**UMOWA nr …../kontrakt/2022**

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu **………………2022 roku**  w Przemyślu, pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem im. Św. Ojca Pio w Przemyślu** ul. Monte Cassino 18, **37-700 Przemyśl**

NIP 795-20-66-984,

REGON 000314684,

zarejestrowanym w rejestrze podmiotów działalności leczniczej pod nr księgi rejestrowej 000000010152 W-18 oraz wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000057847, ,

reprezentowanym przez  **Dyrektora – dr n. o zdr. Barbarę Stawarz,**

zwanym dalej **„Udzielającym zamówienia”**

a

**…………………………………………………………………………………………**

zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie”**

**Działając na podstawie:**

art. 26 i art. 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 633),oraz na podstawie rozstrzygniętego konkursu ofert nr WSz.DOP/4/46/XXXIII-KO/2022

§1

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych pozostających we właściwości **Klinicznego Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej** Udzielającego zamówienia w tym obejmujących w szczególności:
   1. przeprowadzanie wstępnej diagnostyki oraz wykonywanie procedur medycznych stosownie do stanu zdrowia pacjenta (pacjentów);
   2. ordynowanie leczenia farmakologicznego, niezbędnych badań diagnostycznych oraz orzekanie o stanie zdrowia i niezdolności do pracy pacjentów, którym udzielane są świadczenia zdrowotne.
3. Przyjmujący zamówienie będzie realizował niniejszą umowę osobiście/poprzez własny personel lekarski (wykaz personelu stanowi **załącznik nr 3** do umowy). Personel lekarski Przyjmującego zamówienie posiada prawo wykonywania zawodu lekarza, przyznane przez właściwą okręgową radę lekarską, potwierdzone odpowiednimi dokumentami, zgodnie z ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 1731) uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy oraz posiada wymagane prawem ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej oraz nie został pozbawiony/a możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym oraz nie jest zawieszony w prawie wykonywania zawodu albo ograniczony w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów ustawy o zawodach lekarzy i lekarza dentysty.
4. W celu prawidłowej realizacji umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do współdziałania   
   z innymi podmiotami (lekarzami, pielęgniarkami) udzielającymi świadczeń u Udzielającego Zamówienie, w sposób umożliwiający zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy oraz wiedzy medycznej oraz etyki lekarskiej.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów związanych z przedmiotem umowy, w tym Kodeksu Etyki Lekarskiej, standardów i zasad udzielania świadczeń zdrowotnych, wewnętrznych regulacji obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§2

1. Przyjmujący zamówienie w zakresie objętym przedmiotem umowy zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji i poza tymi godzinami w ramach pełnienia dyżurów:

a) przez godziny podstawowej ordynacji należy rozumieć godziny w dni powszednie od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym od godz. 7.00 do godz.14.35.

b) przez godziny dyżurowe należy rozumieć:

- dni powszednie od poniedziałku do piątku od godz. 14:35 do godz.7:00 dnia następnego;

- dni świąteczne: soboty, niedziele, święta i dni wolne ustanowione przez Udzielającego zamówienia zarządzeniem wewnętrznym od godz. 7:00 do godz. 7:00 dnia następnego.

1. Wykonywanie świadczeń o których mowa w ust.1 odbywać się będzie na podstawie kwartalnego harmonogramu sporządzonego do 20 dnia miesiąca poprzedzającego dany kwartał, za obopólnym porumienieniem.
2. W ramach niniejszej umowy, Przyjmującemu zamówienie przysługuje …….. dni kalendarzowych w trakcie 12 miesięcy bez obowiązku wykonywania świadczeń wynikających, z umowy za które przysługuje świadczenie od Udzielającego zamówienia w wysokości określonej w §9 ust. 1, zgodnie z treścią §2 ust. 1 lit. a), które będą ustalone z kierownikiem oddziału i będą uwidocznione w harmonogramie, o którym mowa w ust. 2 powyżej.
3. Harmonogram, o którym mowa w ust. 2 ze strony Udzielającego zamówienia akceptuje Kierownik Klinicznego Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej , a w czasie jego nieobecności osoba wskazana przez Udzielającego zamówienie, uwzględniając jakość, ciągłość, kompleksowość, dostępność opieki zdrowotnej.
4. W razie wystąpienia okoliczności uniemożliwiających Przyjmującemu zamówienie/lekarzowi personelu Przyjmującego zamówienie realizowania umowy zgodnie z ustalonym harmonogramem,   
   o którym mowa w ust. 3 lekarz ten zobowiązany jest powiadomić Udzielającego zamówienia w formie pisemnej lub e-mailowej o tym fakcie, (wzór zawiadomienia stanowi **załącznik nr 2** do umowy):
   1. w przypadku nieobecności dłuższej niż 3 dni, za wyjątkiem okoliczności nagłych (zdarzenie losowe) - co najmniej 3 dni przed nieobecnością,
   2. w przypadku nieobecności nie dłuższej niż 3 dni, za wyjątkiem okoliczności nagłych (zdarzenie losowe) - najpóźniej 1 dzień przed nieobecnością.

W przypadku okoliczności nagłych (zdarzenie losowe),uniemożliwiających udzielanie świadczeń Przyjmujący zamówienie powinien w możliwe najszybszym/dostępnym terminie powiadomić Udzielającego zamówienia o tym fakcie.

1. Przerwy w realizacji niniejszej umowy planowane przez Przyjmującego zamówienie muszą być z odpowiednim wyprzedzeniem uzgadniane z Udzielającym zamówienia – reprezentowanym w tym zakresie przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa lub z osobą przez niego upoważnioną.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić miesięczną ewidencję wykonanych świadczeń wg wzoru z **załącznika nr 1** w związku z koniecznością udzielania na potrzeby NFZ, podmiotu tworzącego Udzielającego zamówienie informacji o personelu medycznym udzielającym świadczenia zdrowotne w danym dniu i w poszczególnych godzinach.
3. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej z terenu na którym działa Udzielający zamówienia wynosi 145.000 osób.

§3

**Prawa i obowiązki Udzielającego zamówienia**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do udostępnienia Przyjmującemu zamówienie wszelkich dokumentów oraz informacji niezbędnych do należytego wykonania niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się w całości i na własny koszt zabezpieczyć niezbędną do realizacji niniejszej umowy obsługę techniczną, administracyjną oraz gospodarczą.
3. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić niezbędne warunki techniczne i organizacyjne umożliwiające należytą dostępność świadczeń, odpowiedni ich zakres oraz jakość.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się nadto do nieodpłatnego zapewnienia Przyjmującemu zamówienie niezbędnych do prawidłowej realizacji niniejszej umowy:
   1. leków, materiałów medycznych i opatrunkowych oraz innych materiałów medycznych koniecznych do prawidłowego udzielania świadczeń (Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wglądu do ewidencji zużytych leków, sprzętu jednorazowego użytku i materiałów pomocniczych )
   2. lokali odpowiednio przystosowanych do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem umowy,
   3. sprzętu medycznego, aparatury, wyposażenia i materiałów eksploatacyjnych,
   4. odpowiedniej bazy analityczno-badawczej,
   5. odzieży ochronnej wymaganej do procedur związanych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego,
   6. ogrzewania, zaopatrzenia w energię elektryczną i w wodę lokali wykorzystywanych do wykonania umowy,
   7. łączności telefonicznej,
   8. utrzymania czystości i porządku w lokalach wykorzystywanych do wykonania umowy.
5. Korzystanie ze środków wymienionych w ust 4 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych zleconych niniejszą umową.
6. Strony umowy zobowiązują się wzajemnie do umożliwienia odbywania i prowadzenia szkoleń specjalizacyjnych dla personelu lekarskiego.

§4

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli w zakresie:

* 1. obowiązków Przyjmującego zamówienie opisanych w §5,
  2. stosowania procedur medycznych,
  3. liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
  4. terminowości realizacji zaleceń pokontrolnych.

1. W zakresie kontroli dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie ma nadto obowiązek umożliwić przeprowadzenie kontroli organom NFZ oraz innym uprawnionym organom i podmiotom.
2. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiednią jakość spowodowaną przyczynami leżącymi po stronie Udzielającego zamówienia.

