

**WZÓR**  
**UMOWA NR UCMMiT/DZ/.../U/TP-fn/2025**  
**UC/...../2025**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w Gdyni w dniu .....2025 r.,  
w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami, zgodnie z art 275-296 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024r. poz.1320 ze zm.) pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej** z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, kod: 81-519 Gdynia, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Gdańsk - Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy pod numerem 0000174213 i które posługuje się NIP: 586-211-14-67, REGON: 192953946,  
zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia**, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. n. med. Marcina Renke – Dyrektora

a

..... PESEL .....– wpisaną do okręgowego rejestru pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w ....., posiadającą prawo wykonywania zawodu pielęgniarki nr ..... wydanego przez ORPiP w ..... zamieszkałą w .....,  
zwaną dalej **Przyjmującym Zamówienie**  
o treści jak niżej,

**§1**  
**Przedmiot zamówienia**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **pielęgniarstwa** – w systemie całodobowego zabezpieczenia opieki medycznej w ramach świadczeń stacjonarnych i na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia, zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi, zasadami etyki zawodowej oraz obowiązującymi przepisami, w szczególności:
  - 1) ustalanie rozpoznania problemów pielęgnacyjnych na podstawie danych uzyskanych z wywiadu, obserwacji i rozmów z pacjentem lub jego rodziną oraz informacji od innych członków zespołu terapeutycznego,
  - 2) planowanie opieki pielęgniarstwiej stosownie do stanu zdrowia, diagnozy pielęgniarstwiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego,
  - 3) realizowanie opieki pielęgniarstwiej według ustalonego planu i aktualnego stanu pacjenta oraz zleconego programu diagnostyczno-leczniczego,
  - 4) dokumentowanie przebiegu procesu pielęgnowania, wykonanych zabiegów i wyników obserwacji,
  - 5) stała kontrola działań i ocena wyników postępowania pielęgnacyjnego,
  - 6) utrzymanie w gotowości/sprawności technicznej narzędzi, sprzętu i aparatury,
  - 7) zabezpieczenie i właściwe przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą,
  - 8) natychmiastowe powiadomienie pielęgniarki oddziałowej i/lub lekarza w razie:
    - nagłego pogorszenia się stanu zdrowia chorego,
    - niemożności wykonania zleconego zabiegu/świadczenia
    - podejrzenia o chorobę zakaźną/patogen alarmowy,

- 9) współpraca z innymi członkami zespołu terapeutycznego w celu zapewnienia pacjentowi skutecznej opieki na wysokim poziomie,
  - 10) aktywne uczestnictwo w opracowywaniu, wdrażaniu, modyfikowaniu nowych metod pracy na rzecz usprawniania organizacji i zarządzania oraz poprawy jakości udzielanych świadczeń,
  - 11) pomoc w adaptacji nowych pracowników przyjętych do pracy w Klinice
2. Podstawowym miejscem wykonywania przedmiotu umowy jest Izba Przyjęć\*/Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych\*/Klinika Chorób Zawodowych i Wewnętrznych\*/Oddział Neurologii Planowej lub w szczególnych, indywidualnych przypadkach, na wezwanie inne komórki organizacyjne szpitala.
  3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług w sposób zabezpieczający niezakłóconą pracę Izby Przyjęć\*/Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych\*/Kliniki Chorób Zawodowych i Wewnętrznych\*/Oddziału Neurologii Planowej zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienie i przedstawionym przez Przyjmującego Zamówienie harmonogramem, w wymiarze .... **godzin średniomiesięcznie w okresie** obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem, że w miesiącu kalendarzowym Przyjmujący Zamówienie nie może przepracować więcej niż ..... **godzin**. Przekroczenie limitu ..... **godzin** jest dopuszczalne w przypadkach szczególnych, wynikających z zapewnienia ciągłości opieki medycznej nad pacjentami. Przekroczenie limitu godzin pracy nie może spowodować przekroczenia limitu godzin pracy ustalonego w niniejszej umowie.
  4. Udzielający Zamówienia wyznacza Pielęgniarkę nadzorującą i koordynującą pracę innych pielęgniarek, która w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie uszczegóławiać będzie harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.
  5. Harmonogram sporządzany będzie na okres 3 miesięcy, najpóźniej na 5 dni przed dniem rozpoczęcia okresu, dla którego będzie przygotowany.
  6. W razie potrzeby, w szczególności w przypadku wystąpienia nagłych, nieprzewidzianych okoliczności (zdarzenia masowe, nagła nieobecność personelu pielęgniarskiego w Izbie/Klinice/Oddziale) strony mogą uzgodnić udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie nieprzewidzianym w harmonogramie, o którym mowa w ust. 3.
  7. Ustala się, że w sytuacjach o których mowa w ust. 6 strony będą się kontaktować telefonicznie. Numer telefonu zostanie podany Udzielającemu Zamówienia w dniu zawarcia umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bieżącego aktualizowania tych danych.
  8. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez co najmniej jedną osobę\* .....
- \* - zgodnie ze złożoną ofertą
9. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w celu należytej realizacji umowy.
  10. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku zlecenia wykonania usług niezrealizowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia, a Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.
  11. Dopuszcza się możliwość zmniejszenia bądź zwiększenia ilości przedmiotu zamówienia i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w zależności od rzeczywistych potrzeb diagnostycznych pacjentów Zamawiającego w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia na podstawie uzasadnienia.
  12. Liczba godzin jest szacunkowa i nie może stanowić podstawy roszczeń Przyjmującego zamówienie o zapłatę należności z tytułu niewykonanych świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarskich. Faktyczne liczby godzin czynności pielęgniarskich są uzależnione wyłącznie od potrzeb pacjentów Udzielającego zamówienie i mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu.

## §2

### Postanowienia wstępne

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) znane mu są przepisy o ochronie danych osobowych i zobowiązuje się do ich przestrzegania, a w szczególności do ochrony danych pracowników i pacjentów UCMMiT, w tym danych osobowych wrażliwych m.in. dotyczących stanu zdrowia,
  - 2) zna przepisy oraz zasady bezpieczeństwa i higieny, ppoż, obowiązujące przy wykonywaniu czynności wynikających z zamówienia i oświadcza, że będzie ich przestrzegał, a także oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - 3) zna ryzyko zawodowe, które wiąże się z wykonywanym zamówieniem oraz zna zasady ochrony przed zagrożeniami,
  - 4) zna Kodeks Etyki Pracowników UCMMiT, procedury akredytacyjne, ISO oraz inne obowiązujące akty wewnętrzne UCMMiT i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
  - 5) nie ciąży na nim orzeczenie sądów powszechnych ani zawodowych, które uniemożliwiłoby mu wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy, zgodnie z posiadaną przez niego wiedzą, nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze, którego wynik mógłby uniemożliwić mu wykonywanie niniejszej umowy w przyszłości.
2. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do bieżącej aktualizacji przepisów i procedur, o których mowa w ust. 1 poprzez publikacje w intranecie szpitala, a Przyjmujący Zamówienie będzie o nich informowany na zasadach stosowanych do wszystkich osób zatrudnionych w UCMMiT.

## §3

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania zadań określonych umową oraz orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.
2. Koszty badań, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie pokrywa we własnym zakresie.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do przedkładania Udzielającemu Zamówienie kserokopii aktualnych dokumentów, o których mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy.

## §4

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek posiadania umowy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym przedmiotem umowy do wysokości ..... za jedno zdarzenie. Kopie potwierdzenia zawarcia umów (polis) na cały okres, na który została zawarta umowa stanowią załączniki do niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust.1 zawarta została na okres krótszy niż niniejsza umowa, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia kopii potwierdzenia zawarcia nowej umowy ubezpieczeniowej w terminie 5 dni roboczych przed zakończeniem ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z dotychczas obowiązującej umowy ubezpieczenia
3. W przypadku niedokumentowania przez Przyjmującego zamówienie, w terminie 10 dni od dnia zakończenia dotychczasowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 1 zawarcia przez niego kolejnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia

**§5****Sposób wykonywania świadczeń**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy ze szczególną starannością, przy wykorzystaniu obowiązującej wiedzy i standardów medycznych oraz zgodnie z procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
2. W razie wystąpienia wątpliwości z zakresu pielęgnacji i opieki nad chorym, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zasięgnięcia opinii Pielęgniarki koordynującej i pielęgniarki w Izbie Przyjęć /Klinikach/Oddziale Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy udzielać jakichkolwiek świadczeń na terenie Udzielającego Zamówienia na rzecz innych podmiotów i osób niebędących pacjentami Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa pobierania na swoją rzecz od pacjentów żadnych opłat za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie wykonywać teoretycznych zadań dydaktycznych w czasie realizacji świadczeń wynikających z niniejszej umowy, może natomiast wykonywać ćwiczenia praktyczne ze studentami/praktykantami, o ile wiążą się one z zakresem realizowanych świadczeń, za które otrzyma wynagrodzenie wynikające z niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność względem osób trzecich za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem niniejszej umowy solidarnie z Udzielającym Zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że Udzielającemu zamówienie przysługiwać będzie roszczenie o zwrot poniesionych kosztów od Przyjmującego Zamówienie w przypadku, gdy wyłączna odpowiedzialność za szkodę spoczywa na Przyjmującym Zamówienie.
7. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) rzetelnego i dbałego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami określonymi przez Udzielającego Zamówienia,
  - 2) właściwej rejestracji udzielonych przez siebie świadczeń zdrowotnych zgodnie z procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia. Udzielający Zamówienie,
  - 3) racjonalizacji kosztów związanych z procedurami medycznymi,
  - 4) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  - 5) poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia oraz uprawnionych instytucji i organów kontroli, w tym NFZ, w szczególności w zakresie jakości udzielanych świadczeń i prowadzonej dokumentacji medycznej, właściwego wykorzystywania udostępnionego majątku przez Udzielającego Zamówienia, w tym systemów informatycznych oraz przestrzegania wszystkich postanowień niniejszej umowy,
  - 6) odpowiedzi w terminie 5 dni kalendarzowych na wszelkie skargi, zarzuty bądź zażalenia dotyczące prawidłowości wykonywanych świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie w postaci pisemnych wyjaśnień,
  - 7) podnoszenia kwalifikacji zawodowych,
  - 8) przestrzegania zasad wynikających z wdrożonego i obowiązującego u Udzielającego Zamówienia Zintegrowanego Systemu Zarządzania i Kontroli Zarządczej, które podlegają okresowym ocenom na zasadach określonych w tych systemach,
  - 9) stosowania przepisów BHP, PPOŻ oraz zasad ochrony przed zagrożeniami wynikającymi z ryzyka zawodowego i innych przepisów szczególnych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,

- 10) noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję,
- 11) zapewnienia i utrzymania w należytym stanie we własnym zakresie odzieży ochronnej i roboczej oraz obuwia roboczego spełniającego wymogi Polskich Norm oraz wykonywania w nich świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

## §6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest także do:
  - 1) przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta
  - 2) przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych, wynikających z RODO (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) oraz wewnętrznych procedur obowiązujących w UCMMiT w zakresie ochrony danych osobowych,
  - 3) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz w trybie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia, a w szczególności do nie wynoszenia dokumentacji medycznej poza teren szpitala,
  - 4) zachowania tajemnicy i poufności w zakresie wszelkich informacji chronionych przez UCMMiT, uzyskanych przy wykonywaniu niniejszej umowy,
  - 5) nieudostępniania osobom trzecim kluczy, PIN i innych haseł przydzielonych przez Udzielającego Zamówienia do indywidualnego wykorzystania przez Przyjmującego Zamówienie w celu realizacji niniejszej umowy,
  - 6) utrzymania w tajemnicy i nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania i nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim, jakichkolwiek danych o przedsiębiorstwach, transakcjach i klientach UCMMiT, jak również: oferowanych cen, stosowanych marż, posiadanych upustów lub warunków handlowych, informacji i danych stanowiących tajemnicę Stron w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2020 r. poz. 1913 ) i wszelkich danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych, określonych umową oraz innych informacji prawnie chronionych.
2. Treść informacji stanowiącej realizację obowiązku informacyjnego Administratora Danych stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy: „Klauzula informacyjna Administratora Danych”

## §7

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany wykorzystywać pomieszczenia, sprzęt medyczny w Klinice, wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich używania.
2. Zamawiający jest zobowiązany zapewnić odpowiedni stan sanitarny i techniczny pomieszczeń, urządzeń i instrumentów, wykorzystywanych przy wykonywaniu świadczeń.
3. 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 starań dla ich należytego zabezpieczenia przed kradzieżą lub uszkodzeniem.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w mieniu Udzielającego Zamówienia spowodowane winą umyślną jak i rażącym niedbalstwem Przyjmującego Zamówienie.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, do obciążenia go – na zasadach

wskazanych w ust. 4 - kosztami naprawy lub zakupu nowego sprzętu lub aparatury. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kwoty kosztów z należnych mu należności.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest bezzwłocznie informować Udzielającego Zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach w używanym sprzęcie.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niewprowadzania do systemów informatycznych Udzielającego Zamówienia oprogramowania i instalacji nielegalnych oraz aplikacji i systemów legalnych innych niż używane przez Udzielającego Zamówienia bez jego zgody, a także dokonywać napraw i przeróbek urządzeń informatycznych i innych.
8. Przyjmujący Zamówienie nie może udostępniać ani zezwalać na używanie pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury osobom trzecim, bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
9. Udzielający Zamówienia zapewnia leki oraz medyczne środki techniczne niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ekonomicznego i oszczędnego gospodarowania udostępnionymi lekami i medycznymi środkami technicznymi.
10. Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu zamówienie współpracę odpowiedniego personelu medycznego przy wykonywaniu Świadczeń.

## §8

1. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony i zobowiązany do współdziałania i współpracy ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi oraz pracownikami i współpracownikami Udzielającego Zamówienia oraz kontroli wydanych poleceń w celu zapewnienia pacjentom prawidłowej opieki i w tym zakresie sprawuje kontrolę merytoryczną i organizacyjną.

## §9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania przedmiotu umowy osobiście z zastrzeżeniem, iż w razie choroby lub zaistnienia losowego przypadku uniemożliwiającego Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie wyznaczonym w harmonogramie, zobowiązany jest on do zapewnienia zastępstwa na czas swojej nieobecności spośród osób posiadających umowę zawartą z Udzielającym Zamówienia z wyłączeniem sytuacji, gdy natychmiastowe zapewnienie zastępstwa uniemożliwia zdarzenie nagłe potwierdzone odpowiednim dokumentem.
2. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący Zamówienie - po uzyskaniu uprzedniej pisemnej akceptacji Udzielającego Zamówienia pod rygorem nieważności - może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie nieposiadającej zawartej umowy z Udzielającym Zamówienie. W takiej sytuacji Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez taką osobę.
3. Osoba, o której mowa w ust. 2 powinna posiadać nie mniejsze kwalifikacje niż Przyjmujący Zamówienie oraz spełniać wszystkie wymogi które wynikają z niniejszej umowy dla Przyjmującego Zamówienie.
4. Koszty zastępstwa, o którym mowa w ust 2 ponosi Przyjmujący Zamówienie.

## §10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uzgodnienia z Pielęgniarką koordynującą i nadzorującą pracę innych pielęgniarek, co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem, przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych mając na uwadze konieczność zapewnienia nieprzerwanej pracy w Izbie Przyjęć/Klinikach/Oddziale. Strony ustalają, że Przyjmującemu Zamówienie przysługuje **20 dni** wskazanych przez siebie nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową. Jednorazowa niepłatna przerwa nie może być mniejsza **niż 5 dni roboczych w ciągłości**. Za akceptacją Pielęgniarki koordynującej i nadzorującej pracę innych

pielęgniarek i zgodą Przełożonej Pielęgniarek, dopuszcza się możliwość wydłużenia nieodpłatnej przerwy.

2. Uzgodnienie powinno znaleźć odzwierciedlenie w grafiku sporządzonym przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Uzgodniony wniosek w tej sprawie winien być niezwłocznie dostarczony do Działu Statystyki i Rozliczeń Usług Medycznych Udzielającego Zamówienia.

## §11

### Należność za przedmiot umowy

1. Za świadczone usługi określone niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie: ..... **zł brutto za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu czynności pielęgniarskich.
2. Maksymalna wartość umowy wynosi: ..... zł brutto
3. Wpłata wynagrodzenia następować będzie z dołu, na podstawie faktury\*/rachunku\* wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie w miesięcznym okresie rozrachunkowym.
4. Przyjmujący Zamówienie ewidencjonuje w formie pisemnej liczbę przepracowanych godzin, które uwzględnia na rachunku\*/fakturze\*.
5. Pielęgniarka Koordynująca i nadzorująca prace innych pielęgniarek potwierdza realizację zamówienia własnoręcznym podpisem na rachunku\*/fakturze\*, wystawionym przez Przyjmującego Zamówienie.
6. Rachunek\*/faktura\* za miesiąc, za który ma zostać wypłacone wynagrodzenie, Przyjmujący Zamówienie składa w terminie do piątego dnia następnego miesiąca. Wpłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia poprawnie złożonego rachunku\*/faktury\*, tj. w zaakceptowanej formie, o której mowa w ust. 4 Umowy na wskazane konto. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
7. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, przyjmuje się, iż płatność dokonuje się pierwszego dnia roboczego.
8. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia w zapłacie należnego wynagrodzenia od wartości niezrealizowanej płatności.
9. W momencie podpisania umowy, zgodnie ze złożonym przez Przyjmującego Zamówienie drugostronnym oświadczeniem, Przyjmujący Zamówienie z tytułu wykonywania tej umowy **nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu i wnosi o dobrowolne ubezpieczenie chorobowe.**

## §12

1. Umowa zostaje zawarta **od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2025 roku.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych określonych umową,
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, z zastrzeżeniem ust 3.
  - 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, a w szczególności:

- a) bezzasadnej odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego,
- b) nieprowadzenia obowiązującej dokumentacji,
- c) odmowy współdziałania z Udzielającym Zamówienia w przypadkach, gdy jest do tego zobowiązany na podstawie umowy bądź też jest to konieczne dla prawidłowego funkcjonowania oraz zapewnienia ciągłości i należytej organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienia lub wywiązywania się przez niego ze zobowiązań wobec Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych podmiotów, w tym nie wywiązywania się z obowiązku poddania się kontroli przez Udzielającego Zamówienia,
- d) nieprzestrzegania obowiązujących przepisów prawnych i procedur powszechnie obowiązujących i wewnątrzzakładowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, a związanych z przedmiotem umowy,
- e) wskutek utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do realizacji świadczeń zdrowotnych,
- f) nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienie posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie przedmiotu umowy w czasie trwania umowy
- g) nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienie posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania zadań określonych niniejszą umową
- h) gdy oświadczenia i dane przekazane Udzielającemu Zamówienia okażą się nieprawdziwe,
- i) nieprzestrzegania przepisów BHP, Ppoż. i innych przepisów szczególnych, obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- j) gdy Przyjmujący Zamówienie przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienia,

### §13

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 500,00 zł za każdą nieuzasadnioną odmowę lub każdorazowe nieuzasadnione nieprzystąpienie w terminie umówionym do wykonywania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego – do wysokości rzeczywiście poniesionej straty.
2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną, gdy w wyniku jego działania nastąpi trwale zniszczenie lub trwała utrata pełnej oryginalnej dokumentacji medycznej – 500,00 zł za każdy pełny dokument (historia choroby pacjenta). Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej straty
3. Udzielający Zamówienie ma prawo, a Przyjmujący Zamówienie wyraża na to zgodę, by kary umowne potrącać z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie, do wysokości 50% bieżących należności, a w przypadku, gdy będzie większa, to do jej potrącenia wg tych samych, zasad aż do całkowitej jej spłaty.
4. W przypadku, gdy wysokość szkody będzie większe niż kara umowna, Udzielający Zamówienia ma prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w celu pokrycia całości szkody.
5. Zapłata kar następuje na pisemne wezwanie udzielającego zamówienie w terminie 10 dni od doręczenia wezwania lub poprzez potrącenie bieżących wypłat za uprzednim poinformowaniem Przyjmującego Zamówienie.

### §14

Adres Przyjmującego Zamówienie podany w niniejszej umowie jest adresem dla wszelkiej korespondencji. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do informowania Udzielającego Zamówienia o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania, że korespondencja wysłana na ostatni adres została skutecznie doręczona.



### §15

Wszelkie zmiany do umowy, jej rozwiązanie przez wypowiedzenie lub bez zachowania okresu wypowiedzenia wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

### §16

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej wraz z przepisami wykonawczymi, przepisy ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawa zamówień publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego, a także inne przepisy dotyczące przedmiotu niniejszej umowy.

### §17

1. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać, w pierwszej kolejności polubownie, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia do ich rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny.
2. Strony zobowiązują się informować niezwłocznie drugą stronę o wszelkich zdarzeniach, które mogą rodzić jakąkolwiek odpowiedzialność, w tym odszkodowawczą bądź umowną, a zwłaszcza o doręczonych pozwach i zamiarze przypozwania drugiej strony. Powiadomienie winno nastąpić w pierwszej kolejności pisemnie lub za pomocą e-mail. W razie braku takiej możliwości powiadomienie może nastąpić telefonicznie, jednak po ustąpieniu przeszkody winno nastąpić na piśmie z zaznaczeniem, kiedy i komu przekazano sprawę telefonicznie.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może, bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia i organu tworzącego, przenieść na osobę trzecią, wierzytelności, przysługujących Przyjmującemu Zamówienia wobec Udzielającego Zamówienia na podstawie niniejszej Umowy, ani dokonać jakiegokolwiek innej czynności min. cesji, faktoringu, przekazu lub innego rozporządzenia wierzytelnością o podobnym rezultacie lub charakterze. Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzytelnością, w szczególności roszczeń o odsetki.

### §18

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Udzielającego Zamówienia jest: ..... tel.: ..... , e-mail: ..... lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Udzielającego Zamówienia.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Przyjmującego Zamówienia jest: ..... tel. .... e-mail ..... lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Przyjmującego Zamówienia.

### §19

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

\*niepotrzebne skreślić

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna RODO
2. Kopia oferty
3. Kopia PWZ
4. Kopia aktualnej polisy OC