



**UMOWA NR
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 SZAŁKO – Dyrektora, przy kontrasygnacie **Pana Witolda JUCHNIEWICZA – Główny Księgowy Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie**, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

Panią prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą, numer NIP, numer REGON, adres głównego miejsca wykonywania działalności:, woj. warmińsko – mazurskie, zwanym/ą 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 2022r., poz. 633) 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 udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie porad psychiatrycznych pacjentom uprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie **w Poradni Zdrowia Psychicznego w Węgorzewie** (zwanej w dalszej części umowy Poradnią) na zasadach określonych w niniejszej umowie.

§ 2.

ORGANIZACJA I CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Użyte w umowie określenia oznaczają:
 - a) udzielanie świadczeń zdrowotnych – wykonywanie działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania;
 - b) dokumentacja medyczna – zbiór materiałów zawierających dane i informacje medyczne dotyczące stanu zdrowia pacjentów oraz udzielanych im świadczeń zdrowotnych w czasie wizyty w poradni prowadzony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
 - c) dni powszednie – dni od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni, w które przypadają święta;
 - d) dni wolne i świąteczne – sobota i niedziela oraz dni od poniedziałku do piątku, w które przypadają święta.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji porad psychiatrycznych w wymiarze:
-.....
3. Obowiązek, o którym mowa w ust. 2 będzie realizowany także w przypadku zrealizowania limitu określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.



4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego powiadomienia Udzielającego Zamówienia o przewidywanym braku możliwości świadczenia usług objętych umową tylko w uzasadnionych sytuacjach tj: z uwagi na chorobę lub inne ważne okoliczności. Powiadomienie powinno mieć formę pisemną jednak, gdy przyczyna uzasadniająca nieobecność ma charakter nagły i nie dający się przewidzieć, Przyjmujący Zamówienie może powiadomić o swojej nieobecności telefonicznie.
5. Za czas kiedy Przyjmujący Zamówienie nie świadczy usług nie przysługuje mu prawo do wynagrodzenia.
6. W przypadku braku, z uzasadnionych przyczyn, o których mowa w ust. 4, możliwości świadczenia usług objętych umową, Przyjmujący Zamówienie powierza wykonywanie usług objętych umową innej osobie za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia. Powierzenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy innej osobie może nastąpić wyłącznie osobie wykonującej zawód lekarza i posiadającej specjalizację w zakresie psychiatrii.
7. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, na takich samych zasadach co Przyjmujący Zamówienie.
8. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 3.

PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Strony ustalają, iż do obowiązków Przyjmującego Zamówienie, należy w szczególności:
 - a) udzielanie porad, wizyt domowych oraz wykonywanie innych świadczeń zdrowotnych wymaganych dla prawidłowego procesu diagnostyki i leczenia pacjentów ambulatoryjnych,
 - b) poddawanie się bieżącej kontroli Kierownika Poradni w zakresie stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami i procedurami, zasadności wyboru leków i środków pomocniczych stosowanych w diagnostyce, leczeniu i rehabilitacji oraz wykonywanie jego wskazówek i zaleceń pokontrolnych,
 - c) poddawanie się kontroli dokonywanej przez Udzielającego Zamówienia, upoważnione przez niego osoby, oraz kontroli NFZ w zakresie wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie porad psychiatrycznych zgodnie z niniejszą umową, a w szczególności sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, ich jakości i terminowości.
 - d) Dbalości o pomieszczenia szpitalne, sprzęt i aparaturę medyczną,
 - e) przestrzeganie ogólnych i szczegółowych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej określonych przez NFZ opublikowanych na stronie www.nfz.gov.pl,
 - f) prowadzenie dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej, w tym wypisywanie skierowań, recept, zwolnień i zaświadczeń lekarskich, a także dołożyć starań w celu prawidłowego ujawnienia wykonania usługi w systemach informatycznych umożliwiających Udzielającemu Zamówienie rozliczenie umowy z NFZ. 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,
 - g) przestrzeganie przepisów prawa obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą,
 - h) Przestrzeganie przepisów BHP, p/pożarowych oraz procedur szpitalnych i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - i) stosowanie instrukcji i procedur związanych z przyjętym przez Udzielającego Zamówienia systemem zarządzania jakością oraz przepisów porządkowych i zarządzeń wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - j) czynne uczestnictwo w szkoleniach wewnętrznych oraz szkoleniach obowiązkowych organizowanych przez Udzielającego Zamówienia,



