

WZÓR UMOWY

UMOWA NR

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZY W RAMACH
NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA RZECZ PACJENTÓW
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE**

zawarta w dniu r. w Lubartowie, zwana dalej „umową”
pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lubartowie z siedzibą:
21-100 Lubartów ul. Cicha 14 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w rejestrze
stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów
opieki zdrowotnej pod numerem 0000098568 przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód
w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,
wpisany do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego pod
numerem 000000002947, REGON 431219957, NIP 714-163-28-75 reprezentowanym przez
p.o. Dyrektora – Artura Szczupakowskiego, zwanym w dalszej części umowy
„Zlecniodawcą” lub „Udzielającym zamówienia”

a

Panią, PESEL, zam. ul., posiadającą prawo
wykonywania zawodu lekarza Nr, zwaną dalej **„Zleceniobiorcą” lub „Przyjmującym
zamówienie”**,

zwanymi dalej łącznie **„Stronami”**

Wskutek rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nr KUM/49/2023 o udzielenie
zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych pn. „.....” przeprowadzonego na
podstawie art. 26 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z
2023 r. poz. 991 z późn. zm.), zgodnie z protokołem komisji konkursowej nr KUM/.../2023 z
dnia ...2023 r. oraz na podstawie następujących przepisów:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.),
2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn.zm.)
3. ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i dentysty (Dz.U. z 2023 r. poz. 1516, 1617 i 1831),
4. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2023 r. poz. 1545, 1675, 1972 i Dz.U. z 2022 r. poz. 2280),
5. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny ((Dz.U. z 2023 r. poz. 1610, 1615, 1933, 1890 i 1615)),
6. rozporządzenia 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, Dz.U. z 2023 r. poz. 1930).

7. ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781),
8. innych przepisów znajdujących zastosowanie dla podmiotów działalności leczniczej

Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy, obowiązki Zleceniobiorcy

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek świadczenia usług zdrowotnych należących do kompetencji wykonywanego przez Zleceniobiorcę zawodu lekarza w zakresie sprawowania Podstawowej Opieki Zdrowotnej w **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej** nad pacjentami Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i obowiązującym standardem opieki.
2. Do obowiązków Zleceniobiorcy będzie należało udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej w przypadku nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia świadczeniobiorcy, które nie jest stanem nagłym finansowanym przez Fundusz, poprzez:
 - 1) Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w ramach dyżurów- w dni robocze rozpoczynających się o godz. 18:00 dnia roboczego, a kończących się o godz. 8:00 dnia następnego *,
 - 2) Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w ramach dyżurów- w niedziele, soboty, święta i dni wolne od pracy rozpoczynających się o godz. 8:00 w niedziele, sobotę, święto lub dzień ustawowo wolny od pracy, a kończących się o godz. 8:00 dnia następnego *,
 - 3) Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w dni robocze rozpoczynające się o godz. 18:00 dnia roboczego, a kończące się o godz. 8:00 dnia następnego oraz niedziele, soboty, święta i dni wolne od pracy rozpoczynające się o godz. 8:00 w niedziele, sobotę, święto lub dzień ustawowo wolny od pracy, a kończące się o godz. 8:00 dnia następnego W RAMACH POJEDYNCZEGO DYŻURU, *
 - 4) wystawianie recept zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 5) wystawianie orzeczeń lekarskich, skierowań, zaświadczeń itp. Zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 6) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 7) przestrzeganie zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
3. Zleceniobiorca obowiązany jest do dokumentowania świadczeń udzielanych w warunkach ambulatoryjnych oraz świadczeń udzielanych w miejscu zamieszkania/pobytu świadczeniobiorcy.
4. Prowadzona dokumentacja zawiera w szczególności:
 - 1) dane osobowe świadczeniobiorcy, tj.: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, a w przypadku jego braku – serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość;
 - 2) datę zgłoszenia pacjenta oraz tryb udzielania świadczenia (ambulatoryjnie, w formie porady telefonicznej, w formie porady udzielonej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy), a w przypadku świadczeń udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, także godzinę przyjęcia zgłoszenia;
 - 3) przyczynę zgłoszenia;
 - 4) informację o odmowie realizacji zgłoszenia wraz z podaniem uzasadnienia dokonanej

