



UMOWA NR .....  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH/PROJEKT**

zawarta w dniu ..... roku 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**, przy kontrasygnacie **Pana Witolda JUCHNIEWICZA – Głównego Księgowego** Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

**a**

**Panią/em** ..... prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ....., NIP....., REGON....., adres głównego miejsca wykonywania działalności: ....., zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

W związku z przeprowadzonym na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021r., poz. 711) 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 Szpitalu Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie **w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym, w wymiarze ..... godzin tygodniowo** – z wyłączeniem tygodni w których wypadają dni ustawowo wolne od pracy w zakresie dni świątecznych; wówczas tygodniowy wymiar godzinowy świadczeń zdrowotnych ulegnie odpowiedniej zmianie (zmniejszeniu), zgodnie z ustalonym harmonogramem.
2. Przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
  - a) koordynację i organizację pracy w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym oraz nadzór pod względem merytorycznym i organizacyjnym w/w Oddziału,
  - b) kwalifikację pacjentów do Oddziału,
  - c) zapewnienie całościowej opieki lekarskiej chorym w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym,
  - d) współpracę z zespołem terapeutycznym oddziału, jak też z innymi jednostkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia,
  - e) prowadzenie sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z obowiązującymi w szpitalu standardami dokumentacji medycznej,
  - f) udzielanie informacji pacjentowi i osobie upoważnionej przez pacjenta o sposobach leczenia i diagnostyki,
  - g) monitorowanie wskaźników jakości tj. min. wskaźnik zakażeń szpitalnych, działań niepożądanych,
  - h) odpowiadanie za sprawne funkcjonowanie Oddziału pod względem administracyjnym i gospodarczym oraz za właściwą realizację świadczeń zdrowotnych,
  - i) przestrzeganie dyscypliny ekonomicznej przy realizacji zadań kierowanego Oddziału,



- j) czuwanie nad prawidłowym tokiem pracy, nadzorowanie pod względem fachowym i etycznym podległy personel oraz dbanie o dyscyplinę pracy,
  - k) przestrzeganie praw pacjenta,
3. Przyjmujący Zamówienie może powierzyć wykonywanie świadczeń osobie trzeciej wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienia wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności. Procedura powierzenia wykonywania przedmiotu umowy lub organizacja zastępstw w tym zakresie została opisana w §2 niniejszej umowy.
  4. 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 należyłą starannością.
  5. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 są osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia, i inne osoby uprawnione na podstawie odrębnych przepisów.
  6. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 na podstawie skierowania lekarskiego.

## § 2.

### ORGANIZACJA I CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Organizację pracy zatwierdza Dyrektor SPSPZOZ w Węgorzewie poprzez sporządzenie stałego harmonogramu czasu pracy po zasięgnięciu opinii Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
2. Zmiany w sporządzonym stałym harmonogramie mogą być wprowadzane wyłącznie za pisemną zgodą stron, chyba że wynikają z decyzji Dyrektora Szpitala. Ewidencja godzin czasu świadczenia usług prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość świadczeń będących przedmiotem umowy w ramach zastępstwa wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem, że lekarz zastępujący posiada kwalifikacje niezbędne do prawidłowej realizacji zastępstwa (tj. na poziomie tym samym lub podobnym co Przyjmujący Zamówienie). 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.
4. 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. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować na piśmie o niemożności świadczenia usług w terminie co najmniej 7 dni przed planowaną przerwą świadczenia usług, wskazując jednocześnie przewidywany okres jej trwania. Nie dotyczy to sytuacji wynikającej z działania siły wyższej lub zdarzenia losowego, trudnego do przewidzenia, uniemożliwiającego w sposób obiektywny zorganizowanie zastępstwa.
5. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość niewyrażenia zgody na nieświadczenie usług w sytuacji braku zastępstwa niezbędnego do zapewnienia prawidłowości w udzielaniu świadczeń medycznych.
6. 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.

#### 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) wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności oraz postępu wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, respektując prawa pacjenta,
  - c) prowadzić dokumentację medyczną na bieżąco i zgodnie z obowiązującymi w tym względzie przepisami prawa, w tym zasadami wynikającymi z podpisanych umów z NFZ i zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia oraz na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  - d) dbałości o pomieszczenia szpitalne, sprzęt i aparaturę medyczną,
  - e) prowadzić racjonalną i ekonomiczną gospodarkę środkami farmakologicznymi, materiałami i sprzętem jednorazowego użytku, a także w zakresie diagnostyki i dodatkowych konsultacji,
  - f) prowadzenia innej dokumentacji niezbędnej do przekazywania Narodowemu Funduszowi Zdrowia i obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
  - g) przestrzegania wszystkich postanowień umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
  - h) przestrzegania przepisów BHP, p/pożarowych oraz procedur szpitalnych i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
  - i) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania umowy,
  - j) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, a także Narodowy Fundusz Zdrowia, z którym Udzielający Zamówienia podpisał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - k) zapewnić prawidłowy opis usługi w systemach informatycznych Udzielającego Zamówienia i dołożyć starań w celu prawidłowego ujawnienia wykonania usługi w systemach informatycznych umożliwiających Udzielającemu Zamówienia rozliczenia 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,
  - l) współpracować z innymi podmiotami gospodarczymi i pracownikami Udzielającego Zamówienia w celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy,
  - m) przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji umowy,
  - n) do znajomości i przestrzegania przepisów obowiązujących podmioty lecznicze, w tym przepisów określających warunki i zasady udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych, wewnętrznych aktów normatywnych w tym Statutu, Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego Zamówienia, standardów i procedur świadczenia usług lekarskich ustalonych przez Udzielającego Zamówienia, które mają zastosowanie w zakresie objętym umową,
  - o) do znajomości i przestrzegania procedur oraz standardów obowiązujących w ramach zintegrowanego systemu zarządzania jakością, zarządzania bezpieczeństwem informacji, zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy,
  - p) do podejmowania i prowadzenia we własnym zakresie działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości usług,
  - q) bieżące i elektroniczne uzupełnianie dokumentacji medycznej, w tym procedur medycznych, najpóźniej dwa dni po wykonanej procedurze medycznej,
  - r) prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.



2. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, pod rygorem rozwiązania umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie przy udzielaniu świadczeń objętych umową korzysta ze sprzętu, materiałów i pomieszczeń będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.
4. Bez zgody Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie nie może udostępnić sprzętu lub aparatury medycznej, jak również pomieszczeń będących własnością Udzielającego Zamówienia osobom trzecim.
5. 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.
6. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych prywatnych, odpłatnych usług medycznych osobom, które nie są pacjentami szpitala.
7. 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.
8. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej spełniającej wymagania polskich norm.
9. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należyтым stanie.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać w czasie trwania umowy aktualne badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na stanowisku lekarza.
11. Koszty badań lekarskich, o których mowa powyżej ponosi Przyjmujący Zamówienie.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w ust. 10 najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
13. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek odbyć szkolenia wstępne ogólne, stanowiskowe oraz szkolenia okresowe w zakresie BHP, które zostaną zorganizowane przez Udzielającego Zamówienia.
14. W trakcie realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia może zobowiązać Przyjmującego Zamówienie do zakupu i posiadania na koszt własny zestawu umożliwiającego podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej (wytwarzanej w związku ze świadczeniem Usług w ramach niniejszej umowy) za pomocą certyfikatu ZUS. Przyjmujący Zamówienie powinien przedłożyć niezwłocznie lecz nie później niż w terminie 7 dni od wyraźnego polecenia w ww. zakresie Udzielającego Zamówienia dokument poświadczający posiadanie certyfikatu ZUS oraz zobowiązany jest w trakcie dalszego trwania umowy przedkładać dokument poświadczający posiadanie certyfikatu ZUS na kolejne okresy.
15. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w stałym harmonogramie czasu pracy 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.
16. 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 Zamówienia 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.
17. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 4.

#### **ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UBEZPIECZENIE**

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.
5. Przyjmujący Zamówienie za wykonywane czynności przyjmuje odpowiedzialność cywilną, zawodową i karną zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest posiadać i przedkładać Udzielającemu Zamówienia obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć polisę ubezpieczenia OC, o której mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za zawinioną szkodę przy udzielaniu świadczeń. Strony umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną za wyrządzoną niezawinioną szkodę w zakresie udzielonego świadczenia zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.
9. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 8, Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienia lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienia. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienia zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienia oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
10. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.
11. Za szkody zawinione w majątku Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienia odpowiada w pełnej wysokości po orzeczeniu winy.
12. Przyjmujący Zamówienia z tytułu realizacji niniejszej umowy ponosi ryzyko gospodarcze. Przyjmujący Zamówienia samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i ZUS zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.
13. Za szkody w majątku Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienia odpowiada w pełnej wysokości, jeśli powstaną one z powodu jego zawinionego działania lub zaniechania,



a w szczególności z powodu korzystania z nich w sposób sprzeczny z ich właściwościami lub przeznaczeniem albo, gdy nie będąc do tego upoważnionym, udostępnia je osobie trzeciej.

14. Udzielający Zamówienia ponosi odpowiedzialność za stan sanitarny, epidemiologiczny i techniczny udostępnianych pomieszczeń oraz aparatury i sprzętu medycznego. Udzielający Zamówienia pokrywa koszty przeglądów sprzętu i aparatury medycznej oraz zakupów i napraw.

## § 5.

### WYNAGRODZENIE I ZASADY ROZLICZANIA

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 wynosi: ..... zł brutto (słownie: ..... ) za jedną godzinę wypracowaną w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może wykazywać do rozliczenia usług, które miałyby być świadczone „w tym samym czasie” (zakaz podwójnego wynagradzania tych samych godzin usługi).
3. W przypadku konieczności wezwania specjalisty niebędącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia, koszty jego usługi będzie ponosił Udzielający Zamówienia.
4. Należność z tytułu wykonywanej umowy wypłacona będzie w terminach miesięcznych, na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie składa fakturę/rachunek w terminie na koniec każdego miesiąca za miesiąc w którym świadczona była usługa i przedkłada 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 w terminie 14 dni od doręczenia prawidłowej faktury/rachunku wraz z prawidłowo wypełnionym rozliczeniem czasu pracy, przy czym zakłada się, iż terminem zapłaty jest termin obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.
6. Jeżeli rachunek/faktura dostarczona Udzielającemu Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie będzie zawierała jakiegokolwiek błędy rachunkowe lub merytoryczne w zakresie podanych w niej danych, to powinna być przez Przyjmującego Zamówienie niezwłocznie skorygowana. Korekta i dostarczenie rachunku/faktury korygującej przez Przyjmującego Zamówienie powinno nastąpić niezwłocznie tj. nie później niż do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Udzielającego Zamówienia. Termin płatności skorygowanej faktury/rachunku będzie biegł na nowo od daty jej dostarczenia.
7. Niedostarczenie przez Przyjmującego Zamówienie w terminie aktualnej polisy OC i/lub aktualnych badań lekarskich i/lub prawidłowego rozliczenia czasu pracy spowoduje, że płatność za usługi zrealizowana zostanie w terminie późniejszym niż określony w ust. 5, tj. w ciągu 10 dni od dnia dostarczenia brakujących dokumentów.
8. W razie zwłoki w uiszczeniu wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
9. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 niniejszego paragrafu jest niezmiennie przez okres trwania umowy od dnia jej zawarcia, z zastrzeżeniem ust. 10.
10. W przypadku pogorszenia się sytuacji finansowej Udzielającego Zamówienia z przyczyn niezależnych od niego (w szczególności spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Przyjmującego Zamówienie umowy, wskutek niewykonania kontraktu i/lub braku finansowania świadczeń przez NFZ ponad limity określone umową o świadczenia zdrowotne), Udzielający Zamówienia ma prawo do zmiany wysokości wynagrodzenia oraz zmniejszenia liczby godzin udzielanych świadczeń również w okresie niezmienności o której mowa w ust. 9. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji za porozumieniem stron.



## § 6.

### KLAUZULA POUFNOŚCI ORAZ TAJEMNICA ZAWODOWA

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy informacji dotyczącej stosowanej przez Udzielającego Zamówienia organizacji pracy oraz sposobu prowadzenia działalności.
2. 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.
3. Obowiązek, którym mowa w ust. 1 i 2 obowiązuje także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i stosowania procedur dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
5. 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.
6. 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.
7. Udzielający Zamówienia ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
8. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu ze strony Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy o 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 naruszeniem niniejszej klauzuli w swych kontaktach z Udzielającym Zamówienia lub dla osiągnięcia jakichkolwiek celów osobistych.

## § 7.

### 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 Zamówienia 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) za każdy dzień 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.
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 30.000,00 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych 00/100) za naruszenie obowiązku wynikającego z § 6 ust. 9.
  6. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §8 ust. 5 lit. a) – d) w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w §5 ust. 1 niniejszej umowy za ostatni miesiąc.
  7. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie karę umowną za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §8 ust. 6 w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w §5 ust. 1 niniejszej umowy za ostatni miesiąc.
  8. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 1.000,00zł (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) w przypadku uchybienia obowiązku posiadania certyfikatu ZUS po uprzednim wezwaniu przez Udzielającego Zamówienia do jego przedstawienia za każdy przypadek takiego naruszenia.
  9. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącanie kar umownych nałożonych przez Udzielającego Zamówienia z przysługującego mu wynagrodzenia.
  10. 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.
  11. Całkowita suma kar umownych, jakie Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie nie może przekroczyć 40.000,00 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych 00/100) w trakcie trwania niniejszej umowy.

## § 8.

### 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:
- dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
  - Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
  - 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,
  - na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły uzasadnione skargi pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - w przypadku rozwiązania lub niepodpisania nowej umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym Zamówienia,
  - zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
  - trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienia umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy,
  - zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych,
  - zmian statutowych, spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
  - zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń,
  - Przyjmujący Zamówienie przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje będące dla oddziału Funduszu podstawą do ustalenia kwoty finansowania zamówienia.
6. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia), jeżeli Udzielający Zamówienia:
- opóźnia się w płatności wynagrodzenia, a zwłoka trwa dłużej niż 3 miesiące,
  - 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.

## § 9.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021r., poz. 711 z późn. zm.); ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 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 3 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego Zamówienie, dwóch dla Udzielającego Zamówienia.
9. 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:
  - a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie 11-600 Węgorzewo, ul. Gen. J. Bema 24,**
  - b) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:iod@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)
  - c) Pani/Pana dane przetwarzane będą w związku z zawarciem niniejszej umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) 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)
  - d) 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,
  - e) Administrator ma obowiązek przechowywać Pani/Pana dane przez okres niezbędny do wykonania umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu – przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalony odrębnymi przepisami.

**Przyjmujący Zamówienie**

.....

**Udzielający Zamówienia**

.....

**Kontrasygnata  
Głównego Księgowego**

.....