

**UMOWA (wzór)**  
**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE ((...)) zgodnym z  
oferowanym zakresem w Formularzu Oferty) 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 nr 1132869037 oraz Regon 002153989,

zwaną dalej „**Udzielającym zamówienia**”,

reprezentowanym przez:

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

**Pana dr Dariusza Kaczorowskiego – Dyrektora ds. Medycznych – Prokurenta Spółki**

a

**Pana/Pani .....**

**adres: ul. ....**

prowadzącym indywidualną (specjalistyczną) praktykę lekarską zarejestrowaną w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nr wpisu ....., posiadającym nr NIP ..... i REGON ....., posiadającym nr PESEL .....

Posiadającym uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, nr dyplomu .... Prawo wykonywania zawodu nr ....., Tytuł specjalisty w dziedzinie ..... nr dyplomu nr .....

Zwanym/ą 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 2022r. poz. 633, z późn. zm.).

**§ 1.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: „*Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie (...) w (...) 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 wykonywania następujących świadczeń:
  - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w ((...)) zakres świadczeń zgodny z materiałami informacyjnymi);
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że:
  - 1) posiada uprawnienia i wiedzę niezbędne do wykonywania czynności określonych w ust. 1-2;
  - 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 kolejnych kwartałów kalendarzowych, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1, podlegają zatwierdzeniu przez osobę pełniącą obowiązki ordynatora/kierownika lub inną osobę wskazaną przez **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** wykonywać będzie czynności, o których mowa w ust. 1, w czasie i miejscu ustalonym ze **Udzielającym zamówienia** lub osobą wskazaną przez **Udzielającego zamówienia**. Strony uzgadniają, że czynności zlecone będą wykonywane, co najmniej, w ilości wskazanej w ofercie.

### § 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 **01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.**

### § 6.

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

### § 7.

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

### § 8.

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

### § 9.

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie:

- 1) stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych w **Pracowni Rentgenowskiej lub w Pracowni USG** w ciągu doby wykonywanych w **dni powszednie** od poniedziałku do piątku, i stawki za jedną godzinę w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....);
  - 2) stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych w **Pracowni Rentgenowskiej lub w Pracowni USG** w ciągu doby wykonywanych w **soboty, niedziele oraz w dni wolne od pracy**, wymienione w art. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (Dz. U. 2015, poz. 90) oraz w dniu 24 grudnia, i stawki w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....);
  - 3) w przypadku wykonania i opisanie **badania tomografii komputerowej** podczas udzielania świadczeń zdrowotnych w **Pracowni Rentgenowskiej lub w Pracowni USG** od godz. 13:00 do godz. 8:00 dnia następnego, należy się dodatkowe wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....) za każde takie wykonane i opisane badanie; dla pacjentów oddziałów Szpitala Grochowskiego i dla pacjentów zewnętrznych stosuje się rozliczenie zgodne z wytycznymi NFZ. Jedno badanie może być wykonane, opisane i rozliczone przez jednego lekarza.
  - 4) stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych w **Pracowni Tomografii Komputerowej** wykonywanych w **dni robocze od poniedziałku do piątku** w godz. 8.00-13.00 i stawki za godzinę w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....);
  - 5) w przypadku wykonania i opisanie **ponad 12 badań** (odcinków anatomicznych) tomografii komputerowej w ciągu jednego dnia, podczas udzielania świadczeń zdrowotnych w **Pracowni Tomografii Komputerowej** w godz. 8.00-13.00 w dni robocze od poniedziałku do piątku, należy się dodatkowe wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....) za każde takie wykonane i opisane badanie - inne niż wykonane w ramach umowy ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne ASDK. Dla pacjentów oddziałów Szpitala Grochowskiego i dla pacjentów zewnętrznych stosuje się rozliczenie zgodne z wytycznymi NFZ. Jedno badanie może być wykonane, opisane i rozliczone przez jednego lekarza.
  - 6) w przypadku wykonania i opisanie **ponad 12 badań** tomografii komputerowej w ciągu jednego dnia, podczas udzielania świadczeń zdrowotnych w **Pracowni Tomografii Komputerowej** w godz. 8.00-13.00 w dni robocze od poniedziałku do piątku, należy się dodatkowe wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....) za każde takie wykonane i opisane badanie - wykonane w ramach umowy ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne ASDK. Dla pacjentów oddziałów Szpitala Grochowskiego i dla pacjentów zewnętrznych stosuje się rozliczenie zgodne z wytycznymi NFZ. Jedno badanie może być wykonane, opisane i rozliczone przez jednego lekarza.
  - 7) stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby badań opisanych w ramach umowy ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne ASDK w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....) za każde takie opisane badanie, pod warunkiem, że świadczenia te nie zostaną sfinansowane zgodnie z pkt 1-6. Jedno badanie może być opisane i rozliczone przez jednego lekarza.
2. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się poprzedniego dnia roboczego.
  3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do punktualnego stawiania się na stanowisku pracy.
  4. Wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy w zakresie czynności wskazanych w ust. 1 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.
  5. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana **Przyjmującemu zamówienie** na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze (rachunku). Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

#### § 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 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 pielęgnarską, 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. z 2019, poz. 866);
- 2) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Radę Lekarską w Warszawie, Szpitala Grochowskiego jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych i przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego w/w wpis w terminie do dnia rozpoczęcia umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty;
- 3) złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt.1 najpóźniej w terminie 30 dni od daty podpisania umowy;
- 4) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;
- 5) 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 zamówienie** 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 zamówienie** 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.

#### § 19.

1. **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
- 1) przerwy nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych przypadającej na każdy kolejny okres roczny, liczony od dnia zawarcia niniejszej umowy z zastrzeżeniem ust. 2,
  - 2) przerwy związanej z potwierdzonym udziałem **Przyjmującego zamówienie** w szkoleniach, sympozjach, zjazdach z zastrzeżeniem ust. 2
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody **Udzielającego zamówienia**.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych, w czasie i miejscu uzgodnionym z **Udzielającym zamówienia**, przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych 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 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie **Udzielającego zamówienia**.
- 5) w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, a dotyczących:
  - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
  - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji,
  - c) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

#### § 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. 4 przekraczającej 14 dni.

#### § 24.

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

#### § 25.

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

#### § 26.

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

#### § 27.

Umowę sporządzono w dwóch 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 miesięcznego harmonogramu,*

*Załącznik nr 2- wzór miesięcznego sprawozdania,*

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**







## MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

miesiąc..... rok.....

.....  
(imię i nazwisko lekarza)

Dzień miesiąca	Pracownia RTG/USG - Godz. udzielania świadczeń zdrowotnych od-do (pon-pt)	Pracownia RTG/USG Godz. udzielania świad. od-do (sob, ndz oraz dni ustawowo wolne)	Badania TK w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni RTG/USG (13:00-8:00)	Pracownia TK- godziny udzielania świadczeń zdrowotnych (pon-pt 8:00-13:00)	Badania TK powyżej 12 podczas udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni TK (pon-pt 8:00-13:00) - wykonane poza umową ASDK	Badania TK powyżej 12 podczas udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni TK (pon-pt 8:00-13:00) - wykonane w ramach umowy ASDK	Opis Badania TK - wykonane w ramach umowy ASDK
<b>RAZEM:</b>	<b>Ilość godzin:</b>	<b>Ilość godzin:</b>	<b>Ilość badań:</b>	<b>Ilość godzin:</b>	<b>Ilość badań:</b>	<b>Ilość badań:</b>	<b>Ilość badań:</b>

.....  
pieczęć i podpis lekarza

.....  
.. pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej



