

V-DK- ...../ 14

**UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
Z ZAKRESU DYŻURÓW LEKARSKICH W ..... NR ...../14**

zawarta w dniu ..... w Bochni w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodnie art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 poz. 217 tekst jednolity) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy”**

**im. bł. Marty Wieckiej** z siedzibą w Bochni, przy ul. Krakowskiej 31, 32-700 Bochnia,

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000031986,

NIP 868-16-04-021,

reprezentowanym przez .....,

zwany dalej „**Udzielającym zamówienia**”

oraz

.....

..... z siedzibą w .....

zarejestrowanym w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez

..... KRS pod numerem .....

działającym na podstawie wpisu do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonym przez

..... pod numerem .....

NIP ..... REGON .....

reprezentowanym przez .....

zwany dalej „**Przyjmującym zamówienie**”,

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżurów lekarskich w Oddziale Wewnętrznym łącznie z Oddziałem Chorób Wewnętrznych II.
2. **Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie przy udziale osób posiadających stosowne kwalifikacje (personel Przyjmującego) określone w powszechnie obowiązujących przepisach oraz zgodnych z Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz prowadzących działalność gospodarczą, z którymi Przyjmujący zamówienie zawarł umowę na realizację świadczeń objętych zakresem niniejszej umowy.**
3. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany będzie również do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na konsultacji medycznej na rzecz wszystkich pacjentów Udzielającego zamówienie w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.
4. Strony dopuszczają możliwość zmiany personelu, który będzie udzielać świadczeń zdrowotnych za zgodą Udzielającego zamówienia.

**§ 2**

1. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienie oraz w podległych placówkach oraz w domu pacjenta.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że miejsce wykonywania usług spełnia warunki stawiane podmiotom leczniczym nie będącym przedsiębiorcą w przedmiotowym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie zgłasza w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.
4. Minimalna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie przedmiotu umowy zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym wynosi ..... godzin.
5. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1 udzielane będą od poniedziałku do niedzieli zgodnie z harmonogramem sporządzonym przez Ordynatora, zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

## **Załącznik nr 4 projekt umowy na dyżury lekarskie dla firm**

6. Przyjmujący zamówienie oraz personel Przyjmującego zamówienie przyjmują na siebie obowiązek udzielania świadczeń medycznych w terminach i godzinach ściśle określonych w harmonogramie, z uwzględnieniem dokonywanych zmian czasu (zimowego na letni i odwrotnie).
7. Informację o sposobie zgłaszania się i rejestracji pacjentów reguluje Regulamin Organizacyjny SPZOZ w Bochni.

### **§ 3**

1. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §2 są osoby, o których mowa w art. 2 i 3 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

### **§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje personel do udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w warunkach ogólnych na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz warunków szczegółowych w zakresie objętym przedmiotową umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje personel do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową, zgodnie z zasadami sztuki i aktualnej wiedzy lekarskiej.
3. Przyjmujący zamówienie oraz personel udzielający świadczeń zobowiązują się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas badań diagnostycznych i podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje swój personel do osobistego wykonywania zlecenia. W przypadku wystąpienia przeszkody w osobistym wykonywaniu umowy Przyjmujący zamówienie zapewni zastępcę z równorzędnymi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Zmiana osoby wykonującej zlecenie wymaga zgłoszenia Ordynatorowi najpóźniej na 3 (trzy) dni poprzedzającej dokonanie zmiany i jego zgody - za wyjątkiem przypadków losowych, nagłych.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje swój personel do utrzymania ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
6. Personel Przyjmującego zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje swój personel do przestrzegania przepisów BHP i p/poż. oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia oraz innych dokumentów wewnątrzzakładowych również powstałych po dacie zawarcia umowy.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje swój personel do przestrzegania i realizowania procedur Systemu Zarządzania Jakością, Kontroli zarządczej oraz procedur akredytacyjnych wprowadzanych i obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych badań profilaktycznych o których mowa w ustawie o służbie medycyny pracy, potwierdzonych stosownym zaświadczeniem lekarskim wystawionym na stanowisko lekarza zatrudnionego w SP ZOZ Szpital Powiatowy w Bochni, które dostarczy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu świadczenia usługi.
10. Personel Przyjmującego zamówienie w trakcie świadczenia usługi zobowiązany jest do noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane u Udzielającego zamówienie w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu i wzornictwa – zakupionej na swój koszt oraz utrzymywania jej w należytej czystości zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi.
11. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję.
12. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania powierzonych danych osobowych zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz Polityką Bezpieczeństwa SPZOZ w Bochni i innymi właściwymi regulacjami wewnątrzzakładowymi w tym zakresie. Dane osobowe mogą być wykorzystywane w celu i zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy.



**§5**

1. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pozostałym personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Personel Przyjmującego zamówienie wydaje zlecenia lekarskie podległemu organizacyjnie personelowi medycznemu.

**§ 6**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do nieodpłatnego zapewnienia leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego i bazy lokalowej niezbędnych przy realizacji usług określonych niniejszą umową.
2. Korzystanie z wymienionych w ust.1 środków może odbywać się jedynie w zakresie niezbędnym do świadczenia usługi określonej w §1.
3. Konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłaszać Udzielającemu Zamówienie informacje o niesprawności sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń, które mogłyby spowodować ujemne następstwa u pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przy ich wykorzystaniu.
5. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury i sprzętu medycznego przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą odszkodowania za udostępniony sprzęt medyczny.
6. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie, oświadcza, że znany jest mu rodzaj i jakość sprzętu oraz aparatury medycznej udostępnionej przez Udzielającego zamówienia.

**§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienia, w tym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia w zakresie objętym umową.
2. Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:
  - a) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - b) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - c) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
  - d) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
  - e) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
  - f) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia niezbędnych do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

**§ 8**

1. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do bieżącego i starannego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienie oraz zgodnie z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia obowiązującymi podmioty lecznicze zarówno, co do sposobu, jak i zakresu.
2. Obowiązujące druki i formularze zapewnia Udzielający zamówienia.
3. Personel Przyjmującego zamówienie obowiązany jest do posiadania uprawnień do orzekania o czasowej niezdolności do pracy na druku ZUS-ZLA i posiadania w/w druków we własnym zakresie.
4. Udzielający zamówienie zapewnia Przyjmującemu zamówienie obowiązujące druki recept lekarskich do wykorzystania wyłącznie w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienie zgodnie z zapisami niniejszej umowy.

5. Personel Przyjmującego zamówienie oświadcza, że recepty uzyskane za pośrednictwem Udzielającego zamówienie wykorzystywane będą w SP ZOZ Szpital Powiatowy w Bochni im. bł. Marty Wieckiej.
6. W przypadku zakwestionowania zasadności i celowości wydania recepty Przyjmujący zamówienie odpowiada do pełnej wysokości kary nałożonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego zamówienie.

#### **§ 9**

1. Personel Przyjmującego zamówienie ma prawo kierowania pacjentów na badania diagnostyczne, konsultacje i zabiegi rehabilitacyjne oraz do oddziałów szpitalnych zakładów opieki zdrowotnej, z którymi Udzielający zamówienia podpisał stosowne umowy lub umowy takie podpisał NFZ.
2. Personel Przyjmującego zamówienie jest zobowiązany do kierowania na badania, konsultacje i zabiegi rehabilitacyjne jedynie w wypadkach, gdy jest to celowe i uzasadnione.
3. Personel Przyjmującego zamówienie ma prawo wzywania na konsultacje innych lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.
4. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do kierowania na dalsze leczenie do innych jednostek opieki zdrowotnej w razie takiej konieczności.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo zlecać transport medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami (*Stosowne przepisy zawiera Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych 27.08.2004r. tekst jednolity: Dz. U. 2008, Nr 164, poz. 1027*).
6. W przypadku zlecenia transportu niezgodnie z opisem zawartym w ust. 5 Udzielający zamówienia obciąża kosztami transportu Przyjmującego zamówienie.

#### **§ 10**

1. Za świadczenia zdrowotne określone w niniejszej umowie Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie wynikające z iloczynu przepracowanych faktycznie godzin dyżurowych i stawki za jedną godzinę w wysokości:

**..... zł brutto za godzinę w przypadku dyżuru pełnionego w .....**

powiększone o iloczyn liczby przeprowadzonych w trakcie dyżuru procedur przyjęcia pacjenta/ procedur zabiegów i ceny jednostkowej za każdy taki przypadek w wysokości **5,00 zł brutto**<sup>1</sup>.

Za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych „pod telefonem” – Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości 50% stawki brutto należnej w danym dniu.

2. Wprowadzenie i odwołanie czasu letniego wynikającego z przepisów prawa (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 11.12.2001r. w związku z odwołaniem czasu letniego) powoduje zmianę długości pełnienia dyżuru odpowiednio do 25 godzin oraz 23 godzin i zapłatę zgodnie ze stawką godzinową.
3. Przyjmujący zamówienie po upływie każdego miesiąca przedkłada Udzielającemu zamówienia – łącznie z rachunkiem lub fakturą - szczegółowe informacje o udzielonych przez niego świadczeniach zdrowotnych (wg. załącznika nr 1) potwierdzone przez osobę upoważnioną przez Udzielającego zamówienie (Ordynatora Oddziału lub Zastępcę Ordynatora lub Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa) wraz z wykazem procedur przyjęcia/ procedur zabiegu. Wykaz procedur o którym mowa powyżej zostanie udostępniony Przyjmującemu Zamówienie przez Dział IT Udzielającego Zamówienia na jego wniosek. W przypadku rozbieżności pomiędzy przekazany wykazem a danymi posiadanymi przez Przyjmującego zamówienie strony podejmą

<sup>1</sup> Nie dotyczy dyżuru pełnionego w godz. 7:30 – 15:05



#### Załącznik nr 4 projekt umowy na dyżury lekarskie dla firm

rozmowy w celu usunięcia rozbieżności. Po ich wyjaśnieniu strony skorygują wykaz o ile zajdzie taka potrzeba.

4. Wynagrodzenie obliczone stosownie do §10 ust. 1 Udzielający zamówienia wypłaci Przyjmującemu zamówienie na podstawie przedłożonego potwierdzonego zestawienia, o którym mowa w ust. 3 powyżej oraz zgodnego z nim rachunkiem lub fakturą, przelewem na wskazane na fakturze/rachunku konto, w terminie do 30 dni od daty otrzymania tego dokumentu księgowego.
5. Poprawnie wystawiony rachunek lub fakturę wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 4, należy wystawić na koniec każdego miesiąca, za miesiąc, w którym świadczona była usługa i przedłożyć nie wcześniej niż **pierwszego** dnia i nie później niż do **siódmego** dnia następnego miesiąca.
6. Za datę zapłaty za spełnione świadczenie uznawany będzie dzień obciążenia rachunku Udzielającego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiąganych z niniejszej umowy zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie.

#### §11

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Udzielającego zamówienia oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do zmiany strony umowy. Ewentualna zgoda Udzielającego zamówienia na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (Dz. U. 2013 poz. 217, tekst jednolity). Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna.

#### § 12

1. Za każde uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej Udzielający zamówienia może naliczać kary umowne do wysokości 10% wartości wynagrodzenia miesięcznego, w którym nastąpiło zdarzenie.
2. Za każdy przypadek nie podjęcia w wyznaczonym czasie lub nieuzasadnionej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, stanowiących przedmiot niniejszej umowy Udzielający zamówienia może naliczać kary umowne w wysokości wynikającej z iloczynu godzin przerwy i dwukrotnej stawki dyżurowej wg obowiązującego cennika.
3. Za każdy przypadek nieuzasadnionego odstąpienia od wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową z przyczyn niezależnych od Udzielającego zamówienia, Udzielający zamówienia może naliczać kary umowne w wysokości dwukrotnej należności za cały dyżur, na którym doszło do odstąpienia od wykonywania świadczeń.
4. **Za każdy przypadek błędnie wystawionej faktury Udzielający zamówienia może naliczać kary umowne w wysokości 10% należności miesięcznej, za miesiąc, w którym błędnie fakturę wystawiono.**
5. Za każdy przypadek nie wywiązania się przez Przyjmującego zamówienie z obowiązków określonych w niniejszej umowie a niewymienionych niniejszym paragrafie -- Udzielający zamówienia może naliczać kary umowne w wysokości 1 000,00 (słownie: jeden tysiąc) złotych brutto.
6. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, w przypadku gdy naliczone kary nie pokrywają wysokości szkody.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z bieżących jak również przyszłych należności Przyjmującego zamówienie, wynikających z realizacji niniejszej umowy.

#### § 13

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi.

#### **Załącznik nr 4 projekt umowy na dyżury lekarskie dla firm**

2. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym wprowadzonych przez Udzielającego zamówienia.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie udzielający zamówienia i przyjmujący zamówienie. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia. Udzielającemu zamówienia przysługuje w stosunku do Przyjmującego zamówienie roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Udzielającego zamówienia osobie trzeciej, z tytułu szkody wyrządzonej przez Przyjmującego zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
4. Odpowiedzialność cywilną, deliktową (ex delicto) wynikającą z popełnienia przez Przyjmującego zamówienie czynu niedozwolonego w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych ponosi wyłącznie Przyjmujący zamówienie.
5. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Udzielającego zamówienie z jakimikolwiek roszczeniami mającymi związek z udzieleniem tej osobie świadczeni zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od wystąpienia z takim wnioskiem przez Udzielającego zamówienie, przedstawić mu pisemną odpowiedź na zgłoszone roszczenia.

#### **§ 14**

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu zamówienia najpóźniej na 1 dzień przed dniem rozpoczęcia wykonania zamówienia.
4. Brak aktualnej polisy o której mowa w ust. 1 stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### **§ 15**

Umowa obowiązuje na czas określony od dnia ..... roku do ..... roku.

#### **§ 16**

Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 17**

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach (zgodnie z Art. 27 ust.8 ustawy o działalności leczniczej):
  - a) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia,
  - d) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, **bez zachowania okresu wypowiedzenia**, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku:
  - a) stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia powtarzających się nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i innej niezbędnej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - b) powtarzającego się naruszenia porządku obowiązującego u Udzielającego zamówienie,
  - c) zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w przypadkach, gdy Przyjmujący zamówienie:
  - a) został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,



## **Załącznik nr 4 projekt umowy na dyżury lekarskie dla firm**

- b) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
  - c) zgłosił się do pracy lub udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,
  - d) popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
  - e) nie udokumentuje przed upływem obowiązywania dotychczasowego ubezpieczenia podpisania umowy zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres wykonywania świadczeń zdrowotnych
  - f) rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Udzielającym zamówienia, a płatnikiem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienia o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 3 (z wyjątkiem ust. 3f), oraz spowodowanej innymi przyczynami niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie.
5. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego.
7. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.

### **§ 18**

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

### **§ 19**

Strony umowy zobowiązane są do zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy.

### **§ 20**

W czasie trwania umowy, a także przez okres 5 lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych.

### **§ 21**

Jeżeli którekolwiek z postanowień niniejszej Umowy okaże się nieważne w całości lub w części, pozostałe postanowienia pozostają w mocy, strony zaś zobowiązują się na wniosek którejkolwiek z nich do zastąpienia nieważnych postanowień postanowieniami, których moc prawna i skutek ekonomiczny są najbardziej zbliżone do postanowień zastępowanych.

### **§ 22**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności leczniczej i inne właściwe przepisy prawa, a także Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.

### **§ 23**

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

### **§ 24**

Umowa niniejsza sporządzona została w czterech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Przyjmującego zamówienie i trzech dla Udzielającego zamówienia.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

# Załącznik nr 4 projekt umowy na dyżury lekarskie dla firm

Załącznik nr 1

Nazwa .....  
(Przyjmujący zamówienie)

Zestawienie usług medycznych wykonanych w miesiącu .....

| L.p. | Rodzaj dyżuru<br>(stacjonarny/telefoniczny) | Data świadczenia usług | Czas trwania |    | Ilość godzin | Miejsce wykonywania usługi medycznej |
|------|---------------------------------------------|------------------------|--------------|----|--------------|--------------------------------------|
|      |                                             |                        | od           | do |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |
|      |                                             |                        |              |    |              |                                      |

.....  
podpis Wykonującego zamówienie

Zatwierdził: .....

Osoba upoważniona przez Udzielającego zamówienie

.....  
podpis Przyjmującego zamówienie