

KONTRAKT

w sprawie zasad oraz warunków udzielania świadczeń zdrowotnych
zawarty w dniu r. w Bydgoszczy pomiędzy:

10. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką – Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej
z siedzibą przy ul. Powstańców Warszawy 5, 85-681 Bydgoszcz, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego
pod nr 0000007548 przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy – XIII Wydział Gospodarczy, który reprezentuje:

Komendant Szpitala Klinicznego –
zwanym dalej **Udzielający Zamówienia**

a

.....
prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą:

.....
z siedzibą przy ul.
wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
NIP:, **REGON:**
zwanym dalej **Przyjmujący Zamówienie**

Niniejsza umowa jest rezultatem postępowania konkursowego nr/KO z dn. r.
przeprowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2020.295 z późn. zm), oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tj. Dz.U.2019.1373 z późn. zm.)

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę z dziedziny w zakresie dyżurów lekarskich stacjonarnych.
2. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych jest Oddział Kliniczny.....10. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ.
3. Nadzór nad świadczeniami określonymi w ust. 1 oraz kontrolę poprawności ich wykonywania sprawuje Zastępca Komendanta Szpitala Klinicznego poprzez Ordynatora/Koordinatora Oddziału Klinicznego
4. Świadczenia zdrowotne w ramach dyżurów stacjonarnych udzielone są od poniedziałku do piątku w wymiarze 16 godzin, a w soboty, niedziele i w dni wolne oraz świąteczne w wymiarze 24 godzin. Świadczenia wykonane będą na podstawie indywidualnego harmonogramu.
5. Harmonogram ustalany będzie na n/w zasadach:
 - 1) Przyjmujący Zamówienie, ustalać będzie harmonogram na każdy miesiąc kalendarzowy z Ordynatorem/Koordinatorem Oddziału Klinicznego 10. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ, uwzględniając potrzeby Udzielającego Zamówienia oraz ciągłość i kompleksowość udzielania świadczeń zdrowotnych; brak zgodnego ustalenia harmonogramu na dany miesiąc z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, upoważnia Udzielającego Zamówienia do samodzielnego ustalenia harmonogramu z uwzględnieniem potrzeb Udzielającego Zamówienia oraz ciągłość i kompleksowość udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 2) Harmonogram ze strony Udzielającego Zamówienia zatwierdza Komendant Szpitala lub Zastępca Komendanta Szpitala;
 - 3) Przyjmujący Zamówienie będzie przekazywał podpisany i zatwierdzony indywidualny harmonogram pracy w terminie do 20-tego danego miesiąca na miesiąc kolejny do Kancelarii Jawnej Udzielającego Zamówienia;
 - 4) Strony umowy dopuszczają możliwość zmiany treści harmonogramu za zgodą Przyjmującego Zamówienie i Ordynatora/Koordinatora Oddziału Klinicznego w formie pisemnej, z tym że Udzielający Zamówienia ma prawo dokonania zmian w grafiku w każdym czasie, jeśli jest to niezbędne dla zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem, z wyłączeniem wypadków losowych, o czym niezwłocznie jest zobowiązany powiadomić Ordynatora/Koordinatora Oddziału Klinicznego
7. W związku z realizacją niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia ewidencji przepracowanych godzin, umożliwiającej bieżącą kontrolę przez Udzielającego Zamówienie wykonywanych

czynności w ramach niniejszej umowy oraz monitorowania przyznanego wynagrodzenia celem zachowania wymagań określonych w ustawie z dn. 10.10.2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. 2018 poz. 2177 z późn. zm.).

§ 2

1. Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie lokal oraz pełny dostęp do wszelkich środków (w tym pełnej dokumentacji pacjentów), urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury oraz leków) znajdujących się na terenie Udzielającego Zamówienia, niezbędnych do wykonywania prawidłowej działalności w udzielaniu świadczeń medycznych określonych w umowie.
2. Nadto Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość wykonywania badań diagnostycznych, niezbędnych do prawidłowego leczenia pacjentów oraz możliwość korzystania z pomocy pielęgniarskiej niezbędnej do realizacji niniejszej umowy.
3. Środki i urządzenia medyczne udostępniane przez Udzielającego Zamówienia w sposób i na zasadach jak wyżej, nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utylizacji odpadów wytworzonych przez Przyjmującego Zamówienie w związku z wykonywaniem przedmiotowej umowy.
5. W zakresie udzielonego zamówienia, Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz obsługi komputera i oprogramowania funkcjonującego w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz zobowiązuje się uaktualniać swoją wiedzę w tym zakresie.

§ 3

1. W ramach realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności:
 - 1) wykonywać specjalistyczne świadczenia zdrowotne dla pacjentów Udzielającego Zamówienia w ilości i zakresie uzgodnionym z Ordynatorem/Koordynatorem Oddziału Klinicznego
 - 2) stosować się do zaleceń, ustaleń i zarządzeń Udzielającego Zamówienia lub osób przez niego upoważnionych co do ilości leczonych, metod, stosowanych procedur, itp.,
 - 3) przebywać w godzinach dla niego ustalonych na terenie Udzielającego Zamówienia, z wyłączeniem wypadków losowych, o czym należy niezwłocznie zawiadomić Ordynatora/Koordynatora Oddziału Klinicznego
 - 4) dokładnie i systematycznie sporządzać oraz prowadzić dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną pacjentów, według wzorów i przepisów obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem standardów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
 - 5) starannie prowadzić historię choroby pacjentów korzystających ze świadczeń, prowadzić dzienną ewidencję przyjęć pacjentów,
 - 6) kierować pacjentów na badania diagnostyczne wyłącznie do placówek diagnostycznych wskazanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - 7) wykonywać zleczone obowiązki zgodnie ze stanem wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej,
 - 8) przestrzegać Statutu, Regulaminów oraz zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
 - 9) przestrzegać procedur i instrukcji zawartych w Zintegrowanym Systemie Zarządzania Jakością 10. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ. Przyjmujący Zamówienie będzie stosował formularze w/g wzorów zawartych w Księdze Formularzy,
 - 10) dbać o mienie Udzielającego Zamówienia, ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego przez Przyjmującego Zamówienia w celu realizacji niniejszej umowy,
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się również do:
 - 1) poddawania się profilaktycznym badaniom lekarskim świadczącym o zdolności do wykonywania usług medycznych we własnym zakresie i na własny koszt i niezwłocznego przedłożenia Udzielającemu Zamówienia dokumentu potwierdzającego istnienie takiej zdolności tj. orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy wystawione przez lekarza medycyny pracy;
 - 2) przestrzegania przepisów bhp. i p.poż. obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz odbywania szkoleń okresowych z zakresu bhp we własnym zakresie i na własny koszt zgodnie z zasadami określonymi przez Udzielającego Zamówienia, w tym określoną przez Udzielającego Zamówienia częstotliwością i niezwłocznego przedkładania Udzielającemu Zamówienia dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia.
3. Naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie któregokolwiek z obowiązków wymienionych w § 3 stanowić może przyczynę rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z zachowaniem 1 (jedno) miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 4

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów w zakresie wyszczególnionym w § 1, będące przedmiotem niniejszej umowy, powinno być zgodne z aktualnymi wymogami wiedzy medycznej i umiejętnościami lekarskimi w tej dziedzinie.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż podane przez niego dane są zgodne z prawdą oraz oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia i umiejętności niezbędne do prawidłowej realizacji niniejszej umowy.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim.

§ 6

1. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający Zamówienia jako administrator danych powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi, o których mowa w niniejszej umowie. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego Zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na powierzenie mu danych osobowych, o których mowa. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.
2. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienia i będzie przechowywana przez Udzielającego Zamówienia.
3. Po ustaniu obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zwrotu wszelkiego mienia i dokumentacji będącej własnością Udzielającego Zamówienia nie później niż w terminie 7 dni od daty ustania umowy.

§ 7

1. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub leczniczych, Przyjmujący Zamówienie może każdorazowo zasięgnąć opinii innych lekarzy specjalistów.
2. Przyjmujący Zamówienie zleca badania diagnostyczne uzasadnione stanem chorego i nie przekraczające granic koniecznej potrzeby.
3. Przyjmujący Zamówienie ordynuje leki i środki diagnostyczne określone w receptariuszu Udzielającego Zamówienia, które są uzasadnione stanem chorego.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a zwłaszcza kontroli jakości udzielanych świadczeń.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne zawarte w protokole kontroli lub przekazanych zaleceniach w innej formie.
3. Jeżeli Udzielający Zamówienia (lub wyznaczona przez niego osoba) w wyniku przeprowadzonej kontroli, stwierdzi uchybienia w realizacji niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie i wyda stosowne zalecenia pokontrolne wyznaczając także odpowiedni termin usunięcia uchybień (co najmniej 7 dniowy), to w przypadku ich nie usunięcia w wyznaczonym terminie, umowa ulega rozwiązaniu od dnia następnego po upływie wyznaczonego terminu.