§5

**Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. W ramach niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, a ponadto do:

1. wykonywania przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności oraz z wykorzystaniem całej posiadanej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz znajomości najnowszych osiągnięć   
   w przedmiocie umowy,
2. rzetelnego i należytego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurą obowiązującą u Udzielającego zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
3. udziału w konsultacjach lekarskich na wezwanie lekarzy dyżurnych innych oddziałów Udzielającego zamówienia,
4. przestrzegania praw pacjentów, zgodnie z obowiązującymi w tej materii przepisami prawa,
5. przestrzegania aktów prawa wewnętrznego skierowanych do pracowników Udzielającego zamówienia, ,
6. dbałości o właściwy wizerunek i stan sanitarny Oddziału Udzielającego zamówienia w którym wykonywanie są świadczenia objęte niniejszą umową,
7. dbałości o powierzone mienie, w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną Udzielającego zamówienia,
8. oszczędnego gospodarowania lekami i sprzętem stosowanym podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,
9. przestrzegania przepisów BHP i ppoż.,
10. przestrzegania przepisów w zakresie ochrony danych osobowych,
11. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, w tym w szczególności u Udzielającego zamówienia.
12. Przyjmujący zamówienie na koszt własny zapewni sobie odzież roboczą zgodnie z wymaganiami Polskich Norm, odbędzie szkolenia z zakresu BHP, wykona badania profilaktyczne, których kopię dostarczy do Działu Organizacji, Umów i Promocji. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do uzupełniania na bieżąco badań/szkoleń w trakcie trwania umowy.
13. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury, o której mowa w § 3 ust. 4 pkt 3) i zobowiązuje się do używania jej zgodnie z zasadami BHP i właściwymi instrukcjami obsługi.
14. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Udzielającego zamówienia o wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu udostępnionego sprzętu
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Udzielającego zamówienia i ponosi odpowiedzialność za ich uszkodzenie bądź utratę jeśli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem, bądź jeśli nie dołożył należytych starań dla ich należytego zabezpieczenia przed kradzieżą lub uszkodzeniem.
16. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo, w przypadkach uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego, do obciążenia Przyjmującego Zamówienia kosztami naprawy zakupu nowego sprzętu lub aparatury, jeżeli z zniszczenie lub uszkodzenie aparatury lub sprzętu medycznego wynikły z rażącego i zawinionego działania lub zaniechania Przyjmującego Zamówienie.
17. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony przy realizacji świadczeń wynikających z niniejszej Umowy do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach i laboratoriach Udzielającego zamówienia.
18. W razie zaistnienia uzasadnionej konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie może wystawić skierowania na badania diagnostyczne do placówek, które mają podpisaną umowę z Udzielającym zamówienia.

§6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia (uzupełniania) dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego w tym zakresie, a także regulacjami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego zamówienia i jest przez niego przechowywana i archiwizowana.
2. Udostępnianie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującymi w tym zakresie oraz zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.

§7

**Obowiązkowe ubezpieczenie**

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek ubezpieczenia się przed wykonaniem pierwszej czynności na okoliczność odpowiedzialności cywilnej zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, a także od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC Przyjmującego zamówienie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym wynosi 2.000.000,00 zł w odniesieniu do jednego zdarzenia.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z winy leżącej po jego stronie w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, przy czym zasadą jest, iż odpowiedzialność za szkody powstałe przy udzielaniu świadczeń medycznych odpowiedzialność ponosi Solidarnie Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie, wyłączając choroby zakaźne, za które w całości ponosi odpowiedzialność Udzielający Zamówienie. Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie jest ograniczona do sum gwarancyjnych określonych w posiadanej przez niego polisie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Odpowiedzialność solidarna nie wyłącza prawa Udzielającego Zamówienia do kierowania wobec Przyjmującego Zamówienia roszczeń regresowych wynikających   
   z wypłaconych kwot tytułem odszkodowania i zadośćuczynienia – do kwoty określonej   
   w posiadanej przez Przyjmującego Zamówienie polisy odpowiedzialności cywilnej, jeżeli wyrządzona szkoda skutkująca koniecznością wypłaty świadczeń odszkodowawczych lub zadośćuczynienia spowodowana była błędem lekarskim lub innym zawinionym działaniem Przyjmującego Zamówienie – wynikającym z prawomocnego orzeczenia sądowego lub właściwego lekarskiego sądu dyscyplinarnego.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek co najmniej okazać oryginał polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 przy zawarciu niniejszej Umowy oraz dostarczyć kopię tej polisy do Działu Organizacji, Umów i Promocji, a w przypadku wygaśnięcia polisy, każdorazowo niezwłocznie okazać Udzielającemu zamówienie oryginał nowej polisy ubezpieczeniowej oraz dostarczyć kopię nowej polisy Udzielającemu zamówienie.

§8

Kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych ze strony Udzielającego zamówienie sprawuje Kierownik Klinicznego Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej lub Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa.

§9

**Wynagrodzenie**

1. Tytułem należności za wykonanie umowy, Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie w wysokości:
2. Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać na własną rzecz opłat od pacjentów, ich rodzin bądź opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.
3. Podstawą do dokonania zapłaty określonej w ust.1 jest wystawiona prawidłowo przez Przyjmującego zamówienie faktura, przedłożona do każdego 7-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym, wraz z miesięczną ewidencją- **załącznik nr1** do umowy.
4. Harmonogram udzielonych świadczeń i ewidencja o której mowa w ust. 3 po weryfikacji wykonanych godzin świadczeń zatwierdza Kierownik Klinicznego Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, a w przypadku jego nieobecności inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.
5. Strony ustalają okres rozliczeniowy – 1 miesiąc.
6. Strony ustalają termin płatności wynoszący **30 dni ,** od daty doręczenia faktury oraz sposób zapłaty- **przelew,** na rachunek bankowy wskazany na tej fakturze. Za dzień płatności strony uznają dzień złożenia dyspozycji przelania środków pieniężnych (polecenie przelewu).
7. W razie nieuznania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zrealizowanych przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienia w ramach niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie udostępnia Udzielającemu zamówienia sporządzoną na tę okoliczność dokumentację.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie zwrócić Udzielającemu zamówienie równowartość nieuznanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń, za które Przyjmujący zamówienie otrzymał wynagrodzenie od Udzielającego zamówienie. Strony umowy uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie będzie rozliczał się ze zobowiązań publiczno-prawnych we właściwym Urzędzie Skarbowym i uiszczał składki z tytułu ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego w ZUS, na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

§10

**Czas obowiązywania umowy**

Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie niniejszą umowę w okresie:

§11

**Rozwiązanie umowy**

1. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania umowy za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez wypowiedzenia   
   w następstwie rażącego naruszenia jej postanowień przez Przyjmującego zamówienie lub zmian organizacyjnych wprowadzonych u Udzielającego zamówienia uniemożliwiających dalsze wykonywanie przedmiotu umowy lub wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia Udzielającemu zamówienie na realizacje świadczeń zdrowotnych.
4. Przez rażące naruszenie postanowień umowy ze strony Przyjmującego zamówienie należy rozumieć   
   w szczególności:
   1. udzielanie świadczeń przez osobę, która utraciła uprawnienia do ich wykonywania,
   2. niezrealizowanie przedmiotu umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie,
   3. wykonywanie umowy niezgodnie z zasadami wiedzy medycznej,
   4. brak ubezpieczenia , o którym mowa w § 7,
   5. wykorzystywanie danych osobowych pacjentów oraz innych danych zawartych w dokumentacji medycznej oraz w systemie AMMS do innych celów niż wykonywanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy,
   6. inne rażące naruszenie warunków niniejszej umowy, a także zasad współżycia społecznego,
   7. popełnienie w czasie trwania umowy przez personel Przyjmującego zamówienie przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
   8. wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia Udzielającemu zamówienia   
      z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a w szczególności:

a) ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,

b) nieprzekazywania w ustalonym terminie przez Przyjmującego zamówienie wymaganych sprawozdań i informacji.

* 1. uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa.

5. W przypadkach, o których mowa w ust. 2, ust. 3 i ust. 4 Przyjmującemu zamówienie nie należy się odszkodowanie, w szczególności z tytułu utraconych korzyści od Udzielającego zamówienia.

§12

**Kary Umowne**

1. W przypadku nienależytego wykonywania umowy, przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości do 5 % kwoty średniomiesięcznego zobowiązania wynikającego z umowy za każde stwierdzone naruszenie. Ponadto Udzielający zamówienia uprawniony będzie do nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej, o której mowa w zdaniu poprzedzającym w przypadku:
   1. udzielenia świadczenia w sytuacji utraty uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   2. nieudzielenia świadczenia w czasie i miejscu ustalonym w umowie, za wyjątkiem przypadków wskazanych w § 2 ust. 4.
   3. udaremniania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania   
      w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
   4. pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy przez Przyjmującego zamówienie,
   5. nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych,
   6. nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,

braku bieżącego sporządzania dokumentacji medycznej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia przez personel wyznaczony.

