

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 rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000007548; NIP 554-031-25-10; REGON 090538318, który reprezentuje:

.....
zwanym dalej **Udzielający Zamówienia**

a

.....

prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod nazwą:

.....
z siedzibą przy ul.,
wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
NIP:, **REGON:**

zwaną dalej **Przyjmujący Zamówienie**

*Niniejsza umowa jest rezultatem postępowania konkursowego nr z dn. r.
przeprowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.), oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2021.1285 z późn. zm.)*

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania stacjonarnych świadczeń zdrowotnych przez, w normalnej ordynacji oddziału, w wymiarze miesięcznie.
2. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych jest 10. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy.
3. Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następować w szczególności zgodnie z warunkami i zasadami zawartymi w Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu.....
4. Nadzór nad świadczeniami określonymi w ust. 1 oraz kontrolę poprawności ich wykonywania sprawuje
5. Świadczenia zdrowotne określone w §1 ust. 1 realizowane będą w dni powszednie, od poniedziałku do piątku, zgodnie z zapotrzebowaniem na podstawie indywidualnego harmonogramu zatwierdzonego przez Komendanta Szpitala Klinicznego lub osobę przez niego upoważnioną przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, z zastrzeżeniem, iż w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, epidemii i stanów nadzwyczajnych o których mowa w art. 228 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, Udzielający Zamówienia może dokonać zmian, stosownie do potrzeb.
6. Harmonogram ustalany będzie na n/w zasadach:
 - 1) Przyjmujący Zamówienie ustalać będzie harmonogram na każdy miesiąc kalendarzowy z10. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ, uwzględniając potrzeby Udzielającego Zamówienia oraz ciągłość i kompleksowość udzielania świadczeń zdrowotnych; brak ustalonego 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 Klinicznego lub Zastępca Komendanta Szpitala Klinicznego;
 - 3) Przyjmujący Zamówienie będzie przekazywał podpisany 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 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.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem, z wyłączeniem wypadków losowych spowodowanych siłą wyższą, o czym niezwłocznie jest zobowiązany powiadomić
8. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie umowy, zwłaszcza w zakresie określonym w indywidualnym harmonogramie.
9. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego Zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim, o ile na czas tej niezdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie wskaże zastępstwo na zasadach określonych w § 6 ust. 2 umowy.
10. 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.

§ 2

1. Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie nieodpłatnie lokal oraz pełny dostęp do nieodpłatnego używania wszelkich środków (w tym pełnej dokumentacji pacjentów), urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury) znajdujących się na terenie Udzielającego Zamówienia, niezbędnych do wykonywania prawidłowej działalności w udzielaniu świadczeń medycznych określonych w umowie.
2. 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.
3. 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.
4. Nadto Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość wykonywania badań diagnostycznych, niezbędnych do prawidłowego leczenia pacjentów oraz w razie możliwości korzystanie z pomocy pielęgniarskiej niezbędnej do realizacji niniejszej umowy.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utylizacji odpadów wytworzonych przez Przyjmującego Zamówienie w związku z wykonywaniem przedmiotowej umowy.

§ 3

1. W ramach realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie w szczególności zobowiązuje się do:
 - 1) diagnozowania pacjentów – badania podmiotowe i przedmiotowe;
 - 2) wydawania zaleceń pielęgnacyjnych, diagnostycznych i terapeutycznych
 - 3) wykonywania lekarskich zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych;
 - 4) prowadzenia obserwacji stanu pacjentów powierzonych swojej opiece i oceny postępu leczenia;
 - 5) stosowania w świadczeniu usług zdrowotnych typu i rodzaju postępowania diagnostyczno-terapeutycznego wypracowanego w danej komórce organizacyjnej;
 - 6) wystawiania orzeczeń lekarskich;
 - 7) informowania pacjentów i osób przez nich wskazanych o stanie zdrowia i proponowanym postępowaniu diagnostycznym i terapeutycznym;
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się:
 - 1) wykonywać specjalistyczne świadczenia zdrowotne dla pacjentów Udzielającego Zamówienia w ilości i zakresie uzgodnionym z,
 - 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,
 - 4) udzielać konsultacji lekarskich na wniosek lekarzy zatrudnionych w jednostkach i komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia,
 - 5) 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,
 - 6) starannie prowadzić historię choroby pacjentów korzystających ze świadczeń,

- 7) kierować pacjentów na badania diagnostyczne wyłącznie do placówek diagnostycznych wskazanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - 8) wykonywać zlecone obowiązki zgodnie ze stanem wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej,
 - 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 Zamówienie w celu realizacji niniejszej umowy
 - 11) uczestniczyć w obchodach oraz naradach lekarskich wg zasad przyjętych w danej jednostce organizacyjnej;
 - 12) dbać o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, jak również osób trzecich i nie rozpowszechniać jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszać dobre imię Udzielającego Zamówienie
 - 13) informować Udzielającego Zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach dostrzeżonych w trakcie wykonywania umowy;
 - 14) przestrzegać przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta;
 - 15) nosić identyfikator zawierający imię i nazwisko oraz pełnią funkcję, zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie;
 - 16) zachować w tajemnicy postanowienia niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych, w których posiadanie wszedł w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji umowy.
3. 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.
4. Rażące lub trzykrotne naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie któregośkolwiek z obowiązków wymienionych w § 3 stanowić może przyczynę rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia bez okresu wypowiedzenia.

§ 4

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.

§ 5

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów w zakresie wyszczególnionym w § 1, będące przedmiotem niniejszej umowy, powinno być zgodne z aktualnymi wskazaniami wiedzy medycznej i umiejętnościami lekarskimi w tej dziedzinie, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób zgodnie z zasadami etyki zawodowej, obowiązującymi przepisami prawa oraz zarządzeniami Prezesa NFZ.
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.
3. Stwierdzenie braku odpowiednich kwalifikacji u Przyjmującego Zamówienie udzielającego świadczeń zdrowotnych uprawnia Udzielającego Zamówienia do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim z zastrzeżeniem zapisów niniejszego paragrafu.
2. W przypadku udokumentowanej niemożności osobistego udzielania świadczeń (choroba lub inna obiektywna przeszkoda), o których mowa w § 1 ust. 1, Przyjmujący Zamówienie zapewni udzielanie świadczeń zdrowotnych przez inne osoby o odpowiednich kwalifikacjach wymaganych prawem, przez okres nie dłuższy niż do ustania

przyczyny nieobecności. Na ustanowienie zastępcy Przyjmujący Zamówienie musi uzyskać pisemną zgodę Komendanta Szpitala Klinicznego.

3. W przypadku, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, należność za wykonane świadczenia wypłacona zostanie Przyjmującemu Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie dokonuje samodzielnie rozliczeń z osobą, o której mowa w ust. 2, za wykonane przez nią świadczenia.
4. Odpowiedzialność za szkody wywołane działaniem osoby zastępującej Przyjmującego Zamówienie, ponosi Przyjmujący Zamówienie.
5. W przypadku niewykonywania osobiście przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń objętych umową wynagrodzenie, o którym mowa w § 10, ulegnie stosunkowemu obniżeniu za wyjątkiem sytuacji określonych w § 6 ust. 2.

§ 7

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.
4. Przyjmujący Zamówienie po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Komendanta Szpitala Klinicznego może czasowo zaprzestać realizacji umowy (tzw. zawieszenie realizacji umowy) w terminach i wymiarze uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia, nie więcej niż **24 dni** robocze w roku, z zastrzeżeniem, że jednorazowy okres zawieszenia nie może trwać dłużej niż następujące po sobie kolejno 14 dni kalendarzowe. W przypadku realizacji umowy w okresie krótszym niż rok, przysługuje proporcjonalna ilość dni w stosunku do n/12.
5. Przyjmującemu Zamówienie w czasie zawieszenia realizacji umowy, o którym mowa w ust. 4, nie przysługuje wynagrodzenie.
6. W przypadku chęci zawieszenia realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poinformowania Udzielającego Zamówienia o swojej planowanej nieobecności, z minimalnym 7-dniowym wyprzedzeniem oraz uzyskania zgody Komendanta Szpitala Klinicznego w tym zakresie.

§ 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, bez potrzeby składania odrębnego oświadczenia woli o rozwiązaniu umowy.

§ 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 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 może spowodować 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:
.....
2. Należność z tytułu realizacji umowy przekazywana będzie na konto bankowe Przyjmującego Zamówienie, które wskaże on na fakturze, o której mowa w § 12.
3. W razie nie wykonania przez Przyjmującego Zamówienie wymiaru udzielania świadczeń, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, Przyjmujący Zamówienie obniży należne wynagrodzenie za każdą nieprzepracowaną godzinę. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie zgodnie ustalają, że stawka za jedną nieprzepracowaną godzinę wynosi zł brutto (słownie:).
4. 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. 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 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 Zamówienie,
 - b) wartość należności,
 - c) **Załącznik nr 1** do umowy, potwierdzony przez, dotyczący wykonania czynności określonych umową,
 - 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 Zamówienie z warunków umowy, błędnego wystawienia faktury, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu lub nieudokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, do czasu prawidłowego wykonywania umowy lub uzupełnienia przez Przyjmującego Zamówienie braków formalnych.
5. W przypadku, o którym mowa wyżej obowiązek poinformowania ciąży na Udzielającym Zamówienia.

§ 13

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

§ 14

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. 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;
 - 2) za nieusprawiedliwioną nieobecność – kwotę 500,00 zł za każdy dzień nieobecności;
 - 3) za nieusprawiedliwione spóźnienie – kwotę 100,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia.
3. Kary określone w ust. 2 podlegają sumowaniu.
4. Wysokość kary umownej określana jest każdorazowo po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego przez Udzielającego Zamówienia.
5. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do potrącenia z należnego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia o kwotę będącą równowartością nałożonych kar, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją rzeczywiście wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie.

§ 15

Umowa została zawarta na czas określony od r. do

§ 16

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 Zamówienie 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.

§ 17

1. Udzielający Zamówienia może rozwiązać 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 np. brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy;
 - 3) zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienie 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.
2. Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać umowę z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, wyłącznie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, a które uniemożliwiają Przyjmującemu Zamówienie realizację niniejszej umowy tj.:
- 1) przewlekła lub ciężka choroba Przyjmującego Zamówienie, albo najbliższego członka rodziny Przyjmującego Zamówienie,
 - 2) zmiana miejsca zamieszkania Przyjmującego Zamówienie poza teren województwa Kujawsko-Pomorskiego.

§ 18

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem okresu, na który została zawarta,
 - 2) w terminie ustalonym w porozumieniu stron,
 - 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, zgodnie z § 16 i § 17 umowy.
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 wyniknąć z niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.

§ 19

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego, w tym Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej i innych obowiązujących przepisów prawnych.

§ 20

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie realizacji umowy o udzielenie świadczeń w ramach umów zawartych przez Udzielającego Zamawiającego z NFZ, udzielenia pełnych i rzetelnych informacji dotyczących wykonania przedmiotu umowy oraz przedłożenia na żądanie kontrolujących odpowiednich dokumentów

§ 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.

.....

.....

ZESTAWIENIE ILOŚCI GODZIN UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

za miesiąc r.

przez lek.

l.p.	Godziny		
	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

