

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

zawarta w dniu ..... 2023 r. w Warszawie, pomiędzy:

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

zwaną dalej „**Udzielającym zamówienia**”,

reprezentowaną przez:

**Panią dr hab. n. med. Beatę Jagielską - Prezes Zarządu Spółki,**

a

.....

adres: .....,

prowadzącą indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską: .....,

zarejestrowaną w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w księdze nr:

....., posiadającym NIP: ....., REGON: .....

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

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

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

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

specjalisty w dziedzinie chirurgii plastycznej nr dyplomu .....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

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

**§ 1.**

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

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

## § 2.

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

### § 3.

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

### § 4.

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

### § 5.

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 1 lipca 2022 r. do dnia 30 czerwca 2023 r.**

### § 6.

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

### § 7.

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

### § 8.

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

### § 9.

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje **łącznie miesięczne wynagrodzenie**, na które składa się:

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

#### § 10.

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

#### § 11.

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

#### § 12.

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

#### § 13.

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

#### § 14.

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

#### § 15.

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

#### § 16.

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

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

#### § 17.

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

#### § 18.

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

#### § 19.

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

#### § 20.

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta;

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

#### § 21.

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

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

#### § 22.

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

#### § 23.

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

#### § 24.

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

#### § 25.

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

#### § 26.

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

#### § 27.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

#### § 28.

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

#### § 29.

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

#### *Wykaz załączników:*

*Załącznik nr 1- wzór harmonogramu,*

*Załącznik nr 2- wzór miesięcznego sprawozdania,*

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**





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

miesiąc..... rok.....

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

DATA wykonania świadczenia	NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA i Nr KSIĘGI GŁÓWNEJ	Rodzaj świadczenia zdrowotnego / Grupa JGP	Wartość świadczenia zdrowotnego zgodnie z aktualnym cennikiem	.....% Procent wartości świadczenia zdrowotnego dla lekarza	Wartość w zł. wynikająca procentowej wartości świadczenia zdrowotnego
<b>Suma:</b>					

.....  
pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie

.....  
pieczęć i podpis osoby Zatwierdzającej