2. Kary umowne, nałożone przez Udzielającego zamówienia, podlegają potrąceniu z bieżącego wymagalnego zobowiązania po złożeniu stosownego oświadczenia przez Udzielającego zamówienia.

3. W przypadku, kiedy wysokość naliczonych kar umownych przekracza wartość bieżącego wymagalnego zobowiązania względem Przyjmującego zamówienia, Udzielający zamówienia ma prawo dokonywać dalszych potrąceń w kolejnych miesiącach, aż do zaspokojenia całości roszczenia z tytułu naliczenia kary umownej lub dochodzić jej zapłaty od Przyjmującego zamówienie na zasadach ogólnych.

4. W przypadku gdyby wysokość poniesionej szkody przez Udzielającego zamówienie przekraczała wysokość kary umownej, Udzielający zamówienia może dochodzić odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar.

§13

**Postanowienia końcowe**

1. Strony zastrzegają poufność treści postanowień niniejszej umowy w stosunku do osób trzecich, z wyjątkiem przypadków wynikających z przepisów prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz stosowania się do zarządzeń i stosowania dokumentów obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Strony uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie może przenieść prawa i obowiązki wynikające   
   z niniejszej umowy na osobę trzecią po wcześniejszej zgodzie Udzielającego zamówienie wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
4. Przyjmujący zamówienie nie może przelać wierzytelności przysługujących mu względem Udzielającego zamówienia (zakaz cesji).

§14

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej   
   w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, może to stanowić podstawę do wystąpienia Stron o renegocjację warunków umowy lub skrócenie czasu jej obowiązywania.
3. Spory jakie mogą powstać w związku z realizacją niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową wynosi – 1 (jeden).

§15

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

**Przyjmujący zamówienie: Udzielający zamówienia:**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Zgodnie z art.13 ust.1 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu, adres: ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych:*

*nr tel. 692616480, adres e-mail: kancelaria@adwokatcurzytek.pl ;*

1. *administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust.1 lit b)i c) RODO, tj. w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, a także obowiązków ciążących na administratorze na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. ustaw wskazanych poniżej;*
2. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa (np. NFZ), a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);*
3. *przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego może nastąpić w oparciu o art.49 ust.1 pkt e Rozporządzenia (celem ustalenia, dochodzenia, ochrony roszczeń wynikających z polisy ubezpieczeniowej).;*
4. *Przyjmujący Zamówienie ma prawo do uzyskania kopii swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art.13 ust.2 RODO informujemy, że:*

1. *dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2014 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zakresie, w jakim dane umieszczane są w dokumentacji sporządzonej dla celów wskazanych w ww. ustawach,*
2. *Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie danych przez administratora narusza przepisy RODO;*
3. *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji umowy,*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

**Przyjmujący zamówienie:**

Załącznik nr 1 do umowy nr …/KO/2022

**MIESIĘCZNA EWIDENCJA WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ w ……………………………………**

w miesiącu ….........................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Świadczenia podczas ordynacji** | **Godziny dyżurowe w dni powszednie** | **Godziny dyżurowe w soboty** | **Godziny dyżurowe w niedziele i święta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Podpis Kierownika Oddziału: Podpis Przyjmującego zamówienie*

Załącznik nr 2 do umowy nr …../KO/2022

*…......................................................*

*imię i nazwisko*

*Nr umowy …...................................................*

Przemyśl, dnia ……………………….

**Dyrektor**

**Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio**

**w Przemyślu**

Uprzejmie informuję, że w dniach od …....................................... do …......................................... nie będę świadczyć usług zdrowotnych w ……………………………. (podać dokładną nazwę i lokalizację) Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu.

.............................................................

*podpis*

*…....................................................................*

*podpis Kierownika Oddziału/*

*…..............................................................*

*/akceptacja Udzielającego zamówienia/*

Załącznik nr 3 do umowy ……/KO/2022

**Wykaz personelu w Klinicznym Oddziale Ginekologiczno-Położniczym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr prawa wykonywania zawodu** | **Kwalifikacje (nazwa  i stopień specjalizacji)** |
|  |  |  |  |

**Przyjmujący zamówienie: Udzielający zamówienia:**