

## Umowa nr .././....

### o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie opieki lekarskiej

zawarta w dniu ..... r. roku w Pucku pomiędzy:

**SZPITAL PUCKI Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Pucku przy ul. 1-Go Maja 13A, 84-100 Puck, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Gdańsk – Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000462529, kapitał zakładowy: 20.133.000,00 zł, posiadająca numer REGON: 000308229 oraz numer NIP 5871700418, zwaną w dalszej części umowy „Szpitalem” lub „Udzielającym zamówienia”, reprezentowany przez: **Bartosza Bartoszewicz – Prezesa Zarządu****

a

**Panią/Panem** ..... prowadzącym/prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą „.....” pod adresem: ..-....., ul. ...., posiadającym/posiadającą numer NIP: ....., REGON:....., posiadającą/cym prawo wykonywania zawodu o numerze: ....., zwanym dalej w umowie „**Lekarzem**” lub „**Przyjmującym Zamówienie**”

zwane dalej wspólnie „**Stronami**” lub „**Strony**”

Na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) w wyniku wyboru oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w drodze konkursu ofert prowadzonego w trybie i na zasadach określonych przepisami art. 26 powołanej ustawy, Strony zawierają umowę o następującej treści:

### § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. **Szpital** zamawia, a **Lekarz** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w systemie całodobowego zabezpieczenia opieki medycznej w ramach świadczeń szpitalnych, ambulatoryjnych, świadczeń zdrowotnych oraz pełnienie dyżurów medycznych dla zapewnienia ciągłości opieki nad pacjentami **Szpitala**, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, zasadami współczesnej wiedzy medycznej, obowiązującymi procedurami i standardami medycznymi, zasadami etyki zawodowej, w siedzibie **Udzielającego zamówienia**, komórkach organizacyjnych **Szpitala**, w szczególności polegające na:
  - a. udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej w Oddziale Chirurgii Ogólnej Szpitala Puckiego sp. z o. o.,
  - b. kwalifikowania i przygotowywania pacjentów do zabiegów,
  - c. samodzielnego przeprowadzania zabiegów oraz asystowania przy zabiegach,
  - d. sprawowania opieki nad pacjentami **Szpitala** do momentu wypisania oraz kontynuacja opieki w ramach świadczeń ambulatoryjnych,
  - e. prowadzenie procesu diagnostyczno-leczniczego hospitalizowanych pacjentów,
  - f. zlecenie badań diagnostycznych niezbędnych do prawidłowego leczenia,

- g. ordynacja leczenia farmakologicznego w oparciu o receptariusz obowiązujący w **Szpitalu** oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - h. pełnieniu dyżurów medycznych w komórkach organizacyjnych **Szpitala**, według ustalonego pomiędzy **Stronami** harmonogramu,
  - i. prowadzenie konsultacji specjalistycznych w innych Oddziałach **Szpitala**, w tym w ramach konsyliów lekarskich,
  - j. obowiązku zapewnienia zastępstwa osoby o porównywalnych kwalifikacjach w razie braku możliwości zgłoszenia się do pracy zgodnie z harmonogramem ustalonym przez **Strony**,
  - k. udzielaniu świadczeń zdrowotnych pacjentom **Szpitala** zgodnie z wymogami bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1516 z późn. zm.) m.in. badaniu stanu zdrowia, rozpoznawaniu chorób i zapobieganiu im, leczeniu i rehabilitacji chorych, udzielaniu porad lekarskich, wydawaniu opinii i orzeczeń lekarskich, oraz przeprowadzaniu wszelkich innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub innych bezwzględnie obowiązujących przepisów regulujących zasady ich wykonywania;
  - l. rzetelnym prowadzeniu dokumentacji medycznej, zarówno w systemach informatycznych **Szpitala**, jak i w formie papierowej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z przepisami prawa i wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1545 z późn. zm.), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1304 z późn. zm.) i wszelkich innych przepisów prawa regulujących prowadzenie dokumentacji medycznej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą;
  - m. wykonywaniu innych czynności wynikających z przepisów wewnętrznych **Szpitala** i ich przestrzeganiu, w szczególności zarządzeń obowiązujących w **Szpitalu**, Regulaminu Organizacyjnego Szpitala, Aktu Założycielskiego Szpitala, a związanych z przedmiotem niniejszej umowy.
2. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy i warunków realizacji świadczeń zdrowotnych został określony w ofercie Przyjmującego zamówienie (formularz ofertowy), "Szczegółowym opisie zamówienia i warunkach konkursu ofert" oraz "Zakresie obowiązków lekarza" stanowiących integralną część niniejszej umowy w formie Załączników Nr odpowiednio 1, 2, 3 do Umowy.

3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w niniejszej umowie i załącznikach, udzielane będą przez **Lekarza** w obrębie działania **Szpitala**, w pomieszczeniach komórek organizacyjnych **Szpitala**, udostępnionych **Przyjmującemu Zamówienie** nieodpłatnie przy użyciu nieodpłatnie udostępnionego sprzętu medycznego, wyrobów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych znajdujących się na terenie **Szpitala**, niezbędnych do prawidłowej realizacji umowy, stanowiących własność **Udzielającego Zamówienia**.
4. Korzystanie przez **Przyjmującego Zamówienie** z mienia wymienionego w ust. 3 niniejszego paragrafu odbywać się będzie jedynie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, na rzecz pacjentów **Udzielającego Zamówienia**.
5. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia bezpłatnie używanego mienia, aparatury medycznej, wyrobów medycznych, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych i pomieszczeń przez **Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia** obciąży **Lekarza** pełną kwotą wartości zniszczonego lub uszkodzonego mienia, aparatury medycznej, wyrobów medycznych, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych i pomieszczeń. **Udzielający Zamówienia** dochodząc zwrotu zniszczonego lub uszkodzonego mienia wystawi notę księgową obciążając **Przyjmującego Zamówienie** (nota obciążeniowa) ze wskazaniem tytułu obciążenia wraz dokumentacją potwierdzającą zaistniałe okoliczności i terminem zapłaty. Jeżeli **Przyjmujący Zamówienie** uchybi wskazanemu w notie obciążeniowej terminowi zapłaty, **Szpital** zastrzega sobie prawo potrącenia należnych i wymagalnych kosztów z wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującemu Zamówienie**, do czego **Przyjmujący Zamówienie** upoważnia **Szpital**.
6. Konserwacja i naprawa mienia, aparatury medycznej, wyrobów medycznych, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych i pomieszczeń wynikająca ze zwykłej eksploatacji odbywa się na koszt **Udzielającego Zamówienia** i jest realizowana przez **Udzielającego Zamówienia**.
7. W przypadku stwierdzenia uszkodzenia lub awarii mienia, aparatury medycznej, wyrobów medycznych, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych i pomieszczeń **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie poinformować o tym fakcie **Udzielającego Zamówienia**.
8. **Przyjmujący Zamówienie** nie ponosi odpowiedzialności za zużycie mienia, aparatury medycznej, wyrobów medycznych, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych i pomieszczeń będące następstwem prawidłowego ich używania oraz wynikającego z udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom **Szpitala**.

## § 2 OŚWIADCZENIA LEKARZA

1. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że:

- a. posiada wymagane prawem uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym określone w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1516 z późn. zm.) oraz prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
- b. zapoznał się ze "Szczegółowym opisem zamówienia i warunków konkursu ofert";
- c. zapozna się i będzie przestrzegać z przepisami wewnętrznymi **Szpitala**, obowiązującymi zarządzeniami, procedurami, standardem jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, regulaminami, Regulaminem Organizacyjnym Szpitala, Aktem Założycielskim Szpitala oraz przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym polityką bezpieczeństwa informacji obowiązującą w **Szpitalu**,
- d. zgodnie z jego wiedzą nie zostało wszczęte, ani nie toczy się w państwach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie Przyjmującego Zamówienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie został on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów,
- e. znane są jemu wszystkie szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, w tym określone przez NFZ,
- f. nie jest związany z **Udzielającym Zamówienie** żadnym innym stosunkiem prawnym, w szczególności nie jest jego pracownikiem,
- g. prowadzi działalność gospodarczą w ramach indywidualnej (specjalistycznej) praktyki lekarskiej i z tego tytułu obowiązany jest indywidualnie obliczać, rozliczać i przekazywać do Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz innych powołanych do tego organów i urzędów wszelkie podatki i opłaty, w szczególności związane z uzyskiwanym na podstawie niniejszej Umowy wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz ponosi wyłączną i pełną odpowiedzialność w tym zakresie,
- h. posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody, które może wyrządzić przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych bądź wykonywaniu zawodu lekarza.

### § 3 OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

#### 1. **Lekarz** zobowiązuje się do:

- 1) udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych ze Szpitalem, przy czym maksymalna ilość godzin będzie wynosiła ..... oraz maksymalna ilość godzin dyżurów medycznych będzie wynosiła..... godzin,
- 2) do udzielania wszystkich świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnym stanem i postępowaniem wiedzy medycznej, sztuki medycznej, zasadami etyki zawodowej, należyłą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta oraz

wszelkimi standardami jakości oraz procedurami obowiązującymi u **Udzielającego Zamówienie**,

- 3) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1516 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1545 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) oraz wszelkimi innymi bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom,
- 4) nieoddalania się z miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych bez uprzedniego przekazania pacjenta/pacjentów oraz raportu o stanie pacjenta/pacjentów podlegających jego opiece,
- 5) do samodzielnego i bezpośredniego (osobistego) udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy oraz zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania tych świadczeń,
- 6) niezwłocznego zawiadamiania Ordynatora Oddziału lub Dyrektora ds. medycznych lub osobę przez nich upoważnioną z właściwej komórki organizacyjnej **Szpitala** o każdym przypadku niestawiennictwa na dyżurze osoby mającej przejąć zmianę **Przyjmującego Zamówienie**, oraz ma obowiązek pozostać w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez **Szpital**,
- 7) zdania raportu po zakończeniu udzielania świadczeń zdrowotnych w danym dniu, w szczególności po zakończonym dyżurze poprzez przekazanie wszelkich istotnych informacji osobie przejmującej obowiązki **Lekarza**,
- 8) korzystania z mienia **Udzielającego Zamówienie**, ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z jego przeznaczeniem i instrukcją użytkowania, z należytą starannością i uzasadnioną optymalizacją kosztów, a w przypadku stwierdzenia wady lub awarii lub innej nieprawidłowości, czy niewłaściwej jakości pracy wyrobu medycznego natychmiast zawiadomić **Udzielającego Zamówienia** o zaistniałych okolicznościach,
- 9) podwyższania swoich kwalifikacji zawodowych poprzez samokształcenie oraz uczestniczenie w szkoleniach i kursach - na własny koszt,
- 10) do systematycznego i rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz kodowania procedur i współdziałaniu w prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej (również w formie elektronicznej), do której to dokumentacji dostęp zapewnia **Szpital**, w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, w sposób zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, a nadto do prowadzenia innych sprawozdań i dokumentacji na żądanie **Szpitala**;

- 11) do udzielania świadczeń zdrowotnych w odzieży ochronnej i obuwiu roboczym odpowiadającym wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa w zakresie standardów i wymogów odzieży w podmiotach leczniczych jakim jest **Szpital**;
- 12) współpracowania z personelem **Szpitala** oraz uwzględniania przy realizacji niniejszej umowy merytorycznych wskazówek i zaleceń personelu **Udzielającego Zamówienia** tj. Dyrektora ds. medycznych, jego zastępców, Ordynatorów oraz innych lekarzy i pielęgniarki, które nie mają charakteru poleceń pracowniczych, a związane mogą być wyłącznie z zapewnieniem prawidłowej opieki medycznej nad pacjentami;
- 13) przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w przypadku zdarzeń losowych, uniemożliwiających **Przyjmującemu Zamówienie** udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, zawiadamiać niezwłocznie **Szpital** o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem przyczyn takiej sytuacji;
- 14) zawiadamiania Ordynatora właściwego Oddziału lub Dyrektora ds. medycznych o jakiegokolwiek niesprawności sprzętu, aparatury medycznej, i urządzeń, które mogłyby spowodować negatywne następstwa u pacjentów **Szpitala** w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
- 15) uczestniczenia w przygotowaniu osób do wykonywania zawodów medycznych i kształceniu osób wykonujących zawody medyczne;
- 16) udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ustalonym przez **Szpital**, w zawartej przez niego umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz pozostałych umowach zawartych z innymi podmiotami;
- 17) brania udziału w pracach komisji i zespołów powołanych przez **Szpital**;
- 18) brania, w miarę możliwości i po wcześniejszym uzgodnieniu dogodnego terminu, udziału w nieodpłatnych szkoleniach prowadzonych na rzecz personelu **Szpitala** – za udział w szkoleniu nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie;
- 19) współpracy ze **Szpitaliem** przy sporządzaniu wyjaśnień, pism lub odpowiedzi do Narodowego Funduszu Zdrowia bądź innych organów państwa, sądów, prokuratur, pacjentów oraz wszelkich innych instytucji publicznych w zakresie kompetencji lub uprawnień wymienionych podmiotów, o ile przedmiotem zainteresowania tych podmiotów będą udzielane świadczenia zdrowotne przez **Lekarza** lub sporządzona dokumentacja medyczna w **Szpitalu**;
- 20) posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia stwierdzającego zdolność do realizowania przedmiotu umowy oraz legitymowania się aktualnym orzeczeniem lekarskim o stanie zdrowia stwierdzającym zdolność do wykonywania zadań określonych umową przez cały okres jej obowiązywania;
- 21) przedłożenia **Szpitalowi** przed zawarciem niniejszej umowy informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu

narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, a także oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, a w przypadku lekarza posiadającego obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska dodatkowo informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej, zgodnie z art. 21 ust. 3-8 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560);

22) przestrzegania w związku z realizacją umowy:

- a) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
- b) zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
- c) przepisów określających prawa pacjenta,
- d) przepisów bhp i ppoż.,
- e) przepisów o ochronie informacji obowiązujących w **Szpitalu**,
- f) przepisów prawnych obowiązujących na terenie **Szpitala**, w tym zawartych w zarządzeniach kierownika Szpitala oraz Regulaminie Organizacyjnym i kodeksie etyki.

2. **Strony** na podstawie pisemnego porozumienia mogą zwiększyć ilość godzin do udzielania świadczeń zdrowotnych przez **Lekarza** w danym miesiącu, jeżeli będzie to spowodowane koniecznością zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, których nie można było przewidzieć w dniu zawarcia umowy, lecz nie więcej niż łącznie o 50% w danym miesiącu kalendarzowym, z zastrzeżeniem § 7.
3. Dokumentacja medyczna sporządzana przez **Lekarza** stanowi własność **Szpitala**, a jej udostępnianie może nastąpić zgodnie z procedurami obowiązującymi w tym zakresie u **Udzielającego Zamówienie**, z uwzględnieniem ust. 4.
4. **Lekarz** udostępnia dokumentację medyczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1545 z późn. zm.), zgodnie z procedurą obowiązującą u **Udzielającego Zamówienia**.

#### § 4 KLAUZULA POUFNOŚCI

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich Informacji Poufnych **Szpitala** otrzymanych lub uzyskanych przez **Przyjmującego zamówienie** w związku z realizacją umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **Przyjmującego zamówienie** na rzecz **Szpitala**.
2. Przez Informacje Poufne o których mowa w ust. 1 powyżej rozumie się w szczególności powzięte w jakikolwiek sposób i w jakiegokolwiek formie, w tym w trakcie i w związku ze

stosunkiem umownym łączącym **Przyjmującego zamówienie** ze **Szpitałem** nieujawnione do wiadomości publicznej informacje i dane dotyczące:

- a. wynagrodzenia, w tym premii i wszelkiego rodzaju dodatków, świadczeń uzyskiwanych przez osoby zatrudnione w **Szpitalu** oraz ich warunków zatrudnienia, a także wynagrodzenia oraz warunków wykonywania na rzecz **Szpitala** czynności przez osoby, z którymi **Szpital** zawarł umowy cywilnoprawne,
- b. kontrahentów **Szpitala**, ich danych osobowych, operacji, procesów, planów, praw własności intelektualnej, know – how, spraw biznesowych, spraw handlowych, rodzinnych, ekonomicznych, technicznych, technologicznych, informatycznych, operacyjnych, w tym struktury kontrahentów będących osobami prawnymi i ich powiązań z innymi podmiotami, w tym personalnych, operacyjnych, wykonawczych, kosztowych, produkcyjnych oraz wszelkich innych informacji uzyskanych przez **Przyjmującego zamówienie** w związku z łączącą go umową ze **Szpitałem**,
- c. operacji, procesów, planów, praw własności intelektualnej, know – how, spraw biznesowych, spraw handlowych, rodzinnych, ekonomicznych, technicznych, technologicznych, informatycznych, operacyjnych **Szpitala** w tym jego struktury i powiązań z innymi podmiotami, w tym personalnych, operacyjnych, wykonawczych, kosztowych, produkcyjnych oraz wszelkich innych informacji uzyskanych przez **Przyjmującego zamówienie** w związku z łączącą go umową ze **Szpitałem**,
- d. posiadanych przez **Szpital** lub kontrahentów składników majątkowych, ich sytuacji finansowej oraz planów rozwojowych, w tym w zakresie współpracy z podmiotami trzecimi, które to plany nie zostały podane do publicznej wiadomości,
- e. wszelkich danych bankowych, handlowych i sprzedażowych **Szpitala** i jego kontrahentów, związanych lub nie z wykonywaną przez nich działalnością gospodarczą lub zawodową,
- f. danych zawartych w eksploatowanym przez **Szpital** systemach informatycznych, zwłaszcza danych osobowych zawartych w tych systemach, oraz szczegółowych danych dotyczących oprogramowania eksploatowanego przez **Szpital**,
- g. danych osobowych i informacji związanych pośrednio lub bezpośrednio z udzielaniem wszelkiego rodzaju świadczeń zdrowotnych pacjentom **Szpitala**, osób przez nich upoważnianych, opiekunów pacjentów i innych osób które dane się przetwarza w zakresie świadczeń zdrowotnych, w szczególności obejmujących dane dotyczące ich stanu zdrowia, udzielanych świadczeń zdrowotnych, procedur medycznych, sporządzanej dokumentacji medycznej lub podawanych produktów leczniczych, w zakresie odpowiadającym co najmniej obowiązkowi zachowania w tajemnicy tych informacji na podstawie bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa,
- h. wszelkie niewymienione wyżej informacje, których ujawnienie mogłoby narazić **Szpital**, jego pacjentów lub kontrahentów na szkodę lub/i stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w

rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.  
nieuczciwej konkurencji.

o zwalczaniu

3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykorzystania Informacji Poufnych wyłącznie w celu wykonywania obowiązków wynikających z umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych. W razie jakichkolwiek wątpliwości, co do tego, czy dana informacja jest informacją poufną, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie zwrócić się o rozstrzygnięcie tej kwestii do **Szpitala**.
4. Zobowiązanie do zachowania Informacji Poufnych w tajemnicy obejmuje w szczególności obowiązek:
  - a. ochrony Informacji Poufnych przed ujawnieniem z najwyższą starannością,
  - b. wykorzystywania Informacji Poufnych wyłącznie w celu wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w **Szpitalu** i tylko w niezbędnym zakresie,
  - c. nieprzekazywania żadnych Informacji Poufnych osobom trzecim, za wyjątkiem sytuacji, w której bezwzględnie obowiązujący przepis prawa wymaga lub uprawnia do ujawnienia takiej informacji bądź uprzedniego, wyraźnego upoważnienia **Przyjmującego zamówienie** na piśmie (pod rygorem nieważności) przez **Szpital** do ujawnienia Informacji Poufnej innymi osobom.
5. Nie stanowi naruszenia obowiązku zachowania w tajemnicy Informacji Poufnej/ych ujawnienie dokonane zgodnie z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym na wniosek lub wezwanie uprawnionych sądów lub organów, w zakresie i w granicach dozwolonych prawem, na podstawie postanowienia lub wezwania sądu lub organów ścigania lub decyzji administracyjnej. Przed ujawnieniem informacji zgodnie ze zdaniem poprzednim, **Przyjmujący zamówienie** powiadomi **Szpital** o otrzymaniu takiego wniosku lub wezwania, określając formę i cel ujawnienia, chyba że przekazanie takiej wiadomości jest zabronione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Zabronione jest wynoszenie nośników Informacji Poufnych znajdujących się w **Szpitalu**. Zabronione jest udostępnianie w jakiejkolwiek formie osobom nieupoważnionym nośników Informacji Poufnych. Sporządzenie kopii Informacji Poufnych w celach innych niż wynikających z umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych wymaga zawsze wyraźnej, uprzedniej zgody **Szpitala**. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zwrotu takich kopii na żądanie **Szpitala**.
7. W dniu rozwiązania lub wygaśnięcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zwrotu wszelkiej dokumentacji dotyczącej, w sposób pośredni lub bezpośredni, Informacji Poufnych, jak również wszelkich odpisów, wypisów, kopii tej dokumentacji oraz zapisów związanych w jakikolwiek sposób z Informacją Poufną utrwalonych na nośnikach elektronicznych.

8. **Przyjmujący zamówienie** jest świadomy, iż naruszenie obowiązku zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych w czasie trwania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowić będzie **naruszenie obowiązków umownych oraz może** narażać **Szpital** na poważną szkodę majątkową. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje do wiadomości, że naruszenie obowiązku zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych może stanowić podstawę do rozwiązania niniejszej umowy za wypowiedzeniem, a w przypadkach rażącego naruszenia tego obowiązków również ze skutkiem natychmiastowym.
9. **Strony** ustalają, iż obowiązek zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych obowiązywać będzie w czasie obowiązywania niniejszej umowy oraz w okresie 5 lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić **Szpitalowi** karę umową w wysokości 100 000 złotych (słownie: sto tysięcy złotych) za każdy przypadek ujawnienia osobie lub podmiotowi trzeciemu przez **Przyjmującego zamówienie** Informacji Poufnej/ych w okresie, o którym mowa w ust. 9, za wyjątkiem sytuacji, w której bezwzględnie obowiązujący przepis prawa wymagał ujawnienia takiej informacji lub **Szpital** uprzednio wyraził na to zgodę na piśmie pod rygorem nieważności.
11. Zastrzeżenie kary umownej o której mowa w ust. 10 powyżej nie ogranicza uprawnienia **Szpitala** do dochodzenia od **Przyjmującego zamówienie** odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej. Kara umowna może być dochodzona jedynie w czasie określonym w ust. 9 powyżej.
12. Upływ terminu określonego w ust. 9 nie zwalnia **Przyjmującego zamówienie** od zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych, które to stanowiły jednocześnie tajemnicę zawodową lub służbową lub inną prawnie chronioną tajemnicę, podlegającą ochronie nieujawniania jej osobom trzecim przez bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa w terminach określonych przez te przepisy lub bezterminowo.
13. Informacje Poufne, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w bezwzględnie obowiązujących przepisach prawa lub w niniejszej umowie, mogą zostać ujawnione osobom trzecim w niezbędnym zakresie wyłącznie za uprzednią zgodą **Szpitala**, wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 5 HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Kontrolę nad udzielaniem świadczeń objętych niniejszą umową, w tym dyżurów lekarskich, sprawuje Dyrektor ds. medycznych, z-ca Dyrektora ds. medycznych lub inna upoważniona osoba z właściwej komórki organizacyjnej **Szpitala**.
2. Pełną koordynację nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym dyżurów lekarskich, lub Dyrektor ds. medycznych lub ich zastępcy lub inna upoważniona osoba z ramienia **Szpitala**.

3. Czasem udzielania świadczeń zdrowotnych jest określony indywidualny grafik zgodnie z przyjętą organizacją czasu pracy w danej komórce organizacyjnej **Szpitala** (harmonogram). Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych zostanie uzgodniony z **Lekarzem** do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego dotyczy harmonogram, a o jego ostatecznej treści **Lekarz** zostanie powiadomiony najpóźniej ostatniego dnia miesiąca przed miesiącem, którego dotyczy harmonogram. Jeżeli strony nie ustalą wspólnie harmonogramu do 20 dnia miesiąca, obowiązującego w kolejnym miesiącu, harmonogram na ten miesiąc może narzucić **Szpital**.
4. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych według opracowanego co miesiąc, indywidualnego grafiku świadczonych usług ustalonego przez **Strony** (harmonogramu). Harmonogram godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych może ulec zmianie w przypadku nagłych potrzeb **Szpitala** lub **Lekarza** z uwzględnieniem interesów **Stron**.
5. W sytuacji zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe) **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić o tej okoliczności **Szpital** bądź osobę przez niego upoważnioną.
6. W przypadku wystąpienia innych niż wymienione w ust. 6 niniejszego paragrafu okoliczności niedotyczących **Lekarza** uniemożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do poinformowania o tych okolicznościach **Szpital**, bądź osobę przez niego upoważnioną, z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. **Lekarz** zobowiązuje się do nieopuszczania miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych, do czasu stawienia się osoby przejmującej w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności w sytuacjach, w których konieczne jest zachowanie ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych, które to zmierzają do zapobiegnięcia pogorszenia się lub utracie zdrowia lub życia pacjentów **Szpitala**.

## § 6 ZAKAZ UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ OSOBOM TRZECIM

1. **Przyjmujący Zamówienie** nie może w siedzibie **Szpitala** ani pomieszczeniach do niego należących udzielać jakichkolwiek świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług nie objętych przedmiotem niniejszej umowy na rzecz osób niebędących pacjentami **Udzielającego Zamówienia**, bez zgody **Szpitala** wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W przypadku naruszenia powyższego postanowienia, **Udzielający Zamówienia** obciąży **Przyjmującego Zamówienie** kosztami udzielenia takich świadczeń zdrowotnych poprzez potrącenie kosztów tych świadczeń (wyliczonych zgodnie z obowiązującym u **Udzielającego Zamówienie** cennikiem świadczeń zdrowotnych) z najbliższego przysługującego **Przyjmującemu Zamówienie** wynagrodzenia, do czego **Lekarz** upoważnia **Szpital**.

3. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, iż w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w innych podmiotach leczniczych, udzielanie tych świadczeń nie będzie w żaden negatywny sposób wpływało na należyte i terminowe realizowanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

### **§ 7 ZMIANA WARUNKÓW UMOWY**

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. **Szpital** przewiduje możliwość dokonania zmiany zawartej umowy w przypadku:
  - a. gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
  - b. gdy zmiany są korzystne dla **Udzielającego Zamówienie**;
  - c. gdy nastąpi zmiana warunków finansowania i kontraktowania udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
  - d. konieczności uregulowania kwestii warunków współpracy w przypadku usprawiedliwionej nieobecności;
  - e. zwiększenia zapotrzebowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Okoliczności, o których mowa w ust. 2, są podstawą do wystąpienia każdej ze **Stron** o renegotjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania.

### **§ 8 WYMAGANIA BEZPIECZEŃSTWA**

1. **Lekarz** zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej, spełniającej wymogi Polskich Norm. Koszty utrzymania odzieży roboczej w należytych stanie pokrywa **Lekarz**. Odzież nieodpłatnie zapewnia **Szpital**.
2. **Lekarz** zobowiązany jest posiadać w widocznym miejscu identyfikator, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).
3. **Lekarz** oświadcza, iż posiada aktualne badanie lekarskie oraz zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p. poz., wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy. Koszty badań oraz szkoleń pokrywa **Lekarz**. **Lekarz** zobowiązany jest do dostarczenia kopii posiadanych aktualnych badań lekarskich i zaświadczenia o przeszkoleniu BHP i p.poz przed zawarciem niniejszej umowy oraz do dostarczania w okresie trwania niniejszej umowy aktualnych badań lekarskich i zaświadczeń najpóźniej w dniu utraty przez nie ważności. Kopia orzeczeń lekarskich (w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych) i zaświadczenia o przeszkoleniu BHP i p.poz stanowi odpowiednio załącznik nr 4 i nr 5 do niniejszej umowy.
4. W przypadku niedostarczenia dokumentów wskazanych ust. 3 i w terminach tamże określonych, **Szpital** będzie uprawniony do wstrzymania zapłaty wynagrodzenia **Lekarzowi** do czasu dostarczenia wskazanych powyżej dokumentów, przy czym **Strony** zgodnie oświadczają, iż za ten okres nie będą **Lekarzowi** należne od **Udzielającego zamówienie** jakiegokolwiek odsetki za opóźnienie, w tym w transakcjach handlowych, a w celu uniknięcia wszelkich wątpliwości

oświadczenie poprzedzające należy interpretować jako zwolnienie z długu, co obie **Strony** niniejszej Umowy akceptują.

### § 9 ZASTĘPSTWO PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. **Przyjmujący Zamówienie** w razie niemożności osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, zobowiązany jest za pisemną zgodą **Szpitala** zapewnić zastępstwo i powierzyć wykonywanie swoich obowiązków innemu podmiotowi, który to będzie zastępował **Lekarza** i będzie posiadał kwalifikacje oraz uprawnienia umożliwiające realizację obowiązków **Lekarza** co najmniej w zakresie wynikającym z umowy.
2. W przypadku niezrealizowania obowiązku określonego w ust. 1 **Szpital** ma prawo zorganizować zastępstwo we własnym zakresie na koszt **Przyjmującego zamówienie**.
3. **Szpitalowi** przysługuje prawo pokrycia kosztów zastępstwa, o którym mowa w ust. 2, poprzez potrącenie z wynagrodzenia **Przyjmującemu zamówienie**.
4. Za działania lub zaniechania zastępcy, **Lekarz** odpowiada jak za działania własne, ponosząc pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przez zastępcę **Szpitalowi**.

### § 10 ODPOWIEDZIALNOŚĆ LEKARZA

1. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i skutki udzielanych osobiście świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania. W przypadku orzeczenia o odpowiedzialności odszkodowawczej **Udzielającego Zamówienie** z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania, **Udzielającemu Zamówienie** przysługuje roszczenie regresowe (regres) w stosunku do **Przyjmującego Zamówienie** w przypadku udowodnionej winy **Przyjmującego Zamówienie**.
2. **Przyjmujący Zamówienie** wobec **Udzielającego Zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas realizacji umowy, w tym również z tytułu niewłaściwego lub niedbałego użytkowania mienia **Szpitala**.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do pokrycia pełnej wysokości szkody poniesionej przez **Udzielającego Zamówienie** spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a **Udzielającym Zamówienia**, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez **Lekarza** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Nałożenie kary jest poprzedzone wyjaśnieniami złożonymi przez **Lekarza** w terminie 3 dni od wezwania do ich złożenia przez **Szpital**.

## § 11 WYNAGRODZENIE

1. **Strony** zgodnie ustalają, że wynagrodzenie **Lekarza**, z tytułu realizacji niniejszej umowy, wynosić będzie:
  - a. .... zł (**słownie:** ..... 00/100) **brutto** za każdą godzinę udzielanego świadczenia zdrowotnego zgodnie z treścią niniejszej umowy, albo
  - b. .... zł (**słownie:** ..... 00/100) **brutto** za każdą godzinę pełnionego dyżuru lekarskiego
  - c. .... zł (**słownie:** ..... 00/100) **brutto** za każdą godzinę dyżuru pod telefonem.
2. Wynagrodzenie powyższe uwzględnia wszystkie koszty **Przyjmującego Zamówienie** wynikające z realizacji niniejszej umowy i wyczerpuje całość zobowiązań finansowych **Udzielającego Zamówienie** względem **Przyjmującego Zamówienie** za realizację świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy.
3. Wypłata należności będzie następować w okresach miesięcznych, do dnia 18-go miesiąca, następującego po miesiącu, w którym udzielane były świadczenia zdrowotne na podstawie złożonego przez **Lekarza** faktury/rachunku wraz z pisemnym oświadczeniem zawierającym ilość przepracowanych godzin w danym miesiącu, potwierdzonym przez Ordynatora właściwego Oddziału lub Dyrektora ds. medycznych lub inną upoważnioną osobę z ramienia **Szpitala**.
4. Dokumenty, o których mowa w ust. 2, **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany złożyć do 3-tego dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym udzielane były świadczenia zdrowotne. W przypadku niedostarczenia rachunku/faktury oraz oświadczenia, o których mowa w ust. 2, w tym terminie, wypłata nastąpi w miesiącu następnym po dostarczeniu wymaganych dokumentów.
5. Wypłata wynagrodzenia za godziny udzielanych świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu kalendarzowym nastąpi na rachunek bankowy wskazany na fakturze/rachunku, dostarczonym przez **Lekarza**.
6. Za termin zapłaty za fakturę uważa się datę obciążenia rachunku bankowego **Szpitala**.
7. **Przyjmujący zamówienie** gwarantuje i ponosi odpowiedzialność za wskazanie w fakturze VAT/rachunku rachunku bankowego, znajdującego się w elektronicznym wykazie podatników, o którym mowa w art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2004 Nr 54, poz. 535 z późn. Zm.), co oznacza, iż **Szpital** będzie uprawniony do:
  - a. wstrzymania zapłaty wynagrodzenia **Lekarzowi** do czasu ujawnienia rachunku bankowego **Lekarza** w wykazie podatników, o którym mowa w art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2004 Nr 54, poz. 535 z późn. Zm.), przy czym **Strony** zgodnie oświadczają, iż za ten okres nie będą **Lekarzowi** należne od **Udzielającego zamówienie** jakiegokolwiek odsetki za opóźnienie, w tym w transakcjach handlowych, a w celu uniknięcia wszelkich wątpliwości oświadczenie poprzedzające należy interpretować jako zwolnienie z długu, co obie **Strony** niniejszej Umowy akceptują,

- b. żądania od **Lekarza** rekompensaty przez **Szpital** w zakresie wszelkich ewentualnych negatywnych konsekwencji jakie **Szpital** poniesie wskutek dokonania zapłaty wynagrodzenia na rachunek bankowy, wskazany przez **Lekarza**, a nieznajdujący się w ww. wykazie. W przypadku obciążenia **Szpitala** przez organy podatkowe z tytułu zaległości podatkowych **Lekarza** w zakresie zapłaty podatku VAT od wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania niniejszej umowy, **Lekarz**, na pisemne żądanie **Szpitala** oraz w terminie 30 dni od dnia otrzymania przedmiotowego żądania, dokona zwrotu równowartości uiszczonego przez **Szpital** podatku VAT. W powyższym przypadku **Lekarz** zwróci **Szpitalowi** także równowartość sankcji, odsetek, kar, kosztów postępowania administracyjnego oraz sądowego i innych obciążeń dodatkowo poniesionych przez **Szpital** bądź nałożonych na niego przez władze podatkowe. Zwrot ten nastąpi na podstawie noty księgowej, w terminie 30 dni od dnia jej doręczenia **Lekarzowi**.
8. W przypadku dostarczenia przez **Lekarza** faktury VAT/rachunku niezgodnej z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, **Szpitalowi** przysługuje prawo do wstrzymania jej płatności. Termin zapłaty należności z tak dostarczonej przez **Lekarza** faktury VAT/rachunku będzie liczony od daty uzupełnienia przez **Lekarza** braków oraz dostarczenia brakującej dokumentacji. **Strony** zgodnie oświadczają, iż za ten okres nie będą **Przyjmującemu zamówienie** należne od **Udzielającego zamówienie** jakiegokolwiek odsetki za opóźnienie, w tym w transakcjach handlowych, a w celu uniknięcia wszelkich wątpliwości oświadczenie poprzedzające należy interpretować jako zwolnienie z długu, co obie **Strony** niniejszej Umowy akceptują.
9. Lekarz wystawia faktury zgodnie z ustawą o VAT i aktami wykonawczymi. Z chwilą, gdy wystawianie faktur przez Krajowy System e-Faktur („KSeF”) jest dopuszczalne lub obowiązkowe dla Stron, Lekarz wystawia faktury w postaci faktur ustrukturyzowanych zgodnych z aktualną strukturą logiczną (FA(...)) i przekazuje je do KseF celem nadania identyfikatora KseF. Zmiana sposobu fakturowania polegająca na przejściu na KSeF następuje automatycznie, bez konieczności aneksu i bez prawa do dodatkowego wynagrodzenia lub zmiany terminów płatności z tego tylko powodu. Zmiana sposobu fakturowania stanowi zmianę wynikającą wprost ze zmiany przepisów prawa, przewidzianą w umowie, i jest dopuszczalna bez odrębnego aneksu.
10. Za datę otrzymania faktury ustrukturyzowanej uznaje się datę przydzielenia numeru identyfikującego tej fakturze w KseF. Jeżeli w dopuszczalnych przypadkach faktura jest doręczona Szpitalowi poza KseF, za datę jej otrzymania uznaje się datę faktycznego doręczenia.
11. Szpital zapewni techniczną możliwość odbioru faktur w KSeF (nadanie uprawnienia/ID nabywcy w KseF), niezwłocznie po otrzymaniu wniosku Lekarza i danych niezbędnych do przypisania uprawnień.
12. W razie niedostępności KSeF lub wystawiania w dopuszczalnym trybie offline/awaryjnym, Lekarz wystawia fakturę zgodnie z wzorem i wymaganiami określonymi w przepisach, doręcza

ją Szpitalowi (wraz z wymaganymi kodami QR, jeżeli jest przekazywana poza KSeF), a następnie przesyła ją do KSeF w terminach wynikających z ustawy; do czasu nadania numeru w KSeF biegu nie rozpoczyna termin płatności, chyba że przepisy stanowią inaczej.

13. Szpital nie odmówi przyjęcia i zapłaty prawidłowo wystawionej faktury wyłącznie z powodu zmiany formatu lub kanału doręczenia wynikających z wdrożenia KSeF albo zmiany struktury FA, przy czym Szpital zachowuje prawo wstrzymania płatności do czasu otrzymania prawidłowej faktury zgodnej z obowiązującymi przepisami (w tym przekazanej do KseF, jeśli jest to wymagane).
14. **Strony** zgodnie ustalają, iż całkowita wartość umowy na dzień jej podpisania brutto wynosi ... zł (słownie: ..... 00/100 złotych).

## **§ 12 CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres **od .....** r. **do .....** r.

## **§ 13 UBEZPIECZENIE OC**

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do posiadania i utrzymywania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, zawartej na warunkach określonych bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 866) i/lub Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 293, poz. 1728) bądź wszelkimi innymi aktami prawnymi przewidującymi obowiązek posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do dostarczenia **Szpitalowi** kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1, przed zawarciem niniejszej umowy oraz do dostarczania w okresie trwania niniejszej umowy dowodów opłacania składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela. Kopia aktualnej polisy **Lekarza** stanowi załącznik nr 7 do niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do kontynuowania w/w ubezpieczenia i każdorazowego przedstawiania kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

4. **Strony** zobowiązują się współdziałać przed wszelkimi sądami, instytucjami, Rzecznikiem Praw Pacjenta oraz innymi podmiotami w związku z roszczeniami wytaczanymi przez uprawnione podmioty w związku z ewentualną szkodą wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez **Lekarza**.

#### § 14 WYPOWIEDZENIE UMOWY

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego, w szczególności:
- a) w przypadku naruszenia obowiązków wynikających z niniejszej umowy;
  - b) gdy **Przyjmujący Zamówienie** nie będzie realizował/a świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów **Szpitala** na prawidłowym poziomie lub w obowiązującym go czasie;
  - c) w razie stwierdzenia braku posiadania aktualnego ubezpieczenia, o którym mowa w § 13, w czasie trwania niniejszej umowy;
  - d) naruszenia praw pacjenta, obowiązujących przepisów prawa lub przepisów wewnętrznych **Szpitala**;
  - e) nieprzestrzegania regulaminów i procedur wewnątrzszpitalnych, przepisów BHP, przepisów sanitarnych lub przepisów p.poż. obowiązujących w **Szpitalu**;
  - f) odmowie poddania się kontroli, o które mowa w § 15;
  - g) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych;
  - h) nierzetelnie lub nieterminowo prowadzonej dokumentacji medycznej i/lub zestawienia i/lub wymaganych raportów o pacjentach **Szpitala**, z przyczyn niezależnych od **Szpitala**;
  - i) nieudzielania świadczeń zdrowotnych przez **Lekarza** na rzecz pacjentów **Szpitala** przez łącznie okres co najmniej 60 dni w roku kalendarzowym, niezależnie od przyczyn tych okresów;
  - j) narażenia **Szpitala** na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania **Lekarza**.
2. **Szpitalowi** przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia), w szczególności, jeżeli **Lekarz**:
- a) przebywał na terenie **Szpitala** pod wpływem alkoholu i / lub środków odurzających oraz za spożywanie alkoholu i / lub środków odurzających w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, co zostało potwierdzone badaniem wykonanym przez wezwanych na miejsce funkcjonariuszy Policji bądź miało charakter niewątpliwy;
  - b) rażąco naruszył lub nie dopełnił obowiązków przewidzianych niniejszą umową,
  - c) nie przedstawił aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych, mimo wcześniejszego pisemnego wezwania do okazania tego orzeczenia w terminie 3 dni od daty otrzymania wezwania;
  - d) dopuścił się naruszenia tajemnicy, do przestrzegania której zobowiązuje ją niniejsza umowa lub bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa,
  - e) utracił prawo wykonywania zawodu,

- f) jest podmiotem uzasadnionych i powtarzających się skarg pacjentów lub współpracowników, odnoszących się do zachowania **Lekarza** lub rażącego naruszania przez niego umowy lub przepisów prawa;
  - g) w sposób nieusprawiedliwiony przerwał lub zaprzestał udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy,
  - h) udzielał świadczeń zdrowotnych niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną bądź w sposób niefachowy;
  - i) dopuścił się popełnienia w czasie trwania Umowy przestępstwa, które uniemożliwia kontynuowanie Umowy przez **Przyjmującego Zamówienie**, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym;
  - j) nie dopełnił obowiązku posiadania i przedstawienia **Szpitalowi** kopii polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której stanowi § 13, w czasie trwania niniejszej umowy albo nie przedstawił dowodów opłacania składek na to ubezpieczenie, w terminie 3 dni od daty wezwania **Lekarza** do przedstawienia kopii polisy OC;
  - k) udzielał świadczeń zdrowotnych wbrew zakazowi określonemu w § 6;
  - l) nie dopełnił obowiązku przedłożenia dokumentów wskazanych w § 3 ust. 1 pkt 21 umowy;
  - m) rażąco naruszał postanowienia niniejszej umowy;
3. **Przyjmujący Zamówienie** ma prawo rozwiązać umowę poprzez złożenie stosownego oświadczenia **Udzielającemu Zamówienie** bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy **Udzielający Zamówienie** opóźnia się z terminem zapłaty należnego wynagrodzenia ponad dwa miesiące kalendarzowe albo w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez **Szpital**.
4. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które żadna ze **Stron** nie ponosi odpowiedzialności, i których nie można było przewidzieć przy zawarciu Umowy, a w szczególności:
- a. likwidacji **Udzielającego Zamówienie**,
  - b. wygaśnięcia kontraktu zawartego przez **Udzielającego Zamówienie** z NFZ na świadczenia objęte niniejszą Umową,
  - c. śmierci **Przyjmującego Zamówienie**,
  - d. upływu czasu na jaki umowa została zawarta.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na podstawie porozumienia **Stron** sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W okresie wypowiedzenia Umowy, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający może jednostronnym pisemnym oświadczeniem zwolnić **Przyjmującego Zamówienie** z obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu upływu okresu wypowiedzenia, w przypadku uwzględnienia **Lekarza** w harmonogramie, o którym mowa w § 5. W takim przypadku nie będzie przysługiwało **Lekarzowi** jakiegokolwiek wynagrodzenie ani roszczenie. W celu uniknięcia wszelkich

wątpliwości oświadczenie poprzedzające należy interpretować jako zwolnienie z długu, co obie Strony niniejszej Umowy akceptują, a Szpital zwolnienie przyjmuje.

## § 15 KONTROLA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

4. W zakresie realizacji umowy **Przyjmujący Zamówienie** poddaje się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez **Udzielającego Zamówienia**, przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne instytucje umocowane pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia przedmiotowej kontroli, a w szczególności w zakresie:
  - \* sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - \* prowadzenia dokumentacji medycznej, dotyczącej udzielanych świadczeń,
  - \* kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.
2. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez **Udzielającego Zamówienie**, Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a zawinionych przez **Przyjmującego Zamówienie** w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany będzie do zapłaty Szpitalowi wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli w pełnej wysokości.

## § 16

### KARY UMOWNE

1. Niezależnie od odpowiedzialności wynikającej z innych postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa, **Lekarz** zapłaci **Szpitalowi** kary umowne w wysokości:
  - a) za zawinione niewykonanie lub nienależyte wykonywanie obowiązków określonych w niniejszej umowie, karę umowną w wysokości do 25 % wynagrodzenia brutto wyliczonego na podstawie należnego wynagrodzenia za okres, w którym doszło do naruszenia;
  - b) za zwłokę w rozpoczęciu udzielania świadczeń zdrowotnych lub za nieusprawiedliwione opuszczenie miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych lub za nieusprawiedliwione przerwanie udzielania świadczeń zdrowotnych – karę umowną w wysokości 15% miesięcznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 11 niniejszej umowy za miesiąc, w którym stwierdzono uchybienie;
  - c) za rozwiązanie lub odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia (zerwanie umowy) z przyczyn leżących po stronie **Lekarza** w wysokości jednomiesięcznego wynagrodzenia brutto. Do obliczenia wysokości kary umownej jako podstawę brane będzie średnie wynagrodzenie przysługujące **Lekarzowi** za 3 miesiące poprzedzające miesiąc, w którym nastąpiło odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie w trybie natychmiastowym;

- d) nieprowadzenie lub nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej w wysokości 1000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek, w sytuacji, kiedy na **Szpital** nałożona zostanie kara w związku ze sporządzoną przez **Lekarza** dokumentacją medyczną;
  - e) naruszenia zasad ochrony lub przetwarzania danych osobowych lub nieprzestrzegania tajemnicy lekarskiej, w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek.
2. Strony zastrzegają prawo **Szpitala** do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody w związku z nienależytym wykonaniem lub niewykonaniem niniejszej umowy przez **Lekarza**.
  3. Przed nałożeniem kary umownej **Lekarz** zostanie wezwany do złożenia wyjaśnień.
  4. **Lekarz** wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
  5. O nałożeniu kary umownej **Lekarz** zostanie poinformowany w formie pisemnej.

## § 17

### **DANE OSOBOWE (RODO)**

1. W celu prawidłowego wykonania przez Strony obowiązków wynikających z niniejszej umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym do jej wykonania Strony będąc Administratorem Danych osobowych (ADO) w rozumieniu Rozporządzenia 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 (dalej RODO), przedstawią sobie niezbędne klauzule informacyjne.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy, nieujawniania, niepublikowania, nieprzekazywania, nieudostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim (oprócz ustawowo uprawnionych podmiotów i/lub osób) jakichkolwiek danych, w szczególności danych osobowych przetwarzanych w celach realizacji Umowy i wszelkich informacji, których ujawnienie mogłoby narazić drugą Stronę na szkodę. Przyjmujący
3. Szpital upoważni Ratownika do przetwarzania danych osobowych i nada odpowiednie uprawnienia wynikające z realizacji Umowy.
4. Strona ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone drugiej Stronie, jej pracownikom, pacjentom lub osobom trzecim powstałe w związku z naruszeniem zasad przetwarzania danych osobowych, a w szczególności danych szczególnych kategorii.

## § 18

### **KLAUZULA ANTYKORUPCYJNA**

**Lekarzowi** nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat lub przyjmować dóbr od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia).

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć ze stosowania niniejszej umowy, Strony poddają w pierwszej kolejności rozstrzygnięciu w drodze polubownej, w drodze mediacji, a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia w ciągu 30 dni roboczych, rozstrzygnięciu sądu miejscowo właściwego dla **Udzielającego Zamówienia**.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany do niezwłocznego przekazania **Udzielającemu Zamówienia** wszelkiej dokumentacji i materiałów jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w okresie trwania umowy w związku z jej realizacją.
4. **Przyjmujący Zamówienie** z chwilą odbioru przez **Udzielającego Zamówienie** każdego opracowania, dokumentacji, opinii lub innego dokumentu stworzonego w ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy przenosi nieodpłatnie i każdorazowo na **Udzielającego Zamówienie** na zasadzie wyłączności autorskie prawa majątkowe do powstałych w wyniku realizacji umowy utworów w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, obejmujące prawo do ich wykorzystania w nieograniczonym czasowo ani terytorialnie zakresie na wszystkich polach eksploatacyjnych znanych w chwili przeniesienia tych praw.
5. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się zwrócić wszelkie powierzone mienie, aparaturę medyczną, wyroby medyczne, materiały medyczne, środki lecznicze i pomocnicze oraz środki techniczne i opróżnić pomieszczenia **Szpitala** z rzeczy należących do **Lekarza** oraz zwrócić klucze do tych pomieszczeń na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego w terminie 3 dni od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy.
6. Wszelkie oświadczenia lub zawiadomienia Strony winny kierować na adresy wskazane w komparycji umowy. Zmiana adresu **Lekarza** wymaga pisemnego powiadomienia **Szpitala**, pod rygorem uznania za doręczoną przesyłki (listu) lub informacji nadanej na ostatni znany **Szpitalowi** adres **Lekarza**.
7. W przypadku uchybienia obowiązkowi, o którym mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu, przesyłkę (list) lub informację dostarczoną lub awizowaną dwukrotnie na ostatni znany adres **Lekarza** uważa się za doręczoną.
8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

9. **Przyjmujący zamówienie** nie może bez uprzedniej zgody **Szpitala**, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, przenieść wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.
10. Niniejsza umowa nie stanowi umowy stosunku pracy pomiędzy **Udzielającym Zamówienia** a **Lekarzem** i nie przyznaje żadnej ze Stron uprawnień do podejmowania zobowiązań w imieniu drugiej Strony.
11. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy:

1. Oferta Przyjmującego Zamówienie,
2. Szczegółowy opis zamówienia i warunki konkursu ofert,
3. Zakres obowiązków lekarza,
4. kopia orzeczeń lekarskich (i orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych);
5. kopia zaświadczenia o przeszkoleniu BHP i p.poż;
6. zasady rozliczania należności za wykonane obowiązki umowne
7. kserokopia polisy OC,
8. prawo wykonywania zawodu (jeżeli nie dołączono do oferty),
9. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i/lub księga rejestrowa (jeżeli nie dołączono do oferty),
10. kwestionariusz osobowy [CV] (jeżeli nie dołączono do oferty),
11. informacja z Krajowego Rejestru Karnego (jeśli nie dołączono do oferty);
12. informacja z rejestru karnego państwa obcego (jeśli dotyczy);
13. oświadczenie o rejestrach karnych prawa obcego (jeśli nie dołączono do oferty i jeśli dotyczy);
14. oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat (jeśli nie dołączono do oferty) - stanowiące jej integralną całość

**SZPITAL**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE**

**LEKARZ**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**