

**UMOWA NR .... /2021 (projekt)**

zawarta w dniu ..... w Międzyrzecu Podlaskim pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim** ul. Warszawska 2-4, KRS 4756, NIP 538-15-94-357, REGON 000584484, reprezentowanym przez mgr inż. Marka Zawadę – Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

**Panem / Panią** ..... prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ....., NIP ....., wpisanym/ej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, działającym na podstawie prawa wykonywania zawodu numer ....., wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ..... zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.) w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest:
  - a. zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnej ordynacji Zakładu, określonych w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie, w Oddziale Chorób Wewnętrznych, w tym, w miarę potrzeb i w ramach bieżącej organizacji pracy, udzielania specjalistycznych lekarskich świadczeń ambulatoryjnych, w ramach godzin pracy objętych umową, w poradniach specjalistycznych (ambulatoryjnej opieki specjalistycznej) Zamawiającego.
  - b. zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych poza godzinami normalnej ordynacji w ramach systemu czasu pracy funkcjonującego w Oddziale Chorób Wewnętrznych, wraz z Pododdziałami: Reumatologicznym i Neurologicznym Udzielającego Zamówienia:
    - i. w dni powszednie po godzinach normalnej ordynacji tj. 15:05 – 7:30,
    - ii. całodobowo w soboty, niedziele i święta tj. 7:30 – 7:30,
2. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza określa Załącznik Nr 1 do umowy, a Zasady uzyskiwania pomocy innych lekarzy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych określa Załącznik nr 2 do umowy.
3. Zmiana systemu czy też rozkładu czasu pracy w komórkach organizacyjnych, o których mowa w ust. 1, skutkuje zmianą liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, które to Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek w ramach niniejszej umowy zabezpieczyć.
4. W przypadku potrzeb SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim nie dających się wcześniej przewidzieć Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych w innych komórkach Udzielającego Zamówienia wskazanych na piśmie przez Udzielającego Zamówienie ze wskazaniem miejsca, czasu i harmonogramu ich udzielania.

## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim

5. Szacunkowa liczba ubezpieczonych uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje około 38 tysięcy osób.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada tytuł zawodowy lekarza medycyny i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do zawarcia niniejszej umowy i wykonywania objętych nią świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiada ważne i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu lekarza, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych.

### § 2

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust. 1 będą udzielane w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia przedstawi harmonogramy miesięczne udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Do sporządzania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz wprowadzania wszelkich zmian w planowanym i zatwierdzonym uprzednio harmonogramie, w imieniu Udzielającego Zamówienia upoważniony jest Ordynator Oddziału.
4. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych ma uwzględniać ewentualne zmiany, o których mowa w § 1 ust. 3 umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych według harmonogramu, o którym mowa w ust. 2.
6. Strony ustalają, że jeżeli wystąpią miesiące, w których w związku z brakiem potrzeb Udzielającego Zamówienie Przyjmujący Zamówienie nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, wówczas nie będzie przysługiwało mu za ten okres wynagrodzenie ani odszkodowanie.

### § 3

1. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował świadczenia objęte umową korzystając nieodpłatnie ze sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków Udzielającego Zamówienia, niezbędnych do udzielania tych świadczeń.
2. Zasady użytkowania sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych zawiera Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

### § 4

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Przyjmującego Zamówienie osobiście, z zastrzeżeniem ust. 2-4.
2. Powierzenie wykonywania usług objętych umową osobie innej może zostać powierzone, w trybie zastępstwa, tylko z uzasadnionych przyczyn (jak np. choroba albo zdarzenie losowe) i za zgodą Udzielającego Zamówienia, przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w zastępstwie.
3. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej.
4. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący Zamówienie.
5. Osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w zastępstwie powinny posiadać odpowiednie kwalifikacje określone w MI do niniejszej umowy i uprawnienia zgodnie z wymogami NFZ.

### § 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w czasie trwania umowy dysponować aktualnym zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza medycyny o braku przeciwwskazań

## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim

zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy, jak też orzeczeniem do celów sanitarno-epidemiologicznych.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia aktualnych zaświadczeń z odbytych obowiązujących szkoleń w zakresie bhp.
3. Koszty badań lekarskich i szkoleń, o których mowa w ust. 1 i 2 ponosi Przyjmujący Zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedkładania Udzielającemu zamówienia zaświadczeń ukończonych kursów z podnoszenia kwalifikacji zawodowych.
5. Przyjmującemu Zamówienie w ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy w zakresie § 1 ust. 1 lit. a) umowy, przysługuje prawo do wykorzystania w każdym roku obowiązywania umowy, liczonym od daty jej zawarcia, 6 dni roboczych (tj. dni od poniedziałku do piątku) na podnoszenie kwalifikacji zawodowych, przeznaczonych w szczególności: na udział w szkoleniach zawodowych i konferencjach naukowych, analizę specjalistycznej literatury przedmiotu oraz wyników badań naukowych. Dni ustawowo wolne od pracy nie są wliczane do 6 - dniowego limitu, o którym mowa powyżej. Wykorzystanie przez Przyjmującego Zamówienie dni na podnoszenie kwalifikacji zawodowych, następuje po uprzednim wyrażeniu zgody na piśmie pod rygorem nieważności przez Udzielającego Zamówienia. W celu ustalenia wysokości wynagrodzenia za każdy dzień roboczy na podnoszenie kwalifikacji zawodowych stosuje się stawkę godzinową wskazaną w § 9 ust. 1 lit. a), jak również przyjmuje się, że Przyjmujący Zamówienie przepracował w nim liczbę godzin odpowiadającą przeciętnej w dniach roboczych przypadających w ciągu trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających miesiąc, w którym przypadł dzień roboczy na podnoszenie kwalifikacji albo w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy, jeżeli jest krótszy niż trzy miesiące kalendarzowe.
6. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek do ustanowienia za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia zastępstwa na okres, o którym mowa w ust. 5, przy czym Zastępca musi posiadać odpowiednie kwalifikacje, o których mowa w § 6 ust. 4, oraz ubezpieczenie, o którym mowa w § 6 ust. 4 lit. a). Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący Zamówienie.

### § 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać przepisy prawa obowiązujące w ochronie zdrowia, w szczególności:
  - a. przepisy wprowadzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia obowiązujące publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz przepisy określające prawa pacjenta,
  - b. standardy wykonywania świadczeń ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany do:
  - a. wykonywania świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów,
  - b. korzystania w razie uzasadnionej potrzeby z konsultacji specjalistów oraz z badań diagnostycznych wykonywanych w działach i pracowniach Udzielającego Zamówienia,
  - c. w razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może wystawić skierowania tylko do placówek, które mają podpisaną umowę z Udzielającym Zamówienia. Skierowania muszą być zatwierdzone przez Ordynatora Oddziału Chorób Wewnętrznych,
  - d. współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia,
  - e. nadzorowania pracy personelu średniego poprzez między innymi wydawanie stosownych poleceń do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i kontrolowanie ich wykonania,

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim

- f. prowadzenia na bieżąco dokumentacji medycznej według standardów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia w tym w systemie informatycznym oraz sprawozdawczości statystycznej,
  - g. pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta na wykonywane mu świadczenie zdrowotne i przekazanie wyjaśnień do Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
  - h. wykonywania innych czynności zleconych przez Udzielającego Zamówienia (Ordynatora Oddziału) lub też wynikających z zasad udzielania świadczeń zdrowotnych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
- a. posiadania i utrzymywania w całym okresie obowiązywania umowy polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866).
  - b. okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,
  - c. utrzymywania przez okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia,
  - d. wznawiania umowy ubezpieczeniowej, jeżeli umowa odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, oraz dostarczanie Udzielającemu Zamówienia kopii aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego jej zawarcie,
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której Strony uważają w szczególności:
- a. wskazywanie pacjentom Udzielającego Zamówienia innych niż Udzielający Zamówienia wykonawców usług medycznych w zakresie prowadzonym przez Udzielającego Zamówienia,
  - b. udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów Udzielającego Zamówienia.

§ 7

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1, Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się on do powstania szkody.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych.

§ 9

## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 za 1 godzinę wynosi:
  - a) w dni powszednie w godzinach ordynacji Zakładu, zgodnie z harmonogramem .....zł brutto (słownie: .....zł),
  - b) w dni powszednie po godzinach normalnej ordynacji tj. 15:05 - 7:30, ..... zł brutto (słownie: ..... zł),
  - c) całodobowo w soboty, niedziele i święta tj. 7:30 - 7:30, ..... zł brutto (słownie: ..... zł).
2. Wypłata wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 uzależniona jest od prawidłowego sporządzenia faktury/rachunku i miesięcznego sprawozdania, które należy sporządzić według wzoru określonego w załączniku nr 7 do niniejszej umowy.
3. Faktura/rachunek, o których mowa w ust. 2 winien być wystawiony w terminie do 15 dni po zakończeniu miesiąca obrachunkowego (kalendarzowego) przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym koszt dojazdu do siedziby Udzielającego Zamówienia.
5. Zapłata z tytułu wykonania umowy nastąpi w terminie do 30 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku na wskazane konto bankowe Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
6. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
7. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 jest niezmiennie przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem ust. 8.
8. Strony umowy dopuszczają możliwość przeprowadzenia na piśmie wniosku strony umowy negocjacji co do ewentualnych zmian obowiązującego wynagrodzenia określonego w ust. 1. W przypadku braku porozumienia co do nowej wysokości wynagrodzenia, każda ze stron może rozwiązać umowę za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia liczonym od dnia doręczenia wypowiedzenia na piśmie drugiej stronie. W trakcie okresu wypowiedzenia obowiązywać będą dotychczasowe warunki dotyczące wysokości wynagrodzenia.
9. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur/ rachunków wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie.

### § 10

Zobowiązania podatkowe z tytułu wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu Zamówienie w związku z wykonaniem niniejszej umowy rozliczane są przez Przyjmującego Zamówienie.

### § 11

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli ze strony Udzielającego Zamówienie, NFZ i innych uprawnionych organów szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, gromadzenia dokumentacji medycznej, racjonalnego i oszczędnego gospodarowania lekami i sprzętem medycznym ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie wynikającym z niniejszej umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

### § 12

## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim

Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

### § 13

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięty wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913).

### § 14

1. Udzielający Zamówienia jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie oraz w celu niezbędnym do wykonywania usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych, w szczególności stosowania wymogów wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE), Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz obowiązujących w SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim zasad przetwarzania danych osobowych.
4. Przetwarzanie przez Przyjmującego Zamówienie danych osobowych w zakresie oraz celach innych niż objęte upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych udzielanym na mocy niniejszej umowy, zgodnie z Polityką Bezpieczeństwa Ochrony Danych Osobowych w SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim, jest niedopuszczalne.
5. Jeżeli w związku z jakimkolwiek uchybieniem Przyjmującego Zamówienie w zakresie obowiązków przewidzianych w niniejszym paragrafie, Udzielający Zamówienia zostanie obciążony grzywną lub karą lub poniesie inne sankcje określone przepisami prawa, bądź też zostanie obciążony obowiązkiem zapłaty odszkodowania, Przyjmujący Zamówienie będzie miał obowiązek wypłaty Udzielającemu Zamówienia odszkodowania rekompensującego poniesioną przez Udzielającego Zamówienia szkodę.
6. Udzielający Zamówienia jako Administrator danych zastrzega sobie prawo do dokonywania czynności sprawdzeń przetwarzania powierzonych danych przez Przyjmującego Zamówienie pod względem zgodności z prawem oraz obowiązującymi przepisami, oraz wydawania Przyjmującemu Zamówienie wiążących zaleceń pokontrolnych.
7. Obowiązek ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych, obowiązuje zarówno w trakcie trwania niniejszej umowy, jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.

### § 15

1. Udzielający Zamówienia wprowadza kary umowne za nieprzebrzeżenie lub niewykonywanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta w wysokości: 2 000,00 zł (dwa tysiące złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
  - a. nienależytej realizacji umowy, tj. w szczególności wykazanie w fakturach/rachunkach i sprawozdaniach większej liczby świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi wymogami,
  - b. obniżenie jakości świadczeń zdrowotnych polegające na braku wymaganych kwalifikacji,

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim

- c. nieuzasadnionej odmowy udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
  - d. przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia,
  - e. pobierania nienależnych opłat od pacjenta za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy,
  - f. utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
  - g. braku lub nie w pełni prowadzonej dokumentacji (również w systemie informatycznym),
  - h. odmówienia udzielania świadczeń zdrowotnych według harmonogramu otrzymanego od Udzielającego Zamówienia,
  - i. nieterminowej realizacji lub braku realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
  - j. naruszenia obowiązków wynikających z § 14.
2. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania w trybie natychmiastowym lub z zachowaniem okresu wypowiedzenia.
  3. Jeżeli wysokość zastosowanych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

§ 16

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia podpisania do 31.03.2023 r.**

§ 17

1. Umowa ulega rozwiązaniu :
  - a) z upływem czasu, na który jest zawarta,
  - b) z dniem zakończenia przez Udzielającego Zamówienia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - d) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy strona rażąca narusza istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Rażącym naruszeniem istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust.1 lit. d) będzie w szczególności:
  - a) naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie wskazań zawartych w § 4 ust.3 i 4, § 6 ust. 1, 2 i 4 i § 12, § 13 oraz wynikających z § 14 i § 15 ust. 1 umowy,
  - b) zalegania przez Udzielającego Zamówienia z zapłatą za dwa pełne okresy płatności, o których mowa w § 9 ust.5 umowy.

§ 18

1. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.
2. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy, a które nie mogą być rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 19

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.), Ustawy z dnia 27 sierpnia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim

2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 1398 z późn. zm.), Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty z dnia 5 grudnia 1996 r. (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 514 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 20

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

.....

.....

Załączniki:

1. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza.
2. Zasady uzyskiwania pomocy innych lekarzy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
3. Zasady użytkowania sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Oferta Przyjmującego Zamówienie, wraz z załącznikami.
5. Kopia polisy OC Przyjmującego Zamówienie.
6. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmującego zamówienie – formularz.
7. Miesięczne sprawozdanie z wykonanych świadczeń na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim.