*Załącznik nr 3 do SWK*

Projekt (do zakresu 1-10)

Umowa nr ……………….

**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

Umowa zawarta została w Kozienicach w dniu …………………………………..roku, w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 nr 210 poz. 2135 z późn. zm.), (dalej jako: „**Umowa**”) pomiędzy:

1. **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach**, z siedzibą przy Al. W. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000041311, REGON: 670146450,

reprezentowanym przez: **Jarosława Pawlika – Dyrektora**,

dalej również jako: „**Udzielający zamówienie**”,

a

1. ………. …………………prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą: „……”, wpisanym do Ewidencji Działalności Gospodarczej pod numerem ……..,

reprezentowanym przez:……….,

dalej również jako: „**Przyjmujący zamówienie**”.

Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie będą dalej łącznie zwani „**Stronami**”, zaś każde z nich osobno **„Stroną**”.

Odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Udzielającego zamówienie oraz zaświadczenie o wpisie Przyjmującego zamówienie do Ewidencji Działalności Gospodarczej wraz z zaświadczeniem o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, stanowią odpowiednio Załącznik Nr 1, Załącznik Nr 2 oraz Załącznik Nr 3 do Umowy.

**§1**

**Przedmiot Umowy**

1. Udzielający zamówienie powierza, zaś Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania usługę w postaci:

a) udzielania świadczeń zdrowotnych ( stacjonarnych) w dni powszednie w godz. od 7.30 do 15.05. ( do zakresu 1, 3,4,5,7 )

b) pełnienia lekarskich dyżurów medycznych w Oddziale ………/\*w………………….. Udzielającego zamówienie (dalej również jako „dyżury”), za wynagrodzeniem określonym w Umowie. ( do zakresu 1,3,4,5,6, 9, 10)

c) pełnienia dyżurów w gotowości tj. pozostawania w gotowości i udzielanie świadczeń na wezwanie lekarza dyżurnego Oddziału ………………….SP ZZOZ w Kozienicach- siedzibie Udzielającego Zamówienia za wynagrodzeniem określonym w Umowie ( do zakresu 1, 4, 7),

d) udzielanie świadczeń w Poradni ………… w ……………….w dni powszednie, zgodnie z harmonogramem ustalonym z lekarzem kierującym danego oddziału ( do zakresu 2, 8),

1. Strony postanawiają, że udzielanie świadczeń zdrowotnych i świadczenie dyżurów będzie następowało w oparciu o **harmonogram** sporządzany przez Lekarza kierującego \* wspólnie z Przyjmującym zamówienie, w sposób uwzględniający bieżące zapotrzebowanie Oddziału\*. Dyżury mogą być świadczone osobiście przez Przyjmującego zamówienie lub przy pomocy osób trzecich, pod warunkiem, że takie osoby spełniają wszelkie wymogi wynikające z Umowy oraz z zastrzeżeniem, że wszelkie postanowienia Umowy będą miały odpowiednie zastosowanie do takich osób trzecich. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie odpowiedzialność za działania lub zaniechania jego zastępców na zasadach wskazanych w § 6 Umowy.
2. Przy wykonywaniu Umowy Przyjmujący zamówienie nie jest związany poleceniami Udzielającego zamówienie oraz jego kierownictwem, w szczególności zaś w zakresie dotyczącym medycznego sposobu pełnienia dyżurów, zwłaszcza zastosowania wiedzy medycznej, wydawanych opinii medycznych oraz stosowanych terapii medycznych, przy czym Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za skutki swoich działań i zaniechań, zgodnie z treścią § 6 poniżej.
3. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych i świadczenia dyżurów Przyjmujący zamówienie będzie obowiązany do zapewniania opieki lekarskiej, poprzez w szczególności:
4. udzielanie konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie,
5. wystawianie recept, skierowań oraz zaświadczeń,
6. kierowanie pacjentów Udzielającego zamówienie na badania diagnostyczne, które są zasadne oraz niezbędne dla prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych,
7. prowadzenia obchodów lekarskich, odwiedzania sal pacjentów oraz monitorowania na bieżąco ich stanu zdrowia,
8. podejmowania czynności związanych z przyjęciem pacjentów Udzielającego zamówienie, bądź wypisem, wraz ze sporządzaniem w tym zakresie stosownej dokumentacji.
9. Dyżur lekarski w Oddziałach trwa:
10. w dni powszednie 16 godzin 25 minut tj. od godz. 1505 do godz. 730 dnia następnego, a w Nocnej i Świątecznej Opiece Lekarskiej 14 godzin tj. od 1800 do 800 rano dnia następnego,
11. w dni świąteczne oraz w dni wolne od pracy 24 godziny tj. od godz. 730 do godz. 730 dnia następnego a w Nocnej i Świątecznej Opiece Lekarskiej 24 godziny tj. od 800 do 800 rano dnia następnego.
12. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową nie mogą pokrywać się z dniami i godzinami udzielania świadczeń na podstawie innych umów Przyjmującego zamówienie, w tym umowy o pracę.

**§2**

**Oświadczenia Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest przedsiębiorcą wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2011, Nr 112, poz. 654 ze zm.).
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie wymagane prawem kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonywania Umowy, zwłaszcza zaś posiada uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza oraz odpowiedni stan zdrowia, potwierdzone zaświadczeniem o braku przeciwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń medycznych oraz wynikami aktualnych na dzień wykonywania usług wynikających z Umowy badań sanitarno – epidemiologicznych.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę oraz doświadczenia niezbędne do wykonywania Umowy.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zaznajomił się ze szczegółowymi warunkami udzielania świadczeń zdrowotnych ustalanymi każdocześnie przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz niniejszym zobowiązuje się do ich przestrzegania, oraz odpowiednio zapewni ich przestrzeganie przez swoich zastępców.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż prowadząc działalność gospodarczą rozlicza się z właściwym dla niego Urzędem Skarbowym.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zgłosił swą działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

**§3**

**Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. Przy wykonywaniu usług wynikających z Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
2. przestrzegania wewnętrznych procedur oraz regulaminów obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
3. rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny,
4. rzetelnego oraz należytego prowadzenia dokumentacji medycznej, dotyczącej udzielanych świadczeń zdrowotnych, w sposób odpowiadający obowiązującym przepisom, na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz zgodnie z każdocześnie obowiązującymi wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia,
5. do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, a także do sporządzania i przedkładania Udzielającemu zamówienie sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i terminie,
6. przestrzegania: przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta, standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie, Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej   
   w Kozienicach, wymogów systemu zarządzania jakością funkcjonującego w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach,
7. korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach Udzielającego zamówienie,
8. współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami i położnymi udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie,
9. w przypadku konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie może wystawiać skierowania tylko do placówek, które mają podpisaną umowę z Udzielającym zamówienie,
10. dbałości o mienie powierzone Przyjmującego zamówienie, bądź pozostające do jego dyspozycji przy wykonywaniu Umowy, zwłaszcza zaś poszanowania sprzętu oraz aparatury medycznej należącej do Udzielającego zamówienie,
11. powstrzymania się od wykorzystania sprzętu, wyposażenia oraz aparatury medycznej, a także innego rodzaju środków o przeznaczeniu medycznym, należących lub reprezentujących prawa Udzielającego zamówienie, dla celów innych, niż związane bezpośrednio z wykonywaniem Umowy,
12. udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem własnej odzieży oraz obuwia roboczego, odpowiadającego każdocześnie obowiązującym kryteriom przewidzianym w przepisach prawa powszechnie obowiązującego oraz aktach wykonawczych do nich, utrzymanie odzieży ochronnej i roboczej w odpowiednim stanie,
13. zabezpieczenia (zapewnienia) we własnym zakresie i na własny koszt :

- posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp,

- posiadania aktualnych badań profilaktycznych,

- pomiaru indywidualnego dozymetrii promieniowania jonizującego ( dotyczy lekarzy ortopedów i radiologów),