§ 9

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) posiadania w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie, zakresie i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej (minimalna suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego i wszystkich zdarzeń – zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019. 866).
 - 2) w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w pkt. 1) niniejszego ustępu, obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy, przedłożenia nowej umowy ubezpieczeniowej najpóźniej w terminie **7 dni** od dnia wygaśnięcia poprzedniego okresu ubezpieczenia do Sekcji Realizacji Umów Cywilno-Prawnych Udzielającego Zamówienia,
 - 3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej, wymaganej prawnie sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
3. Brak przez Przyjmującego Zamówienie ważnej polisy ubezpieczeniowej w w/w terminie spowoduje rozwiązanie niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 2 pkt. 1–3 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie od odpowiedzialności za wykonanie niniejszej umowy.

§ 10

1. Strony ustalają wynagrodzenie za świadczenie usług określonych w niniejszej umowie w wysokości:00 zł brutto (słownie:) za 1 godzinę dyżuru lekarskiego stacjonarnego.
2. Należność z tytułu realizacji umowy rozumiana jest jako iloczyn (ilości) godzin (zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy) świadczonych usług pomnożonych przez wartość, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu i przekazywane będą na konto bankowe Przyjmującego Zamówienia, które wskaże on na fakturze, o której mowa w § 13.
3. Okresem rozliczeniowym przyjętym przez strony jest miesiąc kalendarzowy.

§ 11

Wynagrodzenie o którym mowa w § 10 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie.

§ 12

1. W przypadku nałożenia na Udzielającego Zamówienia kar przewidzianych odrębnymi umowami, a bezpośrednio mających związek z nieprawidłową realizacją przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do obciążenia Przyjmującego Zamówienie kwotą będącą równowartością tych kar.
2. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do potrącenia z należnego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia za dany miesiąc o kwotę będącą równowartością nałożonych kar, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków nałożonych niniejszą umową, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości:
 - 1) 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100) w szczególności w następujących przypadkach:
 - a) nie udzielania świadczeń w sposób należyty i zgodny z obowiązującymi przepisami prawa i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia;
 - b) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej;
 - c) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych;
 - d) nie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie wszelkich obowiązujących przepisów prawnych i wewnętrznych aktów normatywnych, mających bezpośredni związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
 - e) nie przestrzegania obowiązujących reguł postępowania zawartych w obowiązującej w 10. WSzKzP SP ZOZ w Bydgoszczy dokumentacji zintegrowanego systemu zarządzania, z zastrzeżeniem pkt. 2, 3 ust. 3.
 - 2) za nieusprawiedliwioną nieobecność – kwotę równą 2-krotności godzin planowanego czasu udzielania świadczeń liczonych według stawki obowiązującej za udzielanie świadczeń, których dotyczy nieobecność;
 - 3) za nieusprawiedliwione spóźnienie – kwotę równą 2-krotności stawki godzinowej obowiązującej za udzielanie świadczeń, za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia.Kwota ta zostanie potrącona z należnego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych.
4. Kary określone w ust. 3 podlegają sumowaniu.
5. Jeżeli na skutek zaniechań, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu wysokość powstałej szkody przewyższa wartość przewidzianych umową kar, Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.
6. Wysokość kary umownej określana jest każdorazowo po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego przez Udzielającego Zamówienia.
7. Za szkody powstałe w majątku trwałym związane z użytkowaniem niezgodnym z przeznaczeniem powierzonego sprzętu, aparatury i pomieszczeń z winy Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia obciąży pełną kwotą Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu Udzielającemu Zamówienie kwoty będącej równowartością szkody powstałej z tego tytułu.

§ 13

1. Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienia fakturę za wykonane usługi w terminie do 7 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego.
2. Należność zostanie wpłacona na wskazane konto bankowe Przyjmującego Zamówienie w terminie 30 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury do Sekcji Realizacji Umów Cywilno-Prawnych Szpitala za miesiąc poprzedni. Za dzień zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
3. Faktura powinna zawierać:
 - a) pełną nazwę Przyjmującego Zamówienia,
 - b) wartość należności,
 - c) Załącznik nr 1 do umowy potwierdzony przez Ordynatora/Koordinatora Oddziału Klinicznego dotyczący wykonania czynności określonych umową, harmonogram pełnionych dyżurów w danym miesiącu oraz ich terminy,

- d) ponadto faktura musi zawierać datę wystawienia, pieczęć działalności gospodarczej z numerem REGON, pełną nazwę i numer rachunku bankowego oraz własnoręczny podpis wystawcy.
4. Udzielający Zamówienia ma prawo wstrzymać wypłatę należności w przypadku niewywiązywania się Przyjmującego Zamówienia z warunków umowy, błędnego wystawienia faktury o której mowa w § 13, lub nieudokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, do czasu prawidłowego wykonywania umowy lub uzupełnienia przez Przyjmującego Zamówienia braków formalnych.
 5. W przypadku, o którym mowa wyżej obowiązek poinformowania ciąży na Udzielającym Zamówienia.
 6. Przyjmujący Zamówienia oświadcza, że wskazany na rachunku numer konta bankowego, na który dokonywany będzie przelew, został zgłoszony do Naczelnika Urzędu Skarbowego.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych oraz z Urzędem Skarbowym z tytułu należnych składek i podatków.

§ 15

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
 - 1) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią, nie uzyskawszy na to zgody Udzielającego Zamówienia,
 - 2) Przyjmujący Zamówienie nie wypełnia któregokolwiek z warunków umowy lub wadliwie ją wykonuje, a w szczególności: ogranicza dostępność świadczeń lub zawęża ich zakres, z zastrzeżeniem § 8 ust. 3.
 - 3) nie udokumentowanie w ciągu 10 dni od podpisania niniejszej umowy zawarcia przez Przyjmującego Zamówienia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
 - 4) Przyjmujący Zamówienie dopuścił się umyślnego przestępstwa uniemożliwiającego dalsze wykonywanie umowy; naruszenie prawa musi być stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu lub być oczywiste,
 - 5) Przyjmujący Zamówienie został pozbawiony prawa wykonywania zawodu albo zawieszony w prawie wykonywania zawodu lub ograniczony w wykonywaniu określonych czynności objętych umową.
2. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wypłacenia mu przez Udzielającego Zamówienia należności za okres dłuższy niż dwa pełne okresy płatności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wygaśnięcia umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia w przedmiocie niniejszego kontraktu.

§ 16

Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w szczególności w przypadkach:

- 1) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową;
- 2) trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienia umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy;
- 3) zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych;
- 4) zmian statutowych spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej;
- 5) zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń;
- 6) wprowadzenia stanu epidemicznego, epidemii i stanów nadzwyczajnych o których mowa w art. 228 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, skutkujących zmianami w funkcjonowaniu Udzielającego Zamówienia.

§ 17

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
 - 2) w terminie ustalonym w porozumieniu stron.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony dopuszczają zmianę lub wprowadzenie nowych postanowień do umowy tylko, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy (np. zmiany zasad rozliczeń z NFZ, zmniejszenie lub zwiększenie kontraktu z NFZ, itp.).
4. Spory mogące wynikać z niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.

§ 18

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej i innych obowiązujących przepisów prawnych.

§ 19

Umowa została zawarta na czas określony od r. do r.

§ 20

Przyjmujący Zamówienia oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie przez Udzielającego Zamówienia w celach niezbędnych związanych z realizacją niniejszej umowy, udostępnionych danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

§ 21

Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie, nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia medycznego w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Przyjmującego Zamówienie potrzebuje natychmiastowego udzielenia takich świadczeń ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

§ 22

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

UZGODNIONO:

1. Pod względem prawnym

.....
Podpis Radcy Prawnego

2. Pod względem zabezpieczenia finansowego

.....
Podpis Głównego Księgowego

Sporządził:

KIEROWNIK SEKCJI UMÓW CYWILNO-PRAWNYCH
WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA ZASOBAMI LUDZKIMI
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

mgr Katarzyna KACZMAREK


RADCA PRAWNY
AGNIESZKA TOCZKO
Bd-859

ZESTAWIENIE ILOŚCI GODZIN UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

W

za miesiąc r.

l.p.	Godziny dyżurów			podpis
	Od	Do	Liczba godzin	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
RAZEM				

.....
Podpis przyjmującego zamówienia.....
Podpis Ordynatora/Koordynatora Oddziału
Klinicznego