- odmowy;
- 5) datę wykonania świadczenia, a w przypadku wizyty w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, także godzinę wyjazdu oraz godzinę powrotu osoby udzielającej świadczenia;
 - 6) informacje dotyczące udzielonego świadczenia:
 - a. rozpoznanie choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, tj. rozpoznania zasadniczego,
 - b. istotnych procedur medycznych łącznie z datą ich wykonania wg wskazanej przez Fundusz na dany okres sprawozdawczy wersji ICD-9,
 - c. wydane pacjentowi zalecenia, skierowania, recepty na leki, zaświadczenia lub inne dokumenty związane z udzielonym świadczeniem;
 - 7) oznaczenie osoby udzielającej świadczeń (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu).
5. Zleceniobiorca jest obowiązany do:
- 1) przyjmowania zgłoszeń,
 - 2) bieżącego przekazywania informacji o przyjętym zgłoszeniu personelowi pozostającemu w gotowości do realizacji świadczeń w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.
6. Do obowiązków Zleceniobiorcy należy w szczególności wykonywanie obowiązków wskazanych w ustępie 2 do niniejszej Umowy, a także:
- 1) Udział w komisjach i zespołach powołanych przez Zleceniodawcę.
 - 2) Udział w szkoleniach, w tym dotyczących realizacji przedmiotu umowy organizowanych przez Zleceniodawcę, w szczególności w zakresie zasad rozliczania i dokumentowania świadczeń opieki zdrowotnej oraz uczestniczenie w planowanych szkoleniach organizacyjnych, bhp i przeciwpożarowych, organizowanych przez Zleceniodawcę.
 - 3) Zachowanie w tajemnicy informacji związanych z pacjentem, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu.
 - 4) Przestrzeganie zasady podmiotowości oraz rygorystycznego przestrzegania Praw Pacjenta, a w szczególności:
 - a) poszanowanie godności osobistej pacjenta,
 - b) udzielanie świadczeń bez zwłoki,
 - c) wykonywanie czynności zawodowych w warunkach intymności.
 - 5) Złożenie kopii polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy,
 - 6) Przedłożenie zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,
 - 7) Przedłożenie zaświadczenia o szkoleniu bhp.
7. Miejscem wykonywania świadczeń jest **Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna**, mieszcząca się w budynku Zleceniodawcy przy ul. Cichej 14, 21-100 Lubartów oraz miejsce zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, do którego Zleceniobiorca dotrze karetką transportową Zleceniodawcy.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada aktualnie zawartą umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, a tym samym prawo do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
6. Zleceniobiorca obowiązany jest do dokumentowania świadczeń udzielanych w warunkach

ambulatoryjnych oraz świadczeń udzielanych w miejscu zamieszkania/pobytu świadczeniobiorcy.

9. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług zdrowotnych według harmonogramu ustalonego ze Zleceniodawcą.
10. W celu prawidłowej realizacji umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do współdziałania z innymi osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych u Zleceniodawcy, na zasadach określonych w dokumentach wewnętrznych obowiązujących u Zleceniodawcy, w sposób umożliwiający zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umów zawartych przez Zleceniodawcę z płatnikami systemowymi oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tych umów.
11. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie wykształcenie, kwalifikacje i umiejętności do wykonania przedmiotu umowy, spełnia wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz, że jego stan zdrowia umożliwia wykonywanie przedmiotu umowy.
12. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń w ramach niniejszej umowy w wymiarze nie mniejszym niż 3 dyżury miesięcznie, w tym 1 dyżur w dni wolne od pracy. Obowiązek ten nie dotyczy Przyjmujących zamówienie, którzy świadczą usługi w ramach POJEDYNCZEGO DYŻURU.
13. Zleceniobiorca nie jest podporządkowany Zleceniodawcy. Strony potwierdzają, że zawarcie Umowy nie tworzy pomiędzy nimi żadnych zobowiązań o zależności służbowej lub stosunku pracy.
14. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert w postępowaniu nr KUM/49/2023 stanowią załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 2

Realizacja umowy

1. Przedmiot umowy wykonywany będzie przez Zleceniobiorcę osobiście. Powierzenie przez Zleceniobiorcę świadczenia usług podwykonawcom wymaga uzyskania uprzedniej zgody Zleceniodawcy, udzielonej na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Umowa będzie realizowana przez Zleceniobiorcę stosownie do potrzeb Zleceniodawcy w czasie wyznaczonym w miesięcznym harmonogramie.
3. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez Zleceniobiorcę świadczeń w czasie ustalonym w miesięcznym harmonogramie, Zleceniobiorca ustala zastępstwo we własnym zakresie spośród innych osób posiadających umowę tego samego rodzaju ze Zleceniodawcą, następnie wnosi o zatwierdzenie zastępstwa przez Kierownika Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej (lub inną upoważnioną osobą). Obowiązek ten nie dotyczy to przypadków spowodowanych siłą wyższą.
4. Za ustalenie zastępstwa i przekazanie obowiązków wyłączną odpowiedzialność ponosi Zleceniobiorca, mając na względzie konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Zleceniobiorca w czasie wykonywania świadczeń nie może opuścić miejsca świadczenia usług w żadnych okolicznościach, chyba że uzyska zgodę Kierownika Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w SPZOZ w Lubartowie (lub innej upoważnionej osoby) i zapewni zastępstwo we własnym zakresie oraz przekaze obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie posiadającej umowę tego samego rodzaju ze Zleceniodawcą.
* niepotrzebne usunąć lub skreślić
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest informować Zleceniodawcę na piśmie pod rygorem nieważności o każdej niemożliwości świadczenia usług zdrowotnych w czasie wynikającym z harmonogramu miesięcznego oraz podać jej przyczynę. Na żądanie

Zleceniodawcy Zleceniobiorca przedstawi dokumenty uprawniające przyczynę nieobecności. Informacja powinna zostać przekazana Zleceniodawcy w przypadku nieobecności planowanej, najpóźniej na 7 dni przed planowaną nieobecnością, a w przypadku nieobecności nieplanowych niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia stanowiącego przyczynę nieobecności.

7. Kierownik Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej (lub osoba go zastępująca) może zwolnić na piśmie Zleceniobiorcę z obowiązku organizacji zastępstwa, o którym mowa w ust. 3 i 4 niniejszego paragrafu.
8. Zleceniobiorca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy przy wykorzystaniu pomieszczeń i wyposażenia, środków transportu i łączności, materiałów i sprzętu biurowego, aparatury i sprzętu medycznego będących w dyspozycji Zleceniodawcy oraz leków, materiałów medycznych i opatrunkowych nabytych w tym celu przez Zleceniodawcę.
9. Zleceniobiorca we własnym zakresie i na własny koszt zapewnia:
 - 1) odzież roboczą i ochronną zgodną z wymogami Zleceniodawcy,
 - 2) wymagane przepisami szkolenia z zakresu bhp,
 - 3) wymagane przepisami orzeczenie profilaktyczne i sanitarno-epidemiologiczne.
10. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zgłoszenia swoich danych do informatyków Zleceniodawcy dla celów nadania uprawnień do użytkowania systemu informatycznego, w tym prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz zapoznania się z systemem oraz do przejścia szkolenia.

§ 3

Zasady świadczenia usług zdrowotnych

1. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Zleceniodawcy określają wewnętrzne zarządzenia obowiązujące u Zleceniodawcy, Regulamin organizacyjny oraz inne przepisy wewnętrzne.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się ponadto do:
 - 1) uzyskania przed rozpoczęciem udzielania świadczenia zdrowotnego od pacjenta lub innych uprawnionych osób wymaganych przez przepisy prawa wszelkich świadomych zgód na udzielenie takiego świadczenia,
 - 2) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej Udzielającego zamówienia,
 - 3) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i niezwłocznego korygowania błędów sprawozdawczych, w szczególności wskazanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 4) respektowania praw pacjenta.
4. Do obowiązków ogólnych Zleceniobiorcy należy również:
 - 1) przestrzeganie Kodeksu Etyki Lekarskiej, a w szczególności:
 - a. zachowanie życzliwego stosunku wobec pacjentów,
 - b. zachowanie życzliwego stosunku wobec współpracującego personelu,
 - c. zachowanie tajemnicy zawodowej,
 - 2) dbanie o udostępnione przez Zleceniodawcę pomieszczenia, sprzęt i aparaturę

- medyczną,
- 3) podnoszenie kwalifikacji zawodowych,
 - 4) przestrzeganie Kodeksu Etyki obowiązującego u Zleceniodawcy.
5. Strony umowy do 20 dnia każdego miesiąca uzgadniają harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych, na miesiąc następny, podlegający zatwierdzeniu przez Zleceniodawcę, reprezentowanego przez Kierownika Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Lubartowie.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wynikającym z niniejszej umowy zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności:
- 1) zasadami wiedzy medycznej i praktyki zawodowej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi,
 - 2) poszanowaniem godności pacjenta, według ogólnie przyjętych zasad kultury osobistej, szczególnie dbając o wizerunek Zleceniodawcy,
 - 3) przestrzeganiem przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - 4) obowiązkami określonymi w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich informacji,
 - 5) systematycznego doskonalenia kwalifikacji zawodowych i jakości świadczonej opieki,
 - 6) przestrzegania dyscypliny pracy, przepisów BHP, p/poż, sanitarnych, oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Zleceniodawcy,
 - 7) dbania o dobro Zleceniodawcy, przestrzegania zasad współżycia społecznego oraz zachowywania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Zleceniodawcę na szkodę,
 - 8) znajomości dokumentów Systemu Zarządzania Jakością: ISO, i innych obowiązujących w związku z wykonywaniem czynności w ramach niniejszej umowy,
 - 9) realizacji zadań w oparciu o wymagania wynikające z Systemu Zarządzania Jakością: ISO, i innych obowiązujących,
 - 10) wykonywania innych czynności na potrzeby Zleceniodawcy.
7. W przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wykonywanie przedmiotu niniejszej umowy może polegać również na udzielaniu pacjentom świadczeń zdrowotnych w zakresie:
- 1) rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych,
 - 2) rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych,
 - 3) planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej,
 - 4) samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych,
 - 5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
 - 6) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że nie ciąży na nim, wyrok sądów powszechnych, ani zawodowych sądów, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu jakiekolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu wykonywanie niniejszej umowy teraz i w przyszłości.

9. Zleceniobiorca ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz obowiązującymi przepisami.
10. Ewentualne inne umowy zawarte przez Zleceniobiorcę z osobami trzecimi nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
11. Zleceniobiorca zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Zleceniodawcę.
12. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych określa Regulamin organizacyjny obowiązujący u Zleceniodawcy. Zleceniobiorca oświadcza, iż zapoznał się ze wskazanym powyżej Regulaminem.
13. Zleceniobiorca nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy na terenie Zleceniobiorcy świadczyć usług zdrowotnych osobom, nie będącym pacjentami Zleceniodawcy.
14. Zleceniobiorca nie ma prawa pobierania dla siebie żadnych opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej umowy. Stwierdzenie takiego faktu skutkuje natychmiastowym rozwiązaniem niniejszej umowy.
15. Zleceniobiorca zobowiązuje się do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję.
16. Z uwagi na charakter czynności będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z ustaleniami między Stronami i sposób realizacji umowy Strony oświadczają dla uniknięcia wszelkich wątpliwości, że Zleceniobiorca nie jest zobowiązany do wykonywania na rzecz i pod kierownictwem Zleceniodawcy pracy w rozumieniu kodeksu pracy, nie jest zobowiązany do podporządkowania organizacyjnego i służbowego Zleceniodawcy, w tym wykonywania jego poleceń, wobec czego nie przysługują mu roszczenia przewidziane w kodeksie pracy, w tym w szczególności świadczenia za pracę w porze nocnej, w niedzielę i święta czy świadczenia za pracę w godzinach nadliczbowych.

§ 4

Prowadzenie dokumentacji medycznej

1. Zleceniobiorca ma obowiązek prawidłowego, rzetelnego i starannego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej. Dokumentacja medyczna prowadzona przez Zleceniobiorcę musi być prowadzona chronologicznie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2022 poz. 1304 i 1990 oraz Dz.U. z 2023 r. poz. 1486) oraz zgodnie z obowiązującymi u Zleceniodawcy zasadami i wzorami oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.
2. Prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane w sposób czytelny ze wskazaniem diagnoz, zaleceń i zleconych terapii oraz zdarzeń ekonomicznych związanych z wykonaniem świadczeń tj. wykonanych badań diagnostycznych i procedur medycznych z uwzględnieniem wskazania sprzętu medycznego użytego w czasie udzielania świadczeń.
3. Zleceniobiorca ma obowiązek przekazywać wypełnioną dokumentację medyczną w terminach określonych w wewnętrznych procedurach Zleceniodawcy. Zleceniobiorca oświadcza, że treść wewnętrznych procedur Zleceniodawcy jest mu znana i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

4. Obowiązek dokumentowania jest rozumiany również jako wprowadzanie danych zawartych w elektronicznych wzorcach dokumentacji medycznej zaimplementowanych w systemach informatycznych udostępnianych przez Zleceniodawcę oraz w systemach udostępnianych przez stronę trzecią w ramach zawartych umów ze Zleceniodawcą.
5. Zleceniobiorca ma obowiązek wprowadzania w ramach obowiązków o których mowa w ust. 1 i 2 w systemach o których mowa w ust. 4 wszelkich niezbędnych danych, w tym:
 - a. danych o pacjencie,
 - b. danych z wywiadu,
 - c. danych o stawianych diagnozach,
 - d. danych o badaniach przeprowadzonych przez siebie, w tym diagnostycznych z użyciem sprzętu i aparatury medycznej,
 - e. danych o wykonanych konsultacjach,
 - f. zleceniach na diagnostykę,
 - g. zleceniach na badania,
 - h. zaleconych terapiach, w tