

Załącznik nr 4 do zarządzenia  
nr 77/2017  
Dyrektora Instytutu Psychiatrii i  
Neurologii w Warszawie  
z dnia 12.12.2017 r.

WZÓR UMOWY  
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ  
ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE **DYŻURÓW MEDYCZNYCH** NEUROCHIRURGICZNYCH  
W KLINICE NEUROCHIRURGII W SIEDZIBIE INSTYTUTU PSYCHIATRII I  
NEUROLOGII

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Warszawie  
pomiędzy:

**Instytutem Psychiatrii i Neurologii** z siedzibą w Warszawie, ul. Sobieskiego 9, kod 02-957,  
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy  
w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy pod nr KRS 000133539, Wpisanym do Rejestru  
Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod nr 000000018514,

NIP: 525-000-93-87,REGON-000288509.

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,

reprezentowanym przez:

.....

.....

a

..... adres: .....

zarejestrowanym w ewidencji działalności gospodarczej nr....

posiadającym NIP ..... i REGON.....

zwanym dalej Przyjmującym zamówienie

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).*

## §1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurochirurgii obejmujących pełnienie **dyżurów medycznych w Klinice Neurochirurgii** o której mowa w § 10 ust. 1, w tym udzielania świadczeń zdrowotnych obejmujących świadczenia diagnostyczno-terapeutyczne pacjentom hospitalizowanym w Klinice Neurochirurgii, konsultacji pacjentów hospitalizowanych w Klinikach Neurologicznych oraz w trybie dyżurowym w Izbie Przyjęć, jeżeli dyżurujący neurolog uzna taką konsultację za wskazaną.  
Wykonywane świadczenia powinny obejmować:
  - wykonywanie procedur medycznych wynikających z realizacji kontraktu zawartego z NFZ w zakresie neurochirurgii: Neurochirurgia hospitalizacja
  - opiekę lekarską bloku operacyjnego tj. Sali operacyjnej + 2 sal pooperacyjnych i pozostałych sal chorych
2. Na mocy niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie może zostać zobowiązany za odrębnym wynagrodzeniem, o którym mowa w § 9 ust. 2 Umowy przez Kierownika Kliniki Neurochirurgii Udzielającego zamówienia do wykonywania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurochirurgii obejmujących wykonywanie zabiegów operacyjnych neurotraumatologicznych (operacji krwiaków śródczaszkowych, złamań podstawy czaszki i neurochirurgicznego zaopatrzenia zmian pourazowych, odgłobienia kości czaszki, usunięcia ciała obcego z jamy czaszki i powłok czaszki), operacji naczyniowych mózgu (klipsowania tętniaków śródczaszkowych, resekcji naczyniaków tętniczo – żylnych i usuwaniu naczyniaków jamistych), operacji neuroonkologicznych (usuwaniu guzów o lokalizacji nadnamiotowej i podmiotowej i resekcji guzów kanału kręgowego), operacji kręgosłupowych (operacji dyskopatii lędźwiowych i szyjnych z wykonaniem stabilizacji w odcinku lędźwiowo-krzyżowym i discektomii szyjnych z wprowadzeniem implantów międzytrzonowych) oraz operacji wodogłowia (implantacji zastawek komorowo – otrzewnowej i komorowo – sercowej) w Instytucie

Psychiatrii i Neurologii, dla pacjentów Instytutu Psychiatrii i Neurologii w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

3. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 udzielane będą w cyklach trwających nie dłużej niż 24 kolejne godziny.
4. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazywania raportów lekarskich w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.
5. Za wykonywanie czynności, o których mowa w pkt. 4 Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.

## §2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 i ust. 2 w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzanym - według wzoru stanowiącego odpowiednio Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 do niniejszej umowy - na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Kierownikiem Kliniki Neurochirurgii lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez Kierownika Kliniki Neurochirurgii, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.

## §3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w **zakresie dyżurów medycznych w Klinice Neurochirurgii**, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z2017 r., poz. 125), ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z2016 r., poz. 1638 z późn. zm.), ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1868 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 z późn. zm.), ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. Dz. U. poz. 992 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w

podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.

1. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- a) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów, w tym zachowania tajemnicy zawodowej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
- b) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie,
- c) przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego Zamówienia,
- d) przeprowadzania na własny koszt badań lekarskich wymagane przez obowiązujące przepisy i szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy wskazanych przez Udzielającego Zamówienia,
- e) zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia roboczego jak również noszenia identyfikatora w sposób zgodny z wymogami przyjętymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia,
- f) prowadzenia prawidłowo i czytelnie dokumentacji zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia zasadami,
- g) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz we współpracy z Udzielającym Zamówienie w tym zakresie,
- h) dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia,
- i) współpracowania z lekarzami oraz innym personelem medycznym Udzielającego Zamówienia,
- j) niezwłocznego zgłaszania Udzielającemu Zamówienia każdego konfliktu interesów i każdego innego faktu przeszkadzającego, utrudniającego lub uniemożliwiającego należyte wykonywanie postanowień niniejszej umowy,
- k) na wniosek Udzielającego Zamówienia ustosunkowywania się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,

- l) przestrzegania harmonogramu świadczeń oraz w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiania niezwłocznie Udzielającego Zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn,
- m) stałego podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.

#### §4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Instytutu Psychiatrii i Neurologii, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana/ z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń\*, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

#### §5

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. na okres od dnia .....r. do dnia..... r.

#### §6

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

#### §7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi to zasadami został zapoznany.
2. Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod

rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

#### §8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Instytutu Psychiatrii i Neurologii, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

#### §9

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1 ust. 1 Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie, stanowiącej iloczyn wykonanej - zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w §11 - liczby godzin udzielania świadczeń w ciągu danego miesiąca przez stawkę za jedną godzinę w wysokości .....zł brutto (słownie: .....złotych).
2. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1 ust. 2 Przyjmującemu zamówienie przysługuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości.....% wartości podstawy naliczenia wynagrodzenia ustalonej zgodnie z ust. 3 zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w §11.
3. Podstawę naliczenia wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, o którym mowa w ust. 2 stanowi suma zafakturowanych procedur, których koszt zostanie pomniejszony o koszt zakupionych do wykonania procedur implantów, stymulatorów, stabilizatorów.
4. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w §11. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu dokumentów.
5. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się poprzedniego dnia roboczego.
6. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

## §10

1. Minimalna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1 ust. 1 wynosi nie mniej niż 72 godzin / miesiąc.
2. Wynikające z ust. 1 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych godzin udzielania świadczeń zdrowotnych może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalonym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkującą przekroczeniem ilości badań lub godzin udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w ust. 1, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20%.

## §11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych i ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 i 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu, w terminie do 5 dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin, zatwierdza Kierownik Kliniki Neurochirurgii lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.

## §12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,
- 2) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Instytutu Psychiatrii i Neurologii,

- 3) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

#### §13

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Instytucie Psychiatrii i Neurologii działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

#### §14

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarstwa oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

#### §15

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.

#### §16

1. Z tytułu niniejszej umowy strony wobec osób trzecich ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie w relacjach wewnętrznych pomiędzy Stronami Umowy ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
  - b. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - d. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - e. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - f. nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienia pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienia niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych

i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.

4. Udzielający Zamówienia ma prawo do obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 100 % średniego miesięcznego wynagrodzenia obliczonego jako średnie wynagrodzenie za okres ostatnich dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc naliczenia kary umownej - w razie odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub w przypadku rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn wynikających z rażących zaniedbań Przyjmującego Zamówienie przy wykonywaniu umowy.

#### §17

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) złożenia kopii polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych - zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej oraz Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729) lub przepisów je zastępujących, najpóźniej w terminie 3 dni od daty podpisania umowy o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty,
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
- 3) przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,
- 4) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie, Instytutu Psychiatrii i Neurologii jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego dokonanie ww. wpisu w terminie 3 dni od dnia podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

#### §18

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy oraz wystawiania recept zgodnie z wymogami określonymi w

przepisach prawa.

2. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych niniejszą umową sporządzane są na drukach udostępnianych przez Udzielającego zamówienia.

#### §19

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Zasady powierzenia przez Udzielającego zamówienia Przyjmującemu zamówienie przetwarzania danych osobowych Strony uregulują w odrębnej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2016 poz. 1764 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 3, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.

#### §20

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 Przyjmujący zamówienie niezwłocznie, z należyтым uprzedzeniem powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

#### §21

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania, przez Przyjmującego zamówienie, świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji

medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ. W takiej sytuacji Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do żądania od Udzielającego zamówienia jakichkolwiek świadczeń.

## §22

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia stron,
- 3) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących naruszenie istotnych warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
  - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - b. nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
  - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w IPIŃ, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - d. w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy.
- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia
- 6) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (NFZ).

## §23

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, tj.:
  - 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszane,
  - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,

- 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 17 ust. 1, 2 i 4 umowy,
  - 4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 19 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania lub naruszenie obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów.

#### §24

Udzielający zamówienia uprawniony jest do wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

#### §25

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 1 i ust. 2, tj. zwłoki w jego wypłacie przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie ww. wynagrodzenia i wyznaczeniu Udzielającemu zamówienia dodatkowego terminu do zapłaty zaległości.

#### §26

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny, przepisy powołane w niniejszej umowie oraz art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.
3. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

#### §27

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

#### §28

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§29

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie uda się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

*\*niepotrzebne zostanie skreślone*

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....





wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godz.

Czy uzupełniono dokumentację medyczną:  -tak /  -nie

\*\* - zaznaczyć odpowiednie

pieczęć i podpis lekarza

pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej