

**UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Nr ...../ZDO/ 2024

**(WZÓR)**

zawarta w dniu ..... roku w Kielcach, pomiędzy:

**Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kielcach** z siedzibą w Kielcach, ul. Artwińskiego 3, 25-743 Kielce, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000004015, NIP: 9591294907, REGON: 001263233 oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów leczniczych prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod nr 000000014611 w imieniu którego działa: reprezentowanym przez Dyrektora ŚCO **prof. dr hab. n. med. Stanisława Góździa**

zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”,

**a**

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

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym Zamówienie**.”

*Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.*

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
3. ustawa z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
4. rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
5. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r.- Kodeks cywilny

Strony zawierają umowę następującej treści:

## §1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej odpowiednio do swoich kwalifikacji z **zakresu radiologii (w tym radiologii zabiegowej) i diagnostyki obrazowej w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach** (zwanym dalej ZDO), w tym: do udziału w Wielodyscyplinarnych Zespołach Terapeutycznych w ramach Karty Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego na rzecz Pacjentów; przeprowadzania konsultacji lekarskich na wezwanie lekarza kierującego z Kliniki/Działu /Zakładu /Poradni Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach oraz pełnienia dyżurów. Szczegółowy zakres udzielania świadczeń zdrowotnych określony zostanie w **Załączniku nr 1** do niniejszej umowy.
2. Świadczenia określone w § 1 ust. 1 będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie w szczególności w poszczególnych pracowniach, wchodzących w skład ZDO, jak również, zgodnie z otrzymanym zleceniem w innych działach/zakładach/poradniach/pracowniach ŚCO. Świadczenia te będą udzielane w poszczególnych dniach tygodnia według harmonogramu ustalonego przez Kierownika Zakładu.

## §2

Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest pracownikiem Udzielającego Zamówienia w rozumieniu Kodeksu Pracy.

## §3

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a) przestrzegania zasad sztuki lekarskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przy wykorzystaniu pomieszczeń, sprzętu, aparatury, środków farmakologicznych Udzielającego Zamówienia niezbędnych do udzielania tych świadczeń,
- b) udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością, wykorzystując aktualny stan wiedzy, umiejętności medyczne i postęp w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej,
- c) poddania się kontroli Udzielającemu Zamówienia, Kierownika Zakładu lub innych osób upoważnionych przez Udzielającego Zamówienia w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz realizacji niniejszej umowy,
- d) poddania się kontroli przeprowadzonej przez uprawnione organy zewnętrzne oraz instytucje finansujące świadczenia zdrowotne (Ministerstwo Zdrowia lub Narodowy Fundusz Zdrowia), z którymi Udzielający zamówienie zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych,
- e) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
- f) prowadzenia sprawozdawczości medycznej, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,

- g) wykorzystywania udostępnionego sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich użytkowania oraz do nie udostępniania ich osobom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia,
- h) przestrzegania pisemnych zaleceń Udzielającego Zamówienia związanych z gospodarką lekami oraz wyrobami medycznymi,
- i) do posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do świadczenia usług w zakresie wynikającym z umowy,
- j) do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na zasadach i warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 24 kwietnia 2019 r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- k) do odbycia szkolenia BHP najpóźniej w dniu rozpoczęcia realizacji umowy oraz do przekazania uzupełnionej karty obiegowej do Działu Prawno-Organizacyjnego,
- l) kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w pkt. j), przez cały okres obowiązywania Umowy. W przypadku utraty ważności polisy OC na skutek upływu terminu wynikającego z treści tego dokumentu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Udzielającemu zamówienia najpóźniej jednak na 1 dzień przed dniem rozpoczęcia wykonania Umowy. Brak aktualnej polisy, o której mowa w pkt j), stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym,
- m) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej (w tym elektronicznej), zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia.

#### §4

1. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:
  - 1.1. udostępnienia pomieszczeń socjalnych na czas wykonywania świadczeń,
  - 1.2. zapewnienia współpracy personelu pomocniczego o odpowiednich kwalifikacjach,
  - 1.3. zaopatrzenia w niezbędny sprzęt medyczny, zaopatrzenia w sprawną aparaturę medyczną, zaopatrzenia w leki, środki i gazy medyczne.
2. Szczegółowe warunki udostępnienia pomieszczeń, aparatury medycznej, sprzętu i środków medycznych określa **Załącznik Nr 2 - umowa użyczenia**, będący integralną częścią Umowy.

#### §5

Pełną kontrolę nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową sprawuje Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

#### §6

1. Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń medycznych na podstawie miesięcznego harmonogramu czasu pracy **opracowanego przez Kierownika ZDO**. Harmonogram składany będzie przez Kierownika ZDO do Działu Kadr do dnia 5-go miesiąca po zakończeniu miesiąca, w którym udzielane były świadczenia.

2. W razie choroby (udokumentowanej orzeczeniem o czasowej niezdolności do pracy) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia, o tym fakcie Kierownika ZDO oraz Dział Kadr.
3. W razie zaistnienia losowego przypadku (nie dotyczy choroby), który uniemożliwia Przyjmującemu Zamówienie świadczenie usług w czasie wyznaczonym w harmonogramie, Przyjmujący Zamówienie zapewnia zastępstwo. Zastępstwo może pełnić wyłącznie inny lekarz posiadający analogiczną do niniejszej Umowy umowę na udzielanie świadczeń medycznych lub lekarz będący pracownikiem Udzielającego Zamówienia w rozumieniu Kodeksu Pracy. O fakcie niemożności świadczenia usług Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek powiadomienia Zakład Diagnostyki Obrazowej nie później niż w dniu poprzedzającym zamianę.
4. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo do otrzymania wynagrodzenia za 24 dni niewykonywania świadczeń zdrowotnych w każdym roku kalendarzowym obowiązywania umowy. Wynagrodzenie za jeden dzień niewykonywania świadczeń zdrowotnych ustala się w wysokości równej iloczynowi współczynnika 7,8 i stawki za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa w § 7 ust.1 pkt 1 niniejszej umowy zaokrąglonej do pełnych złotych.
5. Prawo do niewykonywania świadczeń zdrowotnych nie przechodzi na kolejne lata kalendarzowe trwania umowy. Przyjmujący Zamówienia zobowiązany jest złożyć do Kierownika ZDO pisemną informację o zamiarze niewykonywania świadczeń zdrowotnych z wyprzedzeniem co najmniej **7 dni, a w szczególnych przypadkach niezwłocznie**.
6. Przyjmujący Zamówienie świadczy usługi medyczne osobiście i nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z realizacji niniejszej Umowy innym osobom i podmiotom gospodarczym za wyjątkiem sytuacji uwzględnionej w ust. 3.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w ramach prowadzonej działalności gospodarczej świadczy usługi medyczne również na rzecz innych podmiotów (w tym osób fizycznych), niż Udzielający Zamówienie.

#### §7

1. Z tytułu świadczenia usług zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie miesięczne będące sumą następujących składników:
  - 1.1. ...,00 zł brutto - za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w pracowniach: rentgenowskiej (RTG), ultrasonograficznej (USG), biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej (BAC), mammograficznej (MMRTG, bez uwzględniania badań realizowanych w ramach profilaktycznych programów zdrowotnych), pełnienia dyżuru medycznego w ZDO (poniedziałek-czwartek od 15:00 do 07:00 dnia następnego, w piątku: od 12:55 do 07:00 dnia następnego oraz soboty, niedziele i dni wolne od pracy) oraz uczestnictwa w spotkaniach klinicznych, w tym wielodyscyplinarnych zespołów terapeutycznych (WZT);
  - 1.2. ...,00 zł brutto - za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w pracowniach: tomografii komputerowej (TK) lub rezonansu magnetycznego (MR), gdzie Przyjmujący Zamówienie, według harmonogramu, o którym mowa w § 6 ust. 1, pełni funkcję lekarza nadzorującego wykonywanie badań diagnostycznych w danej pracowni (nie więcej, niż jedna osoba w ramach dyżuru w pracowni w godzinach pracy zgłoszonych do umowy z NFZ. Harmonogram nadzoru w pracowniach TK lub MR nie może pokrywać się z dyżurem medycznym wskazanym w punkcie 1.1);

- 1.3. ....,00 zł brutto - za każdą okolicę anatomiczną objętą badaniem tomografii komputerowej (TK), wykonanym, opisanym i posiadającym podpisany podpisem elektronicznym przez Przyjmującego zamówienie wynik badania. Strony ustalają, że każde z badań wykonywanych w ŚCO posiada ściśle określoną liczbę okolic anatomicznych (wykaz tych badań z liczbą okolic anatomicznych stanowi załącznik nr 3 do umowy), a do rozliczenia w ramach niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wskaże nie więcej, niż cztery okolice anatomiczne w ramach jednego badania, wykonanego u tego samego pacjenta. Wartość do rozliczenia świadczeń stanowi iloczyn liczby badań wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie, liczby okolic anatomicznych i wskazanej w tym punkcie ceny;
- 1.4. ....,00 zł brutto - za każdą okolicę anatomiczną objętą badaniem rezonansu magnetycznego (MR) z zakresu neuroradiologii (badania głowy i poszczególnych odcinków kręgosłupa, stanowiące załącznik nr 3 do umowy), wykonanym, opisanym i posiadającym podpisany podpisem elektronicznym przez Przyjmującego zamówienie wynik badania. Strony ustalają, że każde z badań wykonywanych w ŚCO posiada ściśle określoną liczbę okolic anatomicznych (wykaz tych badań z liczbą okolic anatomicznych stanowi załącznik nr 3 do umowy), a do rozliczenia w ramach niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wskaże nie więcej, niż cztery okolice anatomiczne w ramach jednego badania, wykonanego u tego samego pacjenta. Wartość do rozliczenia świadczeń stanowi iloczyn liczby badań wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie, liczby okolic anatomicznych i wskazanej w tym punkcie ceny;
- 1.5. ....,00 zł brutto - za każdą okolicę anatomiczną objętą badaniem rezonansu magnetycznego (MR) z zakresu innych okolic anatomicznych, niż w punkcie 1.4, wykonanym, opisanym i posiadającym podpisany podpisem elektronicznym przez Przyjmującego zamówienie wynik badania. Strony ustalają, że każde z badań wykonywanych w ŚCO posiada ściśle określoną liczbę okolic anatomicznych (wykaz tych badań z liczbą okolic anatomicznych stanowi załącznik nr 3 do umowy), a do rozliczenia w ramach niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wskaże nie więcej, niż cztery okolice anatomiczne w ramach jednego badania, wykonanego u tego samego pacjenta. Wartość do rozliczenia świadczeń stanowi iloczyn liczby badań wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie, liczby okolic anatomicznych i wskazanej w tym punkcie ceny;
- 1.6. ....,00 zł brutto - za każde badanie mammograficzne, wykonane, opisane i posiadające podpisany podpisem elektronicznym przez Przyjmującego zamówienie wynik badania, rozliczone w ramach umowy z NFZ na profilaktyczne programy zdrowotne (w mammograficznej pracowni mobilnej i stacjonarnej). Wartość do rozliczenia świadczeń stanowi iloczyn liczby badań wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie i wskazanej w tym punkcie ceny za badanie;
- 1.7. ....,00 zł brutto - za każde świadczenie zabiegowe w zakresie piersi, tj.: biopsji gruboigłowej piersi celowanej, założenia haczyka lub znacznika tkankowego, wykonane, opisane i posiadające podpisany podpisem elektronicznym przez Przyjmującego zamówienie opis świadczenia, wykonywane w Pracowni Mammotomicznej ZDO. Wartość do rozliczenia świadczeń stanowi iloczyn liczby świadczeń wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie i wskazanej w tym punkcie ceny za badanie;
- 1.8. ....,00 zł brutto - za każde świadczenie zabiegowe w zakresie piersi, tj.: biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG lub biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną, wykonane, opisane i posiadające podpisany podpisem elektronicznym przez Przyjmującego zamówienie opis świadczenia, wykonywane w Pracowni Mammotomicznej ZDO. Wartość do rozliczenia świadczeń stanowi iloczyn liczby świadczeń wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie i wskazanej w tym punkcie ceny za badanie.

2. Wysokość podstawowego wynagrodzenia miesięcznego, opisanego w punktach 1.1 i 1.2, będzie uzależniona od ilości godzin świadczenia usług.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewypłacenia wynagrodzenia w części świadczeń/ badań wykonanych, ale nieopisanych lub niepodpisanych w systemie informatycznym Zamawiającego, zgodnie z zasadami prowadzenia dokumentacji w postaci elektronicznej.
4. Zamawiający przewiduje możliwość waloryzacji wyceny godziny udzielania świadczeń medycznych raz w roku o wskaźnik inflacji ogłaszany przez GUS. Strony zgodnie postanawiają, że pierwsza waloryzacja może nastąpić w roku 2025 r.
5. Wypłata wynagrodzenia, o którym mowa w punktach 1.1 i 1.2, nastąpi po przedstawieniu przez Przyjmującego Zamówienie rachunku wraz z zestawieniem, według wzoru zawartego w **Załączniku nr 4** do umowy. Rachunek wraz z zestawieniem powinien zostać potwierdzony przez Kierownika ZDO oraz być zgodny z zatwierdzonym przez Kierownika ZDO miesięcznym harmonogramem czasu wykonywania świadczeń, złożonym do Działu Finansowo-Księgowego Świętokrzyskiego Centrum Onkologii do 10-tego dnia po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Jeżeli dniem tym będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, następuje przesunięcie terminu do pierwszego, następującego po nim dnia roboczego.
6. Wypłata wynagrodzenia, o którym mowa w punktach 1.3 - 1.8, nastąpi po przedstawieniu przez Przyjmującego Zamówienie rachunku wraz z zestawieniem wykonanych świadczeń. Rachunek wraz z zestawieniem powinien zostać potwierdzony przez Kierownika ZDO oraz Dział Kontraktowania, Rozliczeń i Statystyki Medycznej i zostać złożony do Działu Finansowo-Księgowego Świętokrzyskiego Centrum Onkologii do 10-tego dnia po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Jeżeli dniem tym będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, następuje przesunięcie terminu do pierwszego, następującego po nim dnia roboczego.
7. Wynagrodzenie wynikające z niniejszej umowy będzie płatne w następujących terminach:
  - 7.1. do 20-tego dnia następnego miesiąca w przypadku złożenia rachunku w terminie do 10-tego dnia po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego,
  - 7.2. w terminie 14 dni od daty złożenia rachunku, w przypadku złożenia rachunku po 10-tym dniu po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego.
8. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia płatne będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie w terminie **wskazanym w pkt 7**. Jeżeli dniem tym będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, następuje przesunięcie terminu do pierwszego, następującego po nim dnia roboczego. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

## §8

1. Całkowitą odpowiedzialność za szkody medyczne wynikłe z:
  - 1) braku odpowiedniego sprzętu i aparatury medycznej zapewniającego bezpieczne świadczenie usług,
  - 2) niesprawności sprzętu i aparatury medycznej,
  - 3) braku odpowiednich certyfikatów bezpieczeństwa dla sprzętu i aparatury medycznej,
  - 4) braku leków dostępnych w receptariuszu Świętokrzyskiego Centrum Onkologii,
  - 5) braku środków i gazów medycznych,

- 6) braku wiedzy i umiejętności personelu średniego podlegającego Przyjmującemu Zamówienie w czasie udzielania świadczeń, niewykonania, nienależytego lub niestaranego wykonania zleceń i poleceń wydanych personelowi średniemu przez Przyjmującego Zamówienie,

- **ponosi Udzielający Zamówienia.**

#### §9

1. Z zastrzeżeniem §8 umowy, odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową, ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
2. W przypadku niedokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie w terminie do 30-tu dni od dnia podpisania Umowy, umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, Udzielający Zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej Umowy bez wypowiedzenia.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje aktualnym orzeczeniem lekarskim o zdolności do świadczenia usług w zakresie wynikającym z umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) zwanego dalej RODO oraz stosowania się do Polityki Ochrony Danych Osobowych ŚCO i instrukcji zarządzania systemami informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych w Świętokrzyskim Centrum Onkologii.
5. Przyjmującemu zamówienie na podstawie wniosku o upoważnienie do przetwarzania danych/ uprawnień w systemach informatycznych zostaje wydane „Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych”. Jednocześnie Przyjmujący zamówienie wypełnia i podpisuje „ Oświadczenie o zapoznaniu się z przepisami o ochronie danych osobowych”, tj. załącznik nr 11 Polityki Ochrony Danych Osobowych, który to dokument stanowi integralną część umowy głównej.

#### §10

1. W przypadku rażącego i zawinionego naruszenia obowiązków określonych niniejszą umową, Udzielający Zamówienia może żądać od Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej w **wysokości 20% ostatniego wynagrodzenia** wypłaconego za miesiąc poprzedzający dzień wezwania do zapłaty kary umownej.
2. O zamiarze nałożenia kary umownej Udzielający Zamówienia informuje Przyjmującego Zamówienie na piśmie wraz z uzasadnieniem.
3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest potrącić karę umowną z najbliższego wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu Zamówienie.
4. Zastrzeżenie kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego Zamówienia odszkodowania na zasadach określonych w kodeksie cywilnym w przypadku kiedy szkoda przekroczy wysokość kary umownej.

## §11

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyn z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienie z zachowaniem 15-to dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - 2.1. stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego zamówienie warunków umowy lub wadliwego jej wykonywania, a w szczególności złej jakości świadczeń zdrowotnych, nierzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej,
  - 2.2. wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie długotrwałej przeszkody w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową - nie dotyczy nieobecności spowodowanej długotrwałą chorobą,
  - 2.3. zmian organizacyjnych po stronie Udzielającego zamówienie, związanych z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych lub innymi okolicznościami, które spowodują konieczność reorganizacji sposobu udzielania tych świadczeń przez Udzielającego zamówienie,
  - 2.4. zmiany zasad, sposobu, trybu, zakresu lub okoliczności dotyczących finansowania świadczeń zdrowotnych w ramach środków publicznych lub tego rodzaju zmian w systemie ochrony zdrowia, które skutkują dla Udzielającego zamówienie zasadnością/koniecznością dokonania zmiany sposobu organizacji/finansowania przez Szpital wykonywanych przez Przyjmującego zamówienia na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych gwarantowanych.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 4.1. gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
  - 4.2. rozwiązania lub niepodpisania przez Narodowy Fundusz Zdrowia kontraktu z Udzielającym Zamówienia,
  - 4.3. utraty prawa wykonywania zawodu przez Przyjmującego Zamówienie lub zawieszenia go w prawie wykonywania zawodu przez uprawniony do tego organ.
5. Umowa może zostać rozwiązana przez Przyjmującego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 5.1. niewypłacenia przez Udzielającego Zamówienia wynagrodzenia za wykonane świadczenia za 2 miesiące w kwocie ustalonej w § 7 niniejszej Umowy.
6. Umowa wygasa w przypadku:
  - 6.1. śmierci Przyjmującego Zamówienie,
  - 6.2. likwidacji Udzielającego Zamówienia w trybie określonym w ustawie.

## §12

1. Bez zgody podmiotu tworzącego Udzielającego Zamówienie Przyjmujący Zamówienie nie może dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela.
2. Zmiany dotyczące niniejszej umowy powinny być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.
3. Zmiany warunków niniejszej umowy w zakresie cen i czasu obowiązywania umowy mogą zostać dokonane przez wprowadzenie aneksu do umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry.



5. Wszelkie spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla Udzielającego Zamówienia.

§13

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.**

§14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Podpisy stron**

***Przyjmujący Zamówienie***

***Udzielający Zamówienia***