1. zachowania poufności wszelkich informacji, do których uzyskał dostęp przy wykonywaniu usług wynikających z Umowy, w tym do przestrzegania każdocześnie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych,
2. przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
3. gospodarowania lekami oraz wszelką aparaturą i sprzętem medycznym udostępnionym Przyjmującemu zamówienie w sposób oszczędny oraz nienarażający Udzielającego zamówienie na szkodę,
4. wykonywania lub odpowiednio zapewnienia wykonywania, wszelkich badań medycznych oraz uzyskiwania zaświadczeń, własnym staraniem oraz kosztem, potwierdzających spełnienie przez Przyjmującego zamówienie lub odpowiednio osoby, którymi się posługuje przy wykonywaniu Umowy, odpowiednich wymagań zdrowotnych, oraz przedkładanie takich dokumentów Udzielającemu zamówienie,
5. powstrzymania się od opuszczenia placówki Udzielającego zamówienie, w której pełnione są Dyżury, co najmniej do czasu przybycia kolejnej osoby, przejmującej opiekę lekarską po Przyjmującym zamówienie w danej placówce Udzielającego zamówienie,
6. powstrzymania się od świadczenia świadczeń zdrowotnych, które przekraczają ich zakres przewidziany w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia, poza wyjątkami w których jest to dopuszczalne lub obligatoryjne zgodnie z każdocześnie obowiązującymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego,
7. samodzielnego obliczania oraz uiszczania na rzecz Zakładu Ubezpieczeń społecznych składek na ubezpieczenie społeczne oraz zdrowotne, z tytułu usług świadczonych na podstawie Umowy, co znajduje odpowiednie zastosowanie w przypadku powierzenia przez Przyjmującego zamówienie wykonywania takich usług na rzecz osób trzecich,
8. wykonywania obowiązków wynikających z Umowy z uwzględnieniem profesjonalnego charakteru prowadzonej przez siebie działalności, w tym do pełnienia Dyżurów z zastosowaniem najlepszej wiedzy medycznej, z zachowaniem wymogów najwyższej profesjonalnej staranności, z poszanowaniem interesów Udzielającego zamówienie oraz praw i interesów pacjentów Udzielającego zamówienie,
9. udzielania świadczeń zdrowotnych i pełnienia Dyżurów z zachowaniem wymogów wynikających z przepisów prawa oraz każdocześnie obowiązujących wytycznych Narodowego Funduszu Zdrowia, bądź innych podmiotów z którymi Udzielającego zamówienie łączą umowy oraz z zachowaniem postanowień Kodeksu Etyki Lekarskiej.
10. Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie sprawowanie kontroli merytorycznej i organizacyjnej udzielania świadczeń oraz kontroli wykonywania wydawanych przez Przyjmującego zamówienie zleceń lekarskich.
11. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w ścisłej współpracy z lekarzem kierującym oddziałem i poradnią.
12. Świadczenia zdrowotne i dyżury pełnione będą przez Przyjmującego zamówienie przy wykorzystaniu lokalu, sprzętu oraz aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, należących do Udzielającego zamówienie. Przyjmujący zamówienie niniejszym zobowiązuje się do korzystania z zasobów Udzielającego zamówienie wskazanych w zdaniu poprzedzającym z przeznaczeniem i w celach wskazanych w Umowie.
13. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających pełnienia dyżurów w czasie wynikającym z Harmonogramu, Przyjmujący zamówienie powiadomi Udzielającego zamówienie z co najmniej 24 godzinnym wyprzedzeniem o takiej okoliczności oraz zapewni zastępstwo innego lekarza do pełnienia dyżuru w takim czasie, z zachowaniem wszelkich wymogów dotyczących kwalifikacji i cech takiego zastępcy, o których mowa w Umowie.
14. Pełnienie dyżurów przez Przyjmującego zamówienie będzie odbywało się w dniach oraz godzinach wskazanych w Harmonogramie, za wyjątkiem sytuacji, gdy określone czynności medyczne z uwagi na ryzyko narażenia życia lub zdrowia pacjenta Udzielającego zamówienie, bądź uszkodzenia ciała, będą musiały być kontynuowane w czasie wykraczającym ponad czas wskazany w Harmonogramie.
15. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do współpracy z innymi współpracownikami, niezależnie od podstawy prawnej takiej współpracy, lub pracownikami Udzielającego zamówienie, przy wykonywaniu Umowy.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienie, Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych podmiotów publicznoprawnych posiadających uprawnienia w tym zakresie, a także w zakresie spełniania wymagań, o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania oraz innych uprawnionych organów i osób, jak również udzielać wówczas stosownych informacji oraz pomocy, w szczególności w odniesieniu do kontroli dotyczących:
17. przestrzegania przez Przyjmującego zamówienie lub jego zastępców praw pacjenta Udzielającego zamówienie,
18. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie Umowy,
19. prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego zamówienie.

§4

**Wynagrodzenie**

1. Przyjmującemu zamówienie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych i świadczenia dyżurów na rzecz Udzielającego zamówienie należne będzie następujące wynagrodzenie:
2. w kwocie: …. zł brutto (słownie: ……złotych) za każdą godzinę świadczenia dyżurów w dni świąteczne oraz dni wolne od pracy w rozumieniu *ustawy z dnia 18 stycznia 1951 roku o dniach wolnych od pracy* (Dz. U. 1951, Nr 4 poz. 28),
3. w kwocie: ….. zł brutto (słownie: …..złotych) za każdą godzinę świadczenia dyżurów w dni powszednie
4. w kwocie …….zł brutto ( słownie…….złotych) za każda godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych (stacjonarnych) w dni powszednie ( robocze).
5. w kwocie ……..zł brutto ( słownie: …….złotych) za każdą godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. w kwocie ………zł brutto ( słownie. ……….złotych) za każdą godzinę udzielania

świadczeń zdrowotnych tj. stawienia się w oddziale na wezwanie lekarza dyżurnego

f) w kwocie ………zł brutto ( słownie: ………..złotych) za każdą godzinę dyżuru w Sylwestra, Nowy Rok, w Wielkanoc- 1 i 2 dzień, Dzień Wszystkich Świętych, Wigilia, Boże Narodzenie- 1 i 2 dzień ( do zakresu 10),

g) w kwocie: ……… gr. brutto ( słownie:………. groszy) za każdy wypracowany punkt rozliczeniowy ( pozytywnie zweryfikowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia), ( do zakresu 2).

1. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia doręczenia Udzielającemu zamówienie prawidłowo sporządzonej faktury VAT, precyzującej rodzaj czynności wskazanych w ust. 1 powyżej oraz ilość godzin udzielania świadczeń i pełnienia dyżurów . Zgodność faktury VAT za wykonane usługi ze stanem faktycznym potwierdza lekarz kierujący oddziałem, w którym udzielane były świadczenia zdrowotne będące przedmiotem Umowy.
2. Strony zgodnie postanawiają, że dniem zapłaty Wynagrodzenia będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.

**§5**

**Okres obowiązywania Umowy**

1. Umowa zawarta zostaje na czas oznaczony od dnia ………..do dnia ……roku.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
3. upływu okresu, wskazanego w ust. 1 powyżej,
4. na mocy porozumienia Stron,
5. przez każdą ze Stron z zachowaniem 1.miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego, następującego po miesiącu, w którym wypowiedzenie zostało złożone drugiej Stronie,
6. śmierci Przyjmującego zamówienie.
7. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym w następujących okolicznościach:
8. rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie lub osoby wykonujące Umowę w jego zastępstwie, postanowień Umowy, w szczególności postanowień wynikających z § 3 powyżej,
9. utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień zawodowych niezbędnych do wykonywania zawodu i obowiązków wynikających z Umowy, lub zawieszenia takich uprawnień, niezależnie od przyczyn,
10. wykreśleniem Przyjmującego zamówienie z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
11. podjęcia przez Przyjmującego zamówienie zachowań, które narażają pośrednio lub bezpośrednio Udzielającego zamówienie na szkodę,
12. popełnienie w czasie trwania Umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste;
13. braku aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody,
14. Udzielający zamówienie nie zawrze umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem Umowy,
15. braku udokumentowania przez Przyjmującego zamówienie zawarcia umowy ubezpieczenia, na warunkach wskazanych w treści § 6 ust 3 Umowy.
16. Udzielający zamówienie może wypowiedzieć Umowę za 14-sto dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku wypowiedzenia umowy z NFZ z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a w szczególności w przypadku:
17. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości;
18. nieprzekazywania, w ustalonym terminie przez Przyjmującego zamówienie, wymaganych sprawozdań i informacji;
19. uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia Umowy oraz przepisów prawa;
20. nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu.

**§6**

**Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za skutki działań lub zaniechań w wykonywaniu obowiązków wynikających z Umowy, włącznie ze skutkami działań oraz zaniechań jego zastępców, wobec Udzielającego zamówienie oraz osób trzecich, polegających w szczególności na:
2. niewykonaniu lub nienależytym wykonywaniu Umowy, włącznie z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia medycznego, do którego Przyjmujący zamówienie był obowiązany w ramach powierzonych mu Dyżurów,
3. nieprawidłowym wystawianiu recept refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
4. braku prowadzenia we właściwej formie lub treści dokumentacji medycznej dotyczącej pacjentów Udzielającego zamówienie,
5. wyrządzenia szkód w zasobach Udzielającego zamówienie, zwłaszcza zawinione uszkodzenie sprzętu medycznego i aparatury Udzielającego zamówienie, bądź innego rodzaju wyposażenia pozostawionego do dyspozycji Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmującego zamówienie upoważnia niniejszym Udzielającego zamówienie do potrącania kwot odszkodowania wynikających z ust. 1 powyżej z Wynagrodzenia należnego Przyjmującego zamówienie na podstawie Umowy.
7. Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, jak również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. 2011 Nr 293 poz. 1729), za szkody wyrządzone przy wykonywaniu Umowy na podstawie każdocześnie obowiązujących przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia podmioty wykonujące działalność leczniczą od odpowiedzialności cywilnej., do utrzymywania przez cały okres obowiązywania Umowy takiego ubezpieczenia w kwocie wymaganej wskazanymi przepisami oraz przedłożenia dowodu zawarcia ubezpieczenia Udzielającego zamówienie w terminie 30 dni roboczych od dnia zawarcia Umowy.
8. Dla uniknięcia wszelkich wątpliwości Strony postanawiają, że obowiązki przewidziane w niniejszym ustępie znajdują odpowiednie zastosowanie do zastępcy Przyjmującego zamówienie, o którym mowa w § 1 ust 3 i 4 powyżej. Obowiązek dostarczenia dowodu zawarcia ubezpieczenia, o którym mowa w niniejszym ustępie dotyczy również wygaśnięcia dotychczasowej umowy ubezpieczenia.
9. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w Umowie według zasad określonych w art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2015.618 j.t.).
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienie o udzielaniu świadczeń na rzecz innego zakładu opieki zdrowotnej.
11. Umowa niniejsza nie ogranicza Przyjmującego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń na rzecz ludności w ramach prowadzenia indywidualnej praktyki lekarskiej, jednakże Przyjmujący zamówienie nie może jej wykonywać na terenie Udzielającego zamówienie.
12. Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobrać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem Umowy pod rygorem rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§7

**Postanowienia końcowe**

1. W związku z wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach Udzielającego zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym Umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182.j.t. z późn.zm.) przy realizowaniu Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie i celu przewidzianym w Umowie i ponosi z tego tytułu odpowiedzialność jak administrator danych.
3. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz stosowne oświadczenie o odpowiedzialności porządkowej i karnej z tytułu naruszenia przepisów ustawy o ochronie danych osobowych stanowią Załącznik nr 4 i nr 5 do Umowy.
4. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej (Dz.U.2015.618 j.t.), aktami wykonawczymi do niej oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie.
5. Jeśli w toku wykonywania Umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegocjację warunków Umowy lub skrócenie jej obowiązywania.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
7. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W sprawach nieuregulowanych w Umowie zastosowanie znajdą przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności *ustawy z dnia 7 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych* (Dz.U. 2004 nr 210 poz. 2135 t z późn. zm.), *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej* (Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654 z późn. zm.), *ustawy z dnia 05 grudnia 1996 roku o zawodzie lekarza i lekarza dentysty* (Dz. U. 1997, Nr 28, poz. 152) oraz *ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny* (tekst jedn. Dz. U. 2014, poz. 121 ze zm.)
9. Jeżeli jakakolwiek część Umowy zostanie uznana przez sąd właściwy lub inny uprawniony organ lub osobę za nieważną, podlegającą unieważnieniu, pozbawioną mocy prawnej, nieobowiązującą lub niewykonalną, pozostałe części Umowy będą nadal uważane za w pełni obowiązujące i wiążące.
10. W przypadku zaistnienia sporu powstałego w związku z realizacją Umowy bądź jej wykonaniem, ważnością lub skutecznością, Strony dołożą wszelkich starań, aby rozwiązać go na drodze prowadzonych w dobrej wierze negocjacji. Jeżeli Strony nie będą mogły rozstrzygnąć sporu w terminie 7 (siedem) dni od dnia pisemnego powiadomienia o jego zaistnieniu, spór zostanie rozstrzygnięty przez sąd właściwy dla Udzielającego zamówienie.
11. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
12. W czasie trwania Umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, co do których Udzielającego zamówienie podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
13. Wszelkie załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.

**§8  
Dane kontaktowe**

W przypadku zmiany adresu Strona, której zmiana dotyczy zobowiązana jest w terminie 14 dni powiadomić drugą Stronę o nowym adresie. Zawiadomienie staje się skuteczne następnego dnia po jego doręczeniu drugiej Stronie. W przypadku braku zawiadomienia korespondencja dostarczona na poprzedni adres będzie uznana za doręczoną.

**Załączniki:**

1. Odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Udzielającego zamówienie,
2. Zaświadczenie o wpisie Przyjmującego zamówienie do Ewidencji Działalności Gospodarczej Przyjmującego zamówienie,
3. Zaświadczenie o wpisie Przyjmującego zamówienie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych,
5. Oświadczenie o odpowiedzialności porządkowej i karnej z tytułu naruszenia przepisów ustawy o ochronie danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Za Udzielającego zamówienie** | **Za Przyjmującego zamówienie** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |