

# KONKURS OFERT

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

na udzielanie świadczeń:

- 1) przez podmiot wykonujący działalność leczniczą zatrudniający lekarzy specjalistów lub w trakcie specjalizacji lub przez lekarzy specjalistów lub w trakcie specjalizacji w: Oddziale Chirurgicznym Ogólnym i Chirurgii Onkologicznej wraz z Poradnią Chirurgii Ogólnej, w I i II Oddziale Chorób Wewnętrznych, w Oddziale Neonatologicznym, w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w zakresie normalnej ordynacji lekarskiej i w ramach dyżurów medycznych oraz przez lekarza psychiatrę w ramach konsultacji.
- 2) w Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, zatrudniający lekarzy i pielęgniarki.

na rzecz pacjentów „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.

Podst. prawna przeprowadzenia postępowania konkursowego – art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej – zwana dalej: u.dz.l.

Udzielenie zamówienia następuje w trybie konkursu ofert. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio [art. 140](#), [art. 141](#), [art. 146 ust. 1](#), [art. 147-150](#), [151 ust. 1-5](#), [art. 152](#), [153](#) i [art. 154 ust. 1](#) i [2](#) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Kierownik Zamawiającego.

Zatwierdził:

Prezes Zarządu  
Artur Gur

## **I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA OBEJMUJE :**

### **Pakiet nr 1 – Oddział Chirurgiczny Ogólny i Chirurgii Onkologicznej wraz z Poradnią Chirurgiczną**

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych :
  - a) przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub przez lekarzy specjalistów albo w trakcie specjalizacji z dziedziny chirurgii ogólnej,  
lub
  - b) pełnienie funkcji Koordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej (wymóg – lekarz specjalista z dziedziny chirurgii ogólnej )
2. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – **od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.** lub w okresie uzgodnionym pomiędzy Przyjmującym Zamówienie, a Udzielającym Zamówienie.
3. Zakres udzielania świadczeń zdrowotnych :
  - a) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale w zakresie normalnej ordynacji lekarskiej i w ramach dyżurów w godz. 15.00-7.00 w dni robocze oraz w godz. 7.00-7.00 w soboty, niedziele i święta.
  - b) Udzielanie świadczeń w Poradni wg harmonogramu
4. Wykaz wymaganych dokumentów zawiera rozdział nr V SWK.
5. Wynagrodzenie :
  - a) w Oddziale - stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń,
  - b) w Poradni – stawka za 1 pkt rozliczeniowy.

### **Pakiet nr 2 - I i II Oddział Chorób Wewnętrznych**

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych :
  - a) przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub przez lekarzy specjalistów albo w trakcie specjalizacji z dziedziny chorób wewnętrznych ,  
lub
  - b) pełnienie funkcji Koordynatora I Oddziału Chorób Wewnętrznych lub II Oddziału Chorób Wewnętrznych (wymóg – lekarz specjalista chorób wewnętrznych).
2. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – **od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.** lub w okresie uzgodnionym pomiędzy Przyjmującym Zamówienie, a Udzielającym Zamówienie.
3. Zakres udzielania świadczeń zdrowotnych udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale w zakresie normalnej ordynacji lekarskiej i w ramach dyżurów w godz. 15.00-7.25 w dni robocze oraz w godz. 7.25-7.25 w soboty, niedziele i święta.
4. Wykaz wymaganych dokumentów zawiera rozdział nr V SWK.
5. Wynagrodzenie : stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń.

### **Pakiet nr 3 - Oddział Neonatologiczny**

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub przez lekarzy specjalistów z dziedziny neonatologii ,
2. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – **od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.** lub w okresie uzgodnionym pomiędzy Przyjmującym Zamówienie, a Udzielającym Zamówienie.
3. Zakres udzielania świadczeń zdrowotnych udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale w zakresie normalnej ordynacji lekarskiej i w ramach dyżurów w godz. 15.00-7.25 w dni robocze oraz w godz. 7.25-7.25 w soboty, niedziele i święta.
4. Wykaz wymaganych dokumentów zawiera rozdział nr V SWK.
5. Wynagrodzenie : stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń.

#### **Pakiet nr 4 – Szpitalny Oddział Ratunkowy**

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub przez lekarzy specjalistów lub w trakcie specjalizacji z dziedzin zachowawczych lub dziedzin zabiegowych ,
2. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – **od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.** lub w okresie uzgodnionym pomiędzy Przyjmującym Zamówienie, a Udzielającym Zamówienie.
3. Zakres udzielania świadczeń zdrowotnych udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale w zakresie normalnej ordynacji lekarskiej i w ramach dyżurów w godz. 15.00-7.25 w dni robocze oraz w godz. 7.25-7.25 w soboty, niedziele i święta.
4. Wykaz wymaganych dokumentów zawiera rozdział nr V SWK.
5. Wynagrodzenie : stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń.

#### **Pakiet nr 5 – Oddział Ginekologiczno-Położniczy**

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub przez lekarzy specjalistów albo w trakcie specjalizacji z dziedziny położnictwo i ginekologia.
2. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – **od dnia 01 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.** lub w okresie uzgodnionym pomiędzy przyjmującym zamówienie, a udzielającym zamówienie.
3. Zakres udzielania świadczeń zdrowotnych udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale w zakresie normalnej ordynacji lekarskiej i w ramach dyżurów w godz. 15.00-7.25 w dni robocze oraz w godz. 7.25-7.25 w soboty, niedziele i święta.
4. Wykaz wymaganych dokumentów zawiera rozdział nr V SWK.
5. Wynagrodzenie : stawka godzinowa.

#### **Pakiet nr 6 – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii**

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych
  - a) przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub przez lekarzy specjalistów albo w trakcie specjalizacji z dziedziny anestezjologia i intensywna terapia ,  
lub
  - b) pełnienie funkcji Koordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii (wymóg – lekarz specjalista z dziedziny anestezjologii i intensywnej terapii).
2. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – **od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.** lub w okresie uzgodnionym pomiędzy Przyjmującym Zamówienie, a Udzielającym Zamówienie.
3. Zakres udzielania świadczeń zdrowotnych udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale w zakresie normalnej ordynacji lekarskiej i w ramach dyżurów w godz. 15.00-7.25 w dni robocze oraz w godz. 7.25-7.25 w soboty, niedziele i święta.
4. Wykaz wymaganych dokumentów zawiera rozdział nr V SWK.
5. Wynagrodzenie : stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń.

#### **Pakiet 7 - Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna**

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą i posiadający odpowiednią kadrę do realizacji świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zgodnie z częścią II ust. 1 Załącznika nr 5 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Wymagania dotyczące wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny : zgodnie z częścią II ust. 3 załącznika nr 5 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2028 r. .
4. Zakres udzielania świadczeń zdrowotnych : w dni robocze w godzinach 18.00-8.00 oraz w dni wolne od pracy 8.00-8.00.
5. Wykaz wymaganych dokumentów zawiera rozdział nr V SWK.
6. Jednostka rozliczeniowa : kwota ryczałtowa.

### **Pakiet 8 – konsultacje psychiatryczne**

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów z dziedziny psychiatrii.
2. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – **od dnia 01 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.** lub w okresie uzgodnionym pomiędzy przyjmującym zamówienie, a udzielającym zamówienie.
3. Zakres udzielania świadczeń zdrowotnych udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach konsultacji zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienie.
4. Wykaz wymaganych dokumentów zawiera rozdział nr V SWK.
5. Wynagrodzenie : za 1 konsultację lub wynagrodzenie ryczałtowe.

## **II. ZASADY WYKONYWANIA USŁUGI.**

1. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o. i będą realizowane w siedzibie Zamawiającego, zwanego dalej też „Udzielającym zamówienie”.
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie przedłożonego w terminie określonym w umowie rachunku/ faktury wraz ze złożonym dokumentem potwierdzającym wykonanie usługi. do sekretariatu Zamawiającego w zaklejonej kopercie oznaczonej nazwą podmiotu oraz opisem rachunek / faktura nr ..... za usługi medyczne.
3. Zapłata za realizację należności nastąpi do 26 dnia następnego miesiąca na rachunek wykonawcy wskazany na przedłożonym rachunku/fakturze lub załączonym stałym zleceniu na dokonywanie przekazywania wynagrodzenia.

## **III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

1. Wymaga się aby oferta była sporządzona na Formularzu Oferty (Załącznik nr 1), a wszystkie wymagane dokumenty muszą stanowić załączniki do oferty.
2. Oferta ma zawierać również wypełniony w całości Formularz Cenowy (Załącznik nr 2) oraz podpisaną Klauzulę informacyjną dla oferentów (Załącznik nr 3).
3. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, zapewniającej pełną czytelność jej treści, w języku polskim. Wszystkie zapisane strony oferty muszą być ponumerowane i podpisane przez Oferenta.
4. Wymagane jest aby wszystkie miejsca z ewentualnymi poprawkami były parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych: „*Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Pakiet nr ... (proszę wybrać właściwy) Sygnatura K/ 4 /23*”, do 22 listopada 2023 r. do godz. 10:00.

## **IV. KRYTERIA OCENY OFERT JAKIMI BĘDZIE KIEROWAŁA SIĘ KOMISJA KONKURSOWA PRZY WYBORZE OFERTY:**

Najkorzystniejsza oferta - **cena 70%+ kwalifikacje 30%**

### **1. Cena (stawka za udzielanie świadczeń) - 70% waga kryterium = 70 pkt**

Stawka minimalna

----- X waga kryterium = punktacja

Stawka oferty badanej

### **2. Kwalifikacje – 30% waga kryterium - 30 pkt**

2 specjalizacje – 30 pkt

1 specjalizacja – 20 pkt

W trakcie specjalizacji – 10 pkt

W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, w liczbie zapewniającej ciągłość udzielania świadczeń.

Za oferty najkorzystniejsze będą uznane oferty, które otrzymają najwyższą punktację. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru ofert najkorzystniejszych ze względu na to, że dwie lub więcej ofert otrzyma jednakową liczbę punktów, Udzielający zamówienia spośród tych ofert wybierze oferty rekomendowane przez wnioskodawcę.

## **V. DOKUMENTY JAKIE NALEŻY DOSTARCZYĆ WRAZ Z OFERTĄ.**

### **Lekarz wykonujący działalność leczniczą:**

1. Kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich,
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
3. Kopia polisy OC lub oświadczenie o dostarczeniu najpóźniej w dniu poprzedzającym realizację umowy
4. Kopia dyplomu ukończenia studiów, prawa wykonywania zawodu i posiadanych specjalizacji lub dokumentu potwierdzającego rozpoczęte specjalizacje
5. Kopia zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia
6. Kopia zaświadczenia o szkoleniu BHP
7. Pełnomocnictwo, o ile oferta jest składana przez osobę upoważnioną przez Oferenta do występowania w jego imieniu.

### **Podmiot wykonujący działalność leczniczą:**

1. Kopia wpisu do właściwego rejestru podmiotów leczniczych
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
3. Wydruk z KRS w przypadku wpisu do rejestru
4. Poświadczona kopia polisy OC lub oświadczenie o dostarczeniu najpóźniej w dniu poprzedzającym realizację umowy
5. Wykaz personelu, który będą wykonywali umowę w imieniu podmiotu leczniczego i wymagane dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz zdolność do udzielania świadczeń:
6. Kopie dokumentów kwalifikacyjnych personelu tj. dyplomów ukończenia uczelni/szkoły, praw wykonywania zawodu, posiadanych lub rozpoczętych specjalizacji
7. Kopie zaświadczeń lekarskich o stanie zdrowia personelu
8. Kopia zaświadczenia o szkoleniu BHP personelu
9. Pełnomocnictwo, o ile oferta jest składana przez osobę upoważnioną przez Oferenta do występowania w jego imieniu.

W przypadku wyboru oferty niezbędne będzie przedłożenie do wglądu oryginałów dokumentów w celu weryfikacji prawidłowości złożonych w ofercie dokumentów.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Przyjmującego Zamówienie.

Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.

## **VI. SKŁADANIE OFERT.**

1. Oferty należy składać do Sekretariatu „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., 99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52 **do dnia 22 listopada 2023 r. do godz. 10:00.**
2. Dla ofert przesłanych do Udzielającego Zamówienia liczy się data i godzina dostarczenia oferty do siedziby

Udzielającego Zamówienia – Sekretariat „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.

3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 22 listopada 2023 r. o godz. 10:30** w siedzibie Udzielającego zamówienia w pokoju Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych.

## **VII. ZWIĄZANIE OFERTĄ.**

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **VIII. WARUNKI KONKURSU.**

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać w godz. 8<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>, pod nr tel. tel. 24 38 80 215. Adres poczty elektronicznej: [kadry@szpital.kutno.pl](mailto:kadry@szpital.kutno.pl)

1. Zamawiający odrzuci ofertę:

- a) złożoną przez Oferenta po terminie;
- b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczenia zdrowotnego;
- d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
- g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego;
- h) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie tego Oferenta.

2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Udzielający Zamówienie wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

3. Udzielający Zamówienie unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, gdy:

- a) nie wpłynęła żadna oferta;
- b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z tym zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynę więcej ofert.
- c) odrzucono wszystkie oferty;
- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

4. Jeżeli nie nastąpi unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, Udzielający Zamówienie ogłosi o rozstrzygnięciu postępowania (wyborze oferty) na swojej stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od zakończenia rokowań.

5. Oferentom, których interes prawny doznałby uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, przysługuje środek odwoławczy w postaci protestu na zasadach określonych w niniejszym ogłoszeniu.

6. Protest, o którym mowa w pkt. 5 nie przysługuje na:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) nie dokonanie wyboru Oferenta;

- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego.
7. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienie umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
9. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
10. Udzielający Zamówienie rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
11. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
12. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
13. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający Zamówienie powtórzy zaskarżoną czynność.
14. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Zarządu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
15. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
16. Po rozpatrzeniu odwołania Prezes Zarządu wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń.
17. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
18. Komisja konkursowa Zamawiającego rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 30 dni od daty otwarcia ofert.
19. Ostateczne wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Zarząd Udzielającego Zamówienie.
20. Niezwłocznie po zatwierdzeniu komisja konkursowa zawiadamia na piśmie wszystkich Oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu oraz wezwie Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę do podpisania umowy z Zamawiającym.
21. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Udzielający Zamówienie może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona wszystkie wymagania Udzielającego Zamówienie.

## **IX. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

1. Oferent obowiązany jest do podpisania umowy związanej ze świadczeniem przedmiotu zamówienia.
2. Podpisanie umowy musi nastąpić przed upływem terminu związania z ofertą.

## **X. INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ WARUNKÓW SZCZEGÓŁOWYCH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU STANOWIĄ :**

- 1) Formularz oferty - Załącznik Nr 1
- 2) Formularz cenowy - Załącznik Nr 2
- 3) Klauzula informacyjna dla oferentów – Załącznik Nr 3
- 4) Projekt umowy - Załącznik Nr 4 ( **proszę nie drukować** )

Zatwierdził:  
Prezes Zarządu  
Artur Gur

**Załącznik nr 1**

## FORMULARZ OFERTY

Dotyczy konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy lub przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.

Sygnatura postępowania: K/ 4 /23

Nazwa oferenta .....

Siedziba (Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr):

.....

REGON: ..... NIP:.....

Wypis .....

Telefon kontaktowy ..... e-mail .....

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o. oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami szczegółowymi udziału w w/w postępowaniu konkursowym (SWK) i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Uważam się związany/a ofertą przez czas wskazany w warunkach SWK tj. 30 dni od jej złożenia.
3. Oświadczam, że zawarty w warunkach szczegółowych udziału w w/w postępowaniu konkursowym (SWK) projekt warunków umowy został przeze mnie zaakceptowany w całości bez uwag i zobowiązujemy się w przypadku wyboru przez Zamawiającego naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oferta liczy ..... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

.....  
data

.....  
Przyjmujący zamówienie/oferent lub  
jego upoważniony pełnomocnik



## FORMULARZ CENOWY

**Pakiet nr 1**

Przedmiot zamówienia	Stawka
Udzielanie świadczeń w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym i Chirurgii Onkologicznej	..... zł / 1 godzinę
Udzielanie świadczeń w Oddziale Chirurg. Ogólnym i Chirurgii Onkolog. oraz pełnienie funkcji Koordynatora	..... zł / 1 godzinę
Udzielanie świadczeń w Poradni Chirurgicznej Ogólnej	..... / 1 pkt rozliczeniowy

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Oddziale co najmniej ..... godzin tygodniowo

.....  
data

.....  
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony  
przedstawiciel

**Pakiet nr 2**

Przedmiot zamówienia	Stawka
Udzielanie świadczeń w I lub II Oddziale Chorób Wewnętrznych	..... zł / 1 godzinę
Udzielanie świadczeń oraz pełnienie funkcji Koordynatora	..... zł/ 1 godzinę

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Oddziale ..... godzin tygodniowo

.....  
data

.....  
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony  
przedstawiciel

**Pakiet nr 3**

<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Stawka</b>
Udzielanie świadczeń w Neonatologicznym	..... zł / 1 godzinę

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Oddziale ..... godzin tygodniowo

.....  
data

.....  
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony przedstawiciel

**Pakiet nr 4**

<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Stawka</b>
Udzielanie świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	..... zł / 1 godzinę

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych w godz. 7.25-15.00 ..... godzin miesięcznie, w ramach dyżurów w wymiarze co najmniej ..... godzin miesięcznie.

.....  
data

.....  
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony przedstawiciel

**Pakiet nr 5**

<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>stawka</b>
Udzielanie świadczeń w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym	..... zł / 1 godzinę

Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych :  
w godz. 7.25-15.00 ..... godzin tygodniowo,  
w ramach dyżurów w wymiarze co najmniej ..... godzin miesięcznie.

.....

.....

data

Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony przedstawiciel

### Pakiet nr 6

Przedmiot zamówienia	stawka
Udzielanie świadczeń w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	..... zł/ 1 godzinę
Udzielanie świadczeń w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i pełnienie funkcji koordynatora Oddz. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	..... zł/ 1 godzinę

.....  
data

.....  
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony przedstawiciel

### Pakiet nr 7

Przedmiot zamówienia	Stawka
Udzielanie świadczeń przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w <b>Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej</b>	Wynagr. ryczałtowe .....

### Pakiet nr 8

Przedmiot zamówienia	Stawka
Udzielanie świadczeń w ramach <b>konsultacji psychiatrycznych</b>	za 1 konsultację ..... lub wynagr. ryczałtowe.....
Zobowiązanie Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych wg potrzeb Udzielającego zamówienie.	

.....  
data

.....  
Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego upoważniony przedstawiciel

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 13-14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L nr 119/1, dalej jako: „RODO”), informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., 99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52, tel. 24 3880 200, adres e-mail: [nzoz.kss@szpital.kutno.pl](mailto:nzoz.kss@szpital.kutno.pl)
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@szpital.kutno.pl](mailto:iod@szpital.kutno.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia oferty oraz podjęcia działań przed zawarciem ewentualnej umowy (w celu realizacji umowy), na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. c RODO przez okres trwania procedur wyboru najkorzystniejszej oferty (realizacji umowy) oraz przechowywane w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
4. Podanie danych osobowych w celu rozpatrzenia oferty (realizacji umowy) jest obowiązkowe a w pozostałym zakresie dobrowolne.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
8. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane elektronicznie i ręcznie, zgodnie z metodami i procedurami związanymi z celami przetwarzania, o których mowa powyżej.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....  
data i podpis

**UMOWA  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
W ODDZIALE / PORADNI**

zawarta w dniu ..... 2022 r. w Kutnie pomiędzy:

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:

Artura Gura – Prezesa Zarządu

zwanym dalej „*Udzielającym Zamówienia*”,

a

....., lekarzem posiadającym prawo wykonywania zawodu o nr ....., prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ..... z siedzibą w .....

....., wpisanym do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich przez Okręgową Radę Lekarską w ..... pod numerem ....., NIP ..... REGON .....

....., zwanym dalej „*Przyjmującym Zamówienie*”.

**§ 1 Postanowienia wstępne**

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U.2021.711 z 16.04.2021 ) strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 2 Przedmiot umowy**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu ....., służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Miejscem udzielania wyżej wymienionych świadczeń zdrowotnych jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o. szczególności Oddział/Poradnia .....
3. Przyjmujący zamówienie wykonuje niniejszą umowę z wykorzystaniem materiałów i infrastruktury technicznej Udzielającego zamówienia oraz przy współpracy z jego personelem medycznym.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą w formie indywidualnej /indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, wykonuje zawód lekarza i posiada aktualne prawo wykonywania zawodu.
5. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał przedmiot umowy zgodnie z ustaleniami miesięcznego harmonogramu pracy, uzgodnionego przez strony.
6. Przyjmującemu zamówienie może zostać powierzone pełnienie obowiązków kierownika specjalizacji lub osoby sprawującej nadzór nad stażem kierunkowym lekarzy odbywających specjalizację lub staż kierunkowy u Udzielającego zamówienia, na zasadach określonych w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz w rozporządzeniach wykonawczych do tej ustawy.
7. Przyjmującemu zamówienie może być powierzona funkcja starszego lekarza dyżurnego szpitala, którego wyznacza Zastępca Dyrektora ds. Medycznych spośród wszystkich lekarzy specjalistów bez względu na formę zatrudnienia.

**§ 3 Kontrola wykonania usług**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania usług i jakości udzielanych świadczeń. Kontrolą może być objęta prawidłowość wykonywania niniejszej umowy oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:

- a. sposób i jakość udzielania świadczeń zdrowotnych;
- b. liczba i rodzaje udzielonych świadczeń;

- c. gospodarowanie mieniem stanowiącym własność Udzielającego zamówienia, w tym sprzętem, aparaturą medyczną udostępnioną w celu wykonania niniejszej umowy, lekami;
  - d. prowadzenie dokumentacji medycznej;
  - e. prawidłowe kwalifikowanie i kodowanie udzielanych świadczeń;
  - f. realizacja zaleceń pokontrolnych;
  - g. organizacja i sposób udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz ich dostępność.
2. Kontrolę nad realizacją niniejszej Umowy w imieniu Udzielającego Zamówienie sprawuje Ordynator / Koordynator/Kierownik Oddziału , a w przypadku osoby powołanej na stanowisko Koordynatora Oddziału kontrolę nad realizacją sprawuje Z-ca Dyrektora ds. Medycznych Udzielającego zamówienie. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż podda się kontroli Udzielającego zamówienie celem sprawdzenia prawidłowości realizacji niniejszej umowy, w tym w szczególności będzie udzielał mu wszelkich wyjaśnień oraz udostępni do wglądu dokumentację związaną z realizacją niniejszej umowy.
  3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej NFZ), na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie w jakim udziela świadczeń zdrowotnych objętych umową zawartą pomiędzy NFZ a Udzielającym zamówienia.

#### **§ 4 Oświadczenia Udzielającego zamówienie**

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest w posiadaniu sprawnego, spełniającego standardy ustalone dla tego typu sprzętu medycznego. Udzielający zamówienia oświadcza, iż sprzęt medyczny jest poddawany przeglądowi i stałej konserwacji niezbędnej dla prawidłowego jego funkcjonowania.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, iż pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne są dopuszczone do użytkowania oraz posiadają pozytywną opinię stacji sanitarno - epidemiologicznej.

#### **§ 5 Odpowiedzialność oraz ubezpieczenie**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone, w wyniku zaniedbania, zaniechania lub wykonywania świadczenia bez zachowania należytej staranności, niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną, przy braku poszanowania praw pacjenta lub niezgodnie z zasadami etyki zawodowej. W przypadku wypłacenia przez Udzielającego zamówienie odszkodowania lub zadośćuczynienia za szkodę wyrządzoną przez Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia przysługuje wobec Przyjmującego zamówienie roszczenie regresowe do pełnej wysokości uiszczzonego odszkodowania lub zadośćuczynienia.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż suma określona w obowiązujących przepisach prawa.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ochrony ubezpieczeniowej przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Nieprzedstawienie aktualnej polisy w ciągu 7 dni od daty zakończenia obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia powoduje rozwiązanie niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym bez konieczności składania oświadczeń woli przez którąkolwiek ze Stron umowy.
5. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 4, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie od odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy.

#### **§ 6 Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale/ Poradni i pełnienia dyżurów medycznych zgodnie z miesięcznym harmonogramem, ustalonym i podawanym do wiadomości przez Ordynatora/Koordynatora/Kierownika Oddziału na dany miesiąc w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania konsultacji medycznych i niezbędnych zabiegów diagnostyczno-leczniczych w zakresie swojej specjalności, na rzecz pacjentów innych oddziałów i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Udzielającego Zamówienie,
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania pomocy lekarskiej w każdym przypadku pacjentowi Udzielającego Zamówienie w stanie nagłym, gdy okoliczności wskazują na taką konieczność.
4. Przyjmujący zamówienie (dot. Kierownika Oddziału) zobowiązany jest bieżącego monitorowania wyniku finansowego Oddziału oraz podejmowania działań w celu redukcji kosztów działalności Oddziału. Maksymalne i

dopuszczalne koszty funkcjonowania Oddziału i Poradni określają limity ustalone w planie rzeczowo-finansowym na dany rok określone w zarządzeniach wewnętrznych Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do współpracy z Działem Finansowo-Księgowym oraz Działem Analiz i Controllingu.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest sporządzenia na wniosek Udzielającego Zamówienie pisemnej oceny zgłaszanych przez pacjentów roszczeń oraz skarg,
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, przy poszanowaniu praw pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
7. Przyjmujący zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w zakresie przepisach..
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest we własnym zakresie i na własny koszt wykonywać okresowe badania profilaktyczne oraz przedkładać Udzielającemu zamówienie aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające, iż spełnia wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych. Nieprzedstawienie aktualnego zaświadczenia spowoduje rozwiązanie niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym za uprzednim złożeniu oświadczenia woli przez Udzielającego zamówienie
9. Przyjmujący zamówienie, w przypadku wykonywania procedur z wykorzystaniem promieniowania rentgenowskiego, zobowiązany jest do uzyskania na własny koszt i przedłożenia Udzielającemu zamówienia aktualnego szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta a także do zaopatrzenia się w indywidualny dozymetr TLD, zgodnie z Ustawą prawo atomowe z 2000 r. (t.j. Dz.U.2021.784) i wytycznymi Państwowego Inspektora Sanitarnego.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz sprawozdawczości statystycznej dającej możliwość prawidłowego rozliczenia (sprawozdania) świadczeń medycznych z NFZ.
11. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazywania Ordynatorowi /Koordynatorowi Oddziału kompletnej historii choroby najpóźniej do 3 dnia roboczego po wypisaniu pacjenta z Oddziału. W przypadku wykonywania badań dodatkowych poza strukturami Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do uzupełnienia w historii choroby otrzymanych wyników. Na Przyjmującym zamówienie ciąży obowiązek stosowania w zakresie orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń, obowiązujących przepisów prawa.
12. W celu prawidłowego wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, Szpital umożliwi Przyjmującemu zamówienie dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów oraz baz danych osobowych przechowywanych w systemie teleinformatycznym, a także przetwarzanie wszelkich rodzajów danych osobowych pacjentów znajdujących się w systemie informatycznym Szpitala, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
13. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zobowiązuje się do zachowania tajemnicy w zakresie dotyczącym ochrony danych osobowych pacjentów oraz do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia sposobów zabezpieczania tych danych przed dostępem osób nieuprawnionych.
14. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich przepisów wewnętrznych Szpitala, Zarządzeń Prezesa, Regulaminów a także procedur związanych z systemem zarządzania jakością. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do śledzenia wszelkich zmian organizacyjnych wprowadzanych przez Udzielającego zamówienie i przekazywanych w formie papierowej i mailowej.
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad sanitarnych, zasad bezpieczeństwa i higieny oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt odbędzie szkolenie w tym zakresie.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania i poszanowania tajemnicy, jaka obowiązuje lekarza w ramach zasad wykonywania zawodu oraz zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Szpitala, obejmujących informacje: techniczne, technologiczne, handlowe, organizacyjne, gospodarcze i finansowe, które nie zostały podane do wiadomości publicznej dotyczące Udzielającego zamówienia, w czasie obowiązywania umowy oraz po jej rozwiązaniu.
17. Przyjmujący zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z personelem zatrudnionym przez Udzielającego zamówienia oraz innymi osobami wykonującymi świadczenia w miejscu, o którym mowa w § 2 ust. 2 zgodnie z posiadanymi przez ten personel kompetencjami.
18. Przyjmujący zamówienie winien wykonywać świadczenia osobiście. W razie niemożności stawienia się w Szpitalu w dniu wynikającym z terminów, wskazanych w § 6 ust. 1 zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa przez inny

podmiot uprawniony do udzielania świadczeń w ramach umowy z Udzielającym zamówienia po jego uprzednim poinformowaniu i uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia na zastępstwo.

19. Przyjmujący zamówienie może zaplanować przerwę w udzielaniu świadczeń pod warunkiem wskazania zastępstwa zgodnie z zapisem ust. 13 powyżej i uzyskania pisemnej zgody Ordynatora/ Koordynatora/Kierownika Oddziału. W przypadku Kierownika Oddziału lub lekarza Poradni, zgodę na przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych może wyrazić Zastępca Dyrektora ds. Medycznych lub Prezes Zarządu Udzielającego Zamówienie .
20. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poinformowania Udzielającego zamówienia o utracie uprawnień lub upoważnień niezbędnych do wykonywania umowy, a także o toczących się postępowaniach w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej w związku z wykonywaniem zawodu lekarza. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia na piśmie, niezwłocznie po powzięciu wiadomości o wszczęciu takiego postępowania.
21. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
22. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.
23. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek rejestrować czas pobytu w Szpitalu na liście obecności własnoręcznym podpisem w dniach świadczenia usług, zgodnie z zatwierdzonym miesięcznym harmonogramem.

### **§ 7 Obowiązki Udzielającego zamówienie**

1. Do realizacji umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie:
2. pełny dostęp do wszelkich środków znajdujących się na terenie szpitala niezbędnych do wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym umową;
3. zaopatrzenia w leki, materiały medyczne, środki pomocnicze podczas udzielania świadczeń zdrowotnych; Udzielający zamówienia zastrzega sobie wgląd do ewidencji zużytych leków materiałów medycznych i środków pomocniczych;
4. dostęp do urządzeń stosowanych podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, a także ich serwis, okresowe przeglądy i konserwację;
5. odpowiednie warunki sanitarno-epidemiologiczne;
6. zachowanie czystości i porządku w pomieszczeniach.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do racjonalnego korzystania z produktów leczniczych oraz wyrobów medycznych udostępnionych mu przez Szpital w celu realizacji niniejszej Umowy.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie będzie wykorzystywał wyposażenia medycznego, środków łączności, produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz pomieszczeń udostępnionych przez Szpital do celów innych, niż udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych Umową.

### **§ 8 Warunki płatności**

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
  - za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale – stawka godzinowa
  - za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni - stawka za jeden pkt rozliczeniowyOkresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
2. W przypadku opóźnienia w przekazywaniu przez NFZ środków za udzielanie świadczeń , Udzielający zamówienia wypłaca wynagrodzenie za realizację niniejszej umowy po otrzymaniu środków za dany okres rozliczeniowy.
3. Przyjmujący zamówienie wystawia Udzielającemu zamówienia fakturę lub rachunek w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym udzielał świadczeń zdrowotnych. Podstawą dla ustalenia wysokości wynagrodzenia ustalonego w ust. 1 powyżej jest wykaz godzinowego udzielanych świadczeń , zaakceptowany przez Ordynatora/Koordynatora/Kierownika Oddziału , a w przypadku wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków Kierownika Oddziału, przez Zastępcę Dyrektora ds. Medycznych Udzielającego zamówienie. Wzór wykazu stanowi załącznik do niniejszej umowy. Zaakceptowany wykaz udzielonych świadczeń stanowi wyłączną podstawę do wystawienia faktury lub rachunku za wynagrodzenie rozliczanie zgodnie z ust. 1.
4. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.



5. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.
6. Uchybienie terminowi wskazanemu w § 6 ust. 11 w zakresie historii chorób dotyczących okresu rozliczeniowego oraz okresów poprzednich spowoduje przesunięcie terminu zapłaty o liczbę dni zwłoki.
7. Udzielający zamówienie ma prawo do obniżenia wynagrodzenia za dany okres rozliczeniowy o kwotę wartości wynagrodzenia za zrealizowaną procedurę, która została zakwestionowana przez NFZ i dotyczyła poprzednich miesięcy rozliczeniowych. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu w pełnej wysokości wartości wynagrodzenia opłaconego za zrealizowane przez Przyjmującego zamówienie procedury, które zostały zakwestionowane przez NFZ w ciągu 14 dni od dnia wystawienia noty obciążającej przez Udzielającego zamówienia.
8. Za dzień zapłaty uważa się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
9. Za czas przerwy w udzielaniu świadczeń Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie.
10. W przypadku świadczenia usług w ramach innych umów podpisanych z Udzielającym Zamówienie w czasie pełnienia dyżuru potwierdzonego harmonogramem, Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje za ten czas wynagrodzenie. Umniejszenie czasu i wynagrodzenia nastąpi w miesiącu, w którym Udzielający zamówienia uzyska informację o czasie wykonywania świadczeń z poszczególnych umów w poprzednich miesiącach. Udzielający zamówienia ma prawo do dokonania potrącenia w/w kwot z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za aktualny miesiąc.
11. W przypadku zmiany wyceny punktowej ustalonej przez NFZ świadczeń realizowanych w ramach działalności oddziału strony przystąpią do renegotjacji warunków umowy.

## **§ 9 Kary umowne**

1. Za każdy przypadek nieusprawiedliwionego niestawiennictwa w Oddziale w terminie ustalonym w harmonogramie, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 500 złotych. Przyjmujący wyraża zgodę na potrącenie kary umownej.
2. Za każdy przypadek uzasadnionej skargi pacjenta (z wyłączeniem skarg dot. stosowanych metod leczenia) Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 500 złotych. Przyjmujący wyraża zgodę na potrącenie kary umownej.
3. Za każdy stwierdzony przypadek nienależytego i nieterminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zwłaszcza obowiązku prawidłowego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 500 zł. Przyjmujący wyraża zgodę na potrącenie kary umownej.
4. W razie, gdyby szkoda przewyższała wysokość zastrzeżonej kary umownej wskazanej w ust. 1, 2, 3, 4 Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się uzupełniającego odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. Od kar, o których mowa w ust. 1-4 powyżej Przyjmującemu zamówienie przysługuje odwołanie wniesione na piśmie do Udzielającego zamówienie w terminie 14 dni od uzyskania informacji o nałożeniu kary umownej.
6. Udzielający zamówienia rozpatruje odwołanie, o którym mowa w ust. 6 w terminie 14 dni od jego otrzymania i udziela pisemnej informacji o sposobie jego rozstrzygnięcia Przyjmującemu zamówienie.

## **§ 10 Czas trwania umowy**

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony, od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia **31 grudnia 2028 r.**

## **§ 11 Warunki wypowiedzenia umowy**

1. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem Stron w każdym czasie.
2. Umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy. Rażące naruszenie niniejszej umowy zachodzi w szczególności:
  - a. jeżeli w wyniku kontroli realizacji Umowy stwierdzono naruszenie warunków umowy z NFZ z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie lub wadliwe jej wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie,

- zaniedbanie, zaniechanie, lub wykonywanie świadczeń bez zachowania należytej staranności, niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną;
- b. jeżeli wygasła umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie;
  - c. jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie przekaże zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP lub orzeczenia lekarskiego w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy;
  - d. w przypadku przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznych danych lub informacji, będących dla Oddziału Funduszu podstawą do ustalenia kwoty finansowania świadczeń;
  - e. w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie utracił możliwość lub prawo wykonywania usługi będącej przedmiotem Umowy;
  - f. w razie popełnienia przez Przyjmującego zamówienia przestępstwa, które mogłoby mieć wpływ na dalsze świadczenie usług medycznych, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste;
  - g. jeżeli Przyjmujący zamówienie przeniósł prawa i obowiązki wynikające z umowy na osoby trzecie bez zgody Udzielającego zamówienia;
  - h. jeżeli Przyjmujący zamówienie opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia;
  - i. w przypadku wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków odurzających.
2. Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie z NFZ, obejmującej finansowanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
  3. W przypadku nie zachowania okresu wypowiedzenia lub naruszenia regulacji ust. 2, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości średniomiesięcznej wartości wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie wyliczonego na podstawie wynagrodzeń z okresu od początku trwania umowy do dnia zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.

## **§ 12 Postanowienia końcowe**

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegeacji warunków umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, a także przepisy wykonawcze do wyżej wymienionych ustaw.
4. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane w wyniku wzajemnych negocjacji, a jeżeli Strony nie dojdą do porozumienia spory wynikające z umowy rozpoznawać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienia.
5. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

**Załącznik nr 4 (PROSZĘ NIE DRUKOWAĆ)**

**UMOWA  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
W FORMIE KONSULTACJI PSYCHIATRYCZNYCH**

zawarta w dniu ..... w Kutnie pomiędzy:

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:  
Artura Gura – Prezesa Zarządu  
zwanym dalej „*Udzielającym Zamówienia*”,

a

....., lekarzem posiadającym prawo wykonywania zawodu o nr ....., prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ..... z siedzibą w ..... wpisany do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich przez Okręgową Radę Lekarską w ..... pod numerem ....., NIP ..... REGON .....,  
zwanym dalej „*Przyjmującym Zamówienie*”.

**§ 1 Postanowienia wstępne**

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 2 Przedmiot umowy**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu konsultacji psychiatrycznych, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Miejscem udzielania wyżej wymienionych świadczeń zdrowotnych jest „Kutnowski Szpital Samorządowy”.
3. Przyjmujący zamówienie wykonuje niniejszą umowę z wykorzystaniem materiałów i infrastruktury technicznej Udzielającego zamówienia oraz przy współpracy z jego personelem medycznym.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą w formie indywidualnej /indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, wykonuje zawód lekarza i posiada aktualne prawo wykonywania zawodu.
5. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał przedmiot umowy wg potrzeb Udzielającego zamówienie na podstawie skierowań zawierających:
  - a) pieczętkę zawierającą nazwę i NIP Udzielającego zamówienia ;
  - b) datę wystawienia skierowania;
  - c) PESEL oraz imię i nazwisko pacjenta,
  - d) zlecone badanie;
  - e) rozpoznanie będące podstawą skierowania i kod jednostki chorobowej według ICD-10;
  - f) załączone lub opisane wykonane dotychczas badania lub dotychczasowe postępowanie;
  - g) imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu lekarza kierującego.

**§ 3 Kontrola wykonania usług**

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania usług i jakości udzielanych świadczeń. Kontrolą może być objęta prawidłowość wykonywania niniejszej umowy oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:

- a. sposób i jakość udzielania świadczeń zdrowotnych;
- b. prowadzenie dokumentacji medycznej.

#### **§ 4 Oświadczenia Udzielającego zamówienie**

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest w posiadaniu sprawnego, spełniającego standardy ustalone dla tego typu sprzętu medycznego. Udzielający zamówienia oświadcza, iż sprzęt medyczny jest poddawany przeglądom i stałej konserwacji niezbędnej dla prawidłowego jego funkcjonowania.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, iż pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne są dopuszczone do użytkowania oraz posiadają pozytywną opinię stacji sanitarno - epidemiologicznej.

#### **§ 5 Odpowiedzialność oraz ubezpieczenie**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone, w wyniku zaniedbania, zaniechania lub wykonywania świadczenia bez zachowania należytej staranności, niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną, przy braku poszanowania praw pacjenta lub niezgodnie z zasadami etyki zawodowej. W przypadku wypłacenia przez Udzielającego zamówienia odszkodowania lub zadośćuczynienia za szkodę wyrządzoną przez Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia przysługuje wobec Przyjmującego zamówienie roszczenie regresowe do pełnej wysokości uiszczonego odszkodowania lub zadośćuczynienia.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż suma określona w obowiązujących przepisach prawa.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ochrony ubezpieczeniowej przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Nieprzedstawienie aktualnej polisy w ciągu 7 dni od daty zakończenia obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia powoduje rozwiązanie niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym bez konieczności składania oświadczeń woli przez którąkolwiek ze Stron umowy.
5. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 4, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie od odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy.

#### **§ 6 Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w terminie;
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, przy poszanowaniu praw pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
3. Przyjmujący zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w zakresie przepisach;
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest we własnym zakresie i na własny koszt wykonywać okresowe badania profilaktyczne oraz przedkładać Udzielającemu zamówienia aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające, iż spełnia wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych. Nieprzedstawienie aktualnego zaświadczenia spowoduje rozwiązanie niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym za uprzednim złożeniem oświadczenia woli przez Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie, w przypadku wykonywania procedur z wykorzystaniem promieniowania rentgenowskiego, zobowiązany jest do uzyskania na własny koszt i przedłożenia Udzielającemu zamówienia aktualnego szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta a także do zaopatrzenia się w indywidualny dozymetr TLD, zgodnie z Ustawą prawo atomowe z 2000 r. (t.j. Dz.U.2021.784) i wytycznymi Państwowego Inspektora Sanitarnego.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz sprawozdawczości statystycznej dającej możliwość prawidłowego rozliczenia (sprawozdania) świadczeń medycznych z NFZ.
7. W celu prawidłowego wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, Szpital umożliwia Przyjmującemu zamówienie dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów oraz baz danych osobowych przechowywanych w systemie teleinformatycznym, a także przetwarzanie wszelkich

rodzajów danych osobowych pacjentów znajdujących się w systemie informatycznym Szpitala, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zobowiązuje się do zachowania tajemnicy w zakresie dotyczącym ochrony danych osobowych pacjentów oraz do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia sposobów zabezpieczania tych danych przed dostępem osób nieuprawnionych.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich przepisów wewnętrznych Szpitala, Zarządzeń Prezesa, Regulaminów a także procedur związanych z systemem zarządzania jakością. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do śledzenia wszelkich zmian organizacyjnych wprowadzanych przez Udzielającego zamówienie i przekazywanych w formie papierowej i mailowej.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad sanitarnych, zasad bezpieczeństwa i higieny oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt odbędzie szkolenie w tym zakresie.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania i poszanowania tajemnicy, jaka obowiązuje lekarza w ramach zasad wykonywania zawodu oraz zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Szpitala, obejmujących informacje: techniczne, technologiczne, handlowe, organizacyjne, gospodarcze i finansowe, które nie zostały podane do wiadomości publicznej dotyczące Udzielającego zamówienia, w czasie obowiązywania umowy oraz po jej rozwiązaniu.
12. Przyjmujący zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z personelem zatrudnionym przez Udzielającego zamówienia oraz innymi osobami wykonującymi świadczenia w miejscu, o którym mowa w § 2 ust. 2 zgodnie z posiadanymi przez ten personel kompetencjami.
13. Przyjmujący zamówienie winien wykonywać świadczenia osobiście. W razie niemożności stawienia się w Szpitalu w dniu wynikającym z terminów, wskazanych w § 6 ust. 1 zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa przez inny podmiot uprawniony do udzielania świadczeń w ramach umowy z Udzielającym zamówienia po jego uprzednim poinformowaniu i uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia na zastępstwo.
14. Przyjmujący zamówienie może zaplanować przerwę w udzielaniu świadczeń pod warunkiem wskazania zastępstwa zgodnie z zapisem ust. 13 powyżej i uzyskania pisemnej zgody Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych.
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poinformowania Udzielającego zamówienia o utracie uprawnień lub upoważnień niezbędnych do wykonywania umowy, a także o toczących się postępowaniach w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej w związku z wykonywaniem zawodu lekarza. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia na piśmie, niezwłocznie po powzięciu wiadomości o wszczęciu takiego postępowania.
16. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
17. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.

## **§ 7 Obowiązki Udzielającego zamówienie**

1. Do realizacji umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie:
  - a) pełny dostęp do wszelkich środków znajdujących się na terenie szpitala niezbędnych do wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym umową;
  - b) zaopatrzenia w leki, materiały medyczne, środki pomocnicze podczas udzielania świadczeń zdrowotnych; Udzielający zamówienia zastrzega sobie wgląd do ewidencji zużytych leków materiałów medycznych i środków pomocniczych;
  - c) dostęp do urządzeń stosowanych podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, a także ich serwis, okresowe przeglądy i konserwację;
  - d) odpowiednie warunki sanitarno-epidemiologiczne;
  - e) zachowanie czystości i porządku w pomieszczeniach.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do racjonalnego korzystania z produktów leczniczych wyrobów medycznych udostępnionych mu przez Szpital w celu realizacji niniejszej Umowy.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie będzie wykorzystywał wyposażenia medycznego, środków łączności, produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz pomieszczeń udostępnionych przez Szpital do celów innych, niż udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych Umową.

### **§ 8 Warunki płatności**

- 1) Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... **zł brutto** za jedną konsultację lub wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości..... ..
- 2) Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
- 3) Wynagrodzenie jest płatne po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie i wykazu udzielonych konsultacji go według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
- 4) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do złożenia faktury i w/w wykazu w sekretariacie Udzielającego Zamówienie w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
- 5) Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.
- 6) W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.
- 7) Uchybienie terminowi wskazanemu w ust. 3 spowoduje przesunięcie terminu zapłaty na kolejny okres rozliczeniowy.
- 8) Przyjmujący zamówienie ma obowiązek wskazania na fakturze lub rachunku numeru rachunku bankowego, na który ma zostać przekazane wynagrodzenie.
- 9) Za dzień zapłaty uważa się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

### **§ 9 Kary umowne**

- 1) Za każdy stwierdzony przypadek nienależytego i nieterminowego wykonywania obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zwłaszcza obowiązku prawidłowego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 100 zł. Przyjmujący wyraża zgodę na potrącenie kary umownej.
- 2) Od kary, o której mowa w ust. 1 powyżej Przyjmującemu zamówienie przysługuje odwołanie wniesione na piśmie do Udzielającego zamówienie w terminie 14 dni od uzyskania informacji o nałożeniu kary umownej.
- 3) Udzielający zamówienia rozpatruje odwołanie, o którym mowa w ust. 6 w terminie 14 dni od jego otrzymania i udziela pisemnej informacji o sposobie jego rozstrzygnięcia Przyjmującemu zamówienie.

### **§ 10 Czas trwania umowy**

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony, od dnia ..... do dnia .....

### **§ 11 Warunki wypowiedzenia umowy**

1. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem Stron w każdym czasie.
2. Umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy. Rażące naruszenie niniejszej umowy zachodzi w szczególności:
4. jeżeli w wyniku kontroli realizacji Umowy stwierdzono naruszenie warunków umowy z NFZ z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie lub wadliwe jej wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie,

- zaniedbanie, zaniechanie, lub wykonywanie świadczeń bez zachowania należytej staranności, niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną;
5. jeżeli wygasła umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie;
  6. w przypadku przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznych danych lub informacji, będących dla Oddziału Funduszu podstawą do ustalenia kwoty finansowania świadczeń;
  7. w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie utracił możliwość lub prawo wykonywania usługi będącej przedmiotem Umowy;
  8. w razie popełnienia przez Przyjmującego zamówienia przestępstwa, które mogłoby mieć wpływ na dalsze świadczenie usług medycznych, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste;
  9. jeżeli Przyjmujący zamówienie przeniósł prawa i obowiązki wynikające z umowy na osoby trzecie bez zgody Udzielającego zamówienia;
  10. jeżeli Przyjmujący zamówienie nie przystąpi do realizacji umowy;
  11. w przypadku wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków odurzających.
  12. Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie z NFZ, obejmującej finansowanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

## **§ 12 Postanowienia końcowe**

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, a także przepisy wykonawcze do wyżej wymienionych ustaw.
4. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane w wyniku wzajemnych negocjacji, a jeżeli Strony nie dojdą do porozumienia spory wynikające z umowy rozpoznawać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienia.
5. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

**UMOWA**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
**W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

zawarta w Kutnie w dniu ..... pomiędzy:

„Kutnowski Szpital Samorządowy” sp. z o.o. z siedzibą w Kutnie, ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 000367372, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:

• Prezesa Zarządu – Artura Gura  
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”,

**a**

....., z siedzibą: .....REGON:  
....., NIP: ....., wpisany do Rejestru Wojewody ..... pod numerem księgi ....., reprezentowany przez ....., zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1 Przedmiot umowy**

1. Na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej pacjentom Udzielającego Zamówienia, a Udzielający zamówienie zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia na zasadach i w wysokości określonej w niniejszej umowie.
2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane:
  - w godzinach od 18<sup>00</sup> do 8<sup>00</sup> w dniach od poniedziałku do piątku,
  - w godzinach od 8<sup>00</sup> do 8<sup>00</sup> w soboty, niedziele, święta, dni ustawowo wolne od pracy,
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy i pielęgniarki o kwalifikacjach wymaganych odrębnymi przepisami i w liczbie niezbędnej do wykonania świadczenia.
4. Miejscem wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada potencjał kadrowy - personel lekarski oraz pielęgniarski legitymujący się kompetencjami do wykonania niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Przyjmującego zamówienie służące wykonaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń.
7. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo nie wyrażenia zgody – w uzasadnionych przypadkach - na udzielanie świadczeń przez konkretną osobę realizującą usługę w imieniu i na rzecz Przyjmującego zamówienie.

**§ 2 Obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

1. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń w pomieszczeniach Udzielającego zamówienie, wyposażonych w sprzęt komputerowy z zainstalowanym oprogramowaniem .
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić sprzęt medyczny (leki, jednorazowy sprzęt medyczny) oraz transport, niezbędny do wykonania przedmiotu umowy, spełniający warunki określone odrębnymi przepisami.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z wymogami NFZ.
4. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do wykonywania czynności objętych niniejszą umową we własnej odzieży ochronnej lub roboczej spełniającej wszelkie wymagane prawem standardy oraz do ponoszenia we własnym zakresie kosztów utrzymania tej odzieży w należytym stanie.
5. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia zaświadczenia o aktualnym badaniu profilaktycznym.
6. Przyjmujący zamówienie współpracuje z pozostałym personelem Udzielającego zamówienie udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o.
7. Przyjmujący zamówienie odpowiada za działania podmiotów, którym zlecił udzielanie świadczeń zdrowotnych, jak za czyny własne. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych, z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi



metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczości statystycznej według obowiązujących przepisów prawa i zgodnie z wymogami NFZ, a w szczególności według zasad wymaganych przez Udzielającego zamówienie.
10. Za świadczenia udzielane na podstawie umowy, personel Przyjmującego Zamówienie nie może pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat, przyjmować jakichkolwiek korzyści materialnych.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości udzielanych świadczeń.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do objęcia osób realizujących w jego imieniu zamówienie ogólnymi szkoleniami z zakresu BHP a także do zapoznania ich z regulacjami obowiązującymi w miejscu wykonywania zamówienia.
13. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż spełnia i będzie spełniał w okresie objętym umową wymagania określone przez NFZ w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu umowy i zobowiązuje się poddać, w tym zakresie kontroli NFZ.
14. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, organy administracji i podmioty zewnętrzne do tego uprawnione w pełnym zakresie świadczeń objętych umową, a w szczególności:
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
  - b) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
  - c) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości, rozliczeń z NFZ.
  - d) terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - e) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych,
  - f) znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta;
  - g) znajomości i przestrzegania procedur i regulaminów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie;
  - h) znajomości i przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienie.
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowane pomieszczenia i do utrzymania w czystości tych pomieszczeń.
17. Przyjmujący Zamówienie oraz jego personel jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych wrażliwych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem (Ustawa z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2018 roku poz. 1000). Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu.
18. W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania, Przyjmujący Zamówienie oraz personel zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych i organizacyjnych, co do których Udzielający zastrzegł obowiązek poufności. W razie rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały objęte klauzulą poufności, które otrzymał, sporządził lub opracował w trakcie trwania umowy.

### **§ 3 Obowiązki Udzielającego zamówienie**

1. Udzielający zamówienie oświadcza, że pomieszczenia przeznaczone do wykonywania przedmiotu umowy spełniają warunki określone odpowiednimi przepisami a Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie zgłasza w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.
2. Udzielający zamówienie ma obowiązek poinformowania Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.
3. Udzielający zamówienie sprawuje bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez personel Przyjmując

### **§ 4 Odpowiedzialność oraz ubezpieczenie**

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu usług zdrowotnych.

2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych przez cały okres trwania umowy.
3. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 2, obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.
6. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

#### § 5 Warunki płatności

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy, polegającym na kompleksowej usłudze związanej z realizacją opieki w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, Przyjmującemu zamówienie przysługuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości .....zł brutto
1. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest faktura wraz z raportem miesięcznym, które należy przedstawić Udzielającemu zamówienie w terminie do 5 dnia następnego miesiąca, a która to data stanowi zakończenie okresu sprawozdawczego.
2. Potwierdzenia wykonania usługi dokona Dyrektor ds. Medycznych lub osoba wyznaczona przez Prezesa Zarządu.
3. Płatność wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie następować będzie na rachunek **bankowy** do 26 dnia następnego miesiąca pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.

#### § 6 Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może nałożyć karę umowną:
  - a) za każdy przypadek nieudzielenia świadczeń w terminie ustalonym w harmonogramie Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości: 5% kwoty miesięcznego wynagrodzenia,
  - b) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy, w tym w szczególności niewłaściwą jakością wykonywanych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, udaremnienia kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienie, NFZ, oraz inne uprawnione organy i podmioty, niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, pobierania nienależnych opłat od pacjentów za wykonywanie świadczeń objętych niniejszą umową Udzielający zamówienia naliczy karę umowną w wysokości 5% kwoty miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie za każdy stwierdzony przypadek naruszenia, co nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania w pełnej wysokości rekompensującej powstałą szkodę, w przypadku gdy wartość szkody przekracza wartość kary umownej,
  - c) w przypadku gdy wartość szkody Udzielającego zamówienie przekracza wartość kary umownej Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych,
2. Udzielający zamówienia ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z należności Przyjmującego zamówienie określonymi na fakturze w dniu jej zapłaty.
3. Kary umowne będą płatne na podstawie wystawionej przez Udzielającego Zamówienia noty obciążeniowej.

#### § 7 Czas trwania umowy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2028 r.**

#### § 8 Warunki wypowiedzenia umowy

1. Każdej ze stron służy prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 3- miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
  - a) Personel Przyjmującego zamówienie rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy;
  - b) w wyniku kontroli wykonania umowy, i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakością świadczeń;
  - c) wygasła umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie;
  - d) świadczenia były udzielane przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające wymaganych kwalifikacji;

- e) Przyjmujący zamówienie przedstawił nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje, będące dla Oddziału NFZ podstawą do ustalenia kwoty finansowania świadczeń;
- f) wystąpiły okoliczności skutkujące powstaniem szkody po stronie Udzielającego zamówienie.

#### **§ 9 Postanowienia końcowe**

1. Jeżeli w trakcie realizacji umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej.
4. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Wszelkie spory wynikłe przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

.....  
Udzielający zamówienia

.....  
Przyjmujący zamówienie