w §1ust. 1Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości .....**brutto** za godzinę wypracowaną (słownie: .....).
2. W przypadku konieczności wezwania specjalisty niebędącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia, koszty jego usługi będzie ponosił Udzielający Zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie nie może wykazywać do rozliczenia usług które miałyby być świadczone „w tym samym czasie” (zakaz podwójnego wynagradzania tych samych godzin usługi).
4. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
5. Dyżur na przełomie okresu rozliczeniowego winien być wykazywany a dany okres rozliczeniowy tj. do 24:00.
6. Należność z tytułu wykonywanej umowy wypłacona będzie w terminach miesięcznych, na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie składa fakturę/rachunek w terminie do 5 dnia każdego następnego miesiąca. Do faktury/rachunku przyjmujący zamówienie zobligowany jest dołączyć rozliczenie godzinowe potwierdzające rzetelne wykonanie pracy (karta czasu pracy), potwierdzone przez bezpośredniego przełożonego, zgodnie ze wzorem obowiązującym w podmiocie leczniczym Udzielającego Zamówienia. Zapłata należności będzie dokonywana po przedłożeniu faktury/rachunku wraz z rozliczeniem godzinowym, w terminie 14 dni od doręczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku wraz z załącznikami, przy czym zakłada się, iż terminem zapłaty jest termin obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
8. Niedostarczenie przez Przyjmującego zamówienie w terminie aktualnej polisy OC o której mowa w § 5 ust. 2 i 6 umowy lub aktualnych badań lekarskich powoduje, że płatność za usługi zrealizowana zostanie w terminie późniejszym niż określony w ust. 7. tj. w ciągu 10 dni od dnia dostarczenia brakujących dokumentów.
9. Jeżeli faktura/rachunek dostarczona Udzielającemu zamówienie przez Przyjmującego Zamówienie będzie zawierała jakiegokolwiek błędy rachunkowe czy merytoryczne w zakresie podanych w niej danych, to powinna być przez Przyjmującego zamówienie niezwłocznie skorygowana. Korekta i dostarczenie faktury/rachunku korygującej przez Przyjmującego zamówienie powinno nastąpić niezwłocznie tj. nie później niż do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Udzielającego



zamówienie. Termin płatności skorygowanej faktury/rachunku będzie biegł na nowo od daty jej dostarczenia.

10. W razie zwłoki w uiszczeniu wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe za opóźnieni płatności.

11. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

## § 7.

### **KLAUZULA POUFNOŚCI ORAZ TAJEMNICA ZAWODOWA**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji, które uzyskał w związku lub przy okazji udzielania świadczeń zleconych na podstawie niniejszej umowy, a w szczególności informacji dotyczących pacjenta na rzecz, którego udzielał świadczeń.

2. Obowiązek, którym mowa w ust. 1 obowiązuje także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i stosowania procedur dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

4. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia będzie zobowiązany naprawić szkody osobom trzecim lub też poniesie inne sankcje określone przepisami prawa, to Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany zapłacić Udzielającemu Zamówienia odszkodowanie rekompensujące poniesioną przez niego szkodę.

5. W przypadku wystąpienia okoliczności uzasadniających przekazanie lub ujawnienie danych osobowych uprawnionym na mocy prawa instytucjom Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w ciągu 1 dnia roboczego) przekazać Udzielającemu Zamówienia zawiadomienie o zakresie i warunkach ujawnienia takiej informacji.

6. Udzielający Zamówienia ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.

7. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu ze strony Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wysokości wynagrodzenia otrzymywanego na podstawie niniejszej umowy. Przez dochowanie tajemnicy w tym zakresie rozumie

się również zakaz pozyskiwania informacji o wynagrodzeniu innych pracowników Udzielającego Zamówienia lub innych osób świadczących usługi na jego rzecz, zakaz ujawniania własnego wynagrodzenia wobec innych pracowników Udzielającego Zamówienia oraz innych osób świadczących usługi na jego rzecz, zakaz wykorzystywania informacji pozyskanych z naruszenie niniejszej klauzuli w swych kontaktach z Udzielającym Zamówienie lub dla osiągnięcia jakichkolwiek celów osobistych.

## § 8

### KARY UMOWNE

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne z tym, że w przypadku gdy wartość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Udzielający Zamówienia ma prawo żądać od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych.
2. Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy Udzielający Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 2% z miesięcznego wynagrodzenia brutto. Kara umowna, o której mowa powyżej określona będzie w wystawionym przez Przyjmującego Zamówienie rachunku za wykonane usługi za miesiąc, w którym nastąpiło nie wykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków. Kara umowna przysługuje w szczególności w następujących okolicznościach:
  - a) udzielania świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadającym wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
  - b) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie, chyba że Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na jednorazową lub stałą zmianę tych warunków,
  - c) obciążania 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,
  - d) uniemożliwienia kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
  - e) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
  - f) nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń,
  - g) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,

- h) nieudzielenie świadczeń lekarskich, o których mowa w §1 ust. 1,
- i) uchybienie się od obowiązku posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzanego profilem zaufanym ePuap.
3. Kara umowna określana jest niezwłocznie po ujawnieniu okoliczności uzasadniających jej nałożenie przez Dyrektora Szpitala po wcześniejszej konsultacji z Zastępcą dyrektora ds. lecznictwa. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo złożenia stosownych wyjaśnień w terminie 3 dni od dnia poinformowania go o nałożeniu na niego kary umownej. W przypadku rozbieżności w stanowiskach stron ostateczną decyzję w przedmiocie nałożenia na Przyjmującego Zamówienie kary umownej podejmuje Dyrektor.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dołożyć wszelkich starań, by świadczyć swoje usługi w sposób należyty i zgodny z obowiązującymi procedurami i przepisami, w szczególności zaś przyjmować pacjentów bez nieuzasadnionych opóźnień.
5. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 30.000 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych) za naruszenie obowiązku wynikającego z §7 ust. 8 niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §9 ust. 5 lit. a-d w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w §6 niniejszej umowy za ostatni miesiąc.
7. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie karę umowną za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §9 ust. 6 w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w §6 ust. 1 niniejszej umowy za ostatni miesiąc.
8. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącanie kar umownych nałożonych przez Udzielającego Zamówienia z przysługującego mu wynagrodzenia.
9. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

## § 9.

### CZAS TRWANIA ORAZ ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa zawarta jest na czas określony, na okres **od .....**r. **do .....**r.

2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia, przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia, także wówczas gdy:
  - a) dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
  - b) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
  - c) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
  - d) na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły uzasadnione skargi pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - e) w przypadku rozwiązania lub niepodpisania nowej umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym Zamówienie,
  - f) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
  - g) trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy,
  - h) zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych,
  - i) zmian statutowych, spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
  - j) zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń.
6. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia), jeżeli Udzielający Zamówienia:
  - a) opóźnia się w płatności wynagrodzenia, a zwłoka trwa dłużej niż 3 miesiące,
  - b) nie wypełnia obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

7. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały podlegające tajemnicy zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

8. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy oraz rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę, za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.

## § 10.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 295) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 541 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Strony ustalają, że wszelkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać na drodze polubownej.
3. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia każda ze stron ma prawo odwołać się do właściwego sądu powszechnego według siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Warunki umowy mogą być weryfikowane, jeśli konieczność takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawierania.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności
6. Nieważna jest zmiana postanowień umowy niekorzystnych dla udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
7. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

9. Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszej umowie jest Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Węgorzewie przy ul. Bema 24, 11-600 Węgorzewo. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji niniejszej umowy oraz dokonywania rozliczeń. Przyjmujący Zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie ww. danych jest dobrowolne jednak niezbędne dla realizacji umowy.

## § 11

### KLAUZALA INFORMACYJNA

- a) Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 osobowych) (Dz. Urz. UE.L.2016.119 z 04.05.2016), dalej jako Rozporządzenie, informuję, iż:
1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie 11-600 WĘGORZEWO , ul. J. Bema 24,**
  2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod\\_wegorzewo@gptogatus.pl](mailto:iod_wegorzewo@gptogatus.pl)
  3. Pani/Pana dane przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej i przyszłych rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 osobowych) (Dz. Urz. UE.L.2016.119 z 04.05.2016) oraz ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. (t. j. Dz.U. z 2018r., poz. 917 ze zm.)
  4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne lub inne podmioty, którym administrator je ujawnia do celów wynikających w związku z prawnie uzasadnionymi interesami realizowanymi przez administratora,
  5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres rekrutacji, w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych oraz do momentu odwołania

#### Przyjmujący Zamówienie

#### Udzielający Zamówienia

Szpital Psychiatryczny  
SP ZOZ w Węgorzewie  
11-600 Węgorzewo  
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66  
F: 87 427 27 85  
E: [szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13  
WOTUW Giżycko 87 428 40 30  
PZP Giżycko 87 429 13 98  
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu  
Zarządzania Jakością  
ISO 9001:2015  
Nr. 2000623/A/0001UK/Po

.....

**Kontrasygnata**  
**Głównego Księgowego**

.....