- k) dbanie o dobre imię i pozytywny wizerunek Udzielającego Zamówienia,
 - l) należytej współpracy, opartej na wzajemnym szanowaniu praw i obowiązków z pracownikami Udzielającego Zamówienia,
 - m) pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywane mu świadczenia zdrowotne i przekazanie wyjaśnień do Dyrektora Szpitala.
2. W czasie pełnienia zadań wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych prywatnych, odpłatnych usług osobom, które nie są pacjentami Poradni.
 3. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, pod rygorem rozwiązania umowy.
 4. Przyjmujący Zamówienie przy udzielaniu świadczeń objętych umową korzysta ze sprzętu, materiałów i pomieszczeń będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.
 5. Bez zgody Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie nie może udostępnić sprzętu lub aparatury medycznej, jak również pomieszczeń będących własnością Udzielającego Zamówienia osobom trzecim.
 6. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia wykorzystywać udostępnionych przez Szpital pomieszczeń, materiałów i aparatury medycznej do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.
 7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany posiadać własną odzież ochronną i wykorzystywać ją zgodnie z normami prawa w zakresie prania i pielęgnacji odzieży medycznej. Koszty utrzymania odzieży ochronnej w należytym stanie obciążają Przyjmującego Zamówienie.
 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, o których mowa w ust. 8 ponosi Przyjmujący Zamówienie.
 11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie lekarskie, o którym mowa wyżej najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
 12. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w harmonogramie wykonywania świadczeń oraz opuścić miejsca wykonywania świadczeń chyba, że za zgodą osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienia. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielenie świadczeń zdrowotnych w przypadku niezdolności do ich wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie spowodowanej chorobą udokumentowaną zwolnieniem lekarskim.
 13. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień przedmiotowej umowy, prawo do zasięgania opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych specjalistów z możliwością ich bezpośredniego udziału włącznie, których z Udzielającym Zamówieniem łączy stosunek pracy lub umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
 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 nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.



16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania umowy ważnego Unijnego Certyfikatu COVID (tzn. unijne cyfrowe zaświadczenie w rozumieniu art. 2 pkt 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021r. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interoperacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID – 19)

§ 4.

UBEZPIECZENIE I ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący Zamówienie za wykonywane czynności przyjmuje odpowiedzialność cywilną, zawodową i karną zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest posiadać i przedkładać Udzielającemu Zamówienie obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć polisę ubezpieczenia OC, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy.
4. 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.
5. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 4, Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. 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 Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.
7. Za szkody zawinione w majątku Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości po orzeczeniu winy.
8. Przyjmujący Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy ponosi ryzyko gospodarcze. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i ZUS zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.
9. Za szkody w majątku Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie 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.
10. 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. Za wykonanie świadczeń medycznych określonych w §1 ust. 1 Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie:) za jeden punkt wypracowany w Poradni Zdrowia Psychicznego w Węgorzewie i potwierdzony przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w ramach ustalonego limitu, który wynosi punktów w okresie od do (tj: punktów miesięcznie). Limit punktów przyznany na kolejny okres



rozliczeniowy zostanie określony z chwilą zawarcia umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia i wprowadzony aneksem do umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie nie może wskazywać do rozliczenia usług, które miałyby być świadczone „w tym samym czasie” (zakaz podwójnego wynagradzania tych samych godzin usługi).
3. Należność z tytułu wykonywanej umowy wypłacona będzie w terminach miesięcznych, na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie składa fakturę/rachunek w terminie na koniec każdego miesiąca za miesiąc w którym świadczona była usługa i przedkłada go 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 oraz potwierdzenie wykonania faktycznej liczby punktów dostępnych i rozliczanych przez Sekcję Statystyki Medycznej i Dokumentacji Medycznej Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie. Zapłata należności będzie dokonywana w terminie 14 dni od doręczenia prawidłowej faktury/rachunku i załączników, przy czym zakłada się, iż terminem zapłaty jest termin obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia.
5. Jeżeli rachunek/faktura dostarczona Udzielającemu Zamówienie przez Przyjmującego Zamówienie będzie zawierała jakiegokolwiek błędy rachunkowe oraz merytoryczne w zakresie podanych w niej danych, to powinna być przez Przyjmującego Zamówienie niezwłocznie skorygowana. Korekta i dostarczenie rachunku/faktury skorygowanej 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.
6. Niedostarczenie przez Przyjmującego Zamówienie w terminie aktualnej polisy OC lub aktualnych badań lekarskich powoduje, że płatność za usługi zrealizowana zostanie w terminie późniejszym niż określony w ust. 4. tj. w ciągu 10 dni od dnia dostarczenia brakujących dokumentów.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje także koszt dojazdu do miejsca świadczenia usług.
8. W razie zwłoki w uiszczeniu wynagrodzenia, Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
9. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 niniejszego paragrafu jest niezmienne 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 Zamówienie 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 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 Zamówienie 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 Zamówienie może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 200,00 zł brutto (słownie: dwieście złotych 00/100). 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 nieudzielenia świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie, chyba że Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na jednorazową lub stałą zmianę tych warunków,
 - c) uniemożliwienia kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - d) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
 - e) nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń,
 - f) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - g) 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 niniejszej umowy.
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 500,00 zł brutto (słownie: pięćset złotych 00/100).
7. Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie karę umowną za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie §8 ust. 6 w wysokości 500,00 zł brutto (słownie: pięćset złotych 00/100).
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. 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.
10. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącanie kar umownych nałożonych przez Udzielającego Zamówienia z przysługującego mu wynagrodzenia.
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.
12. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni d dnia doręczenia noty obciążeniowej.
13. Naliczanie i dochodzenie kar umownych możliwe jest także po odstąpieniu, wypowiedzeniu, wygaśnięciu 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:
 - 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 Zamówienia,
 - 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.

§ 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 2022r., poz. 633 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
 - 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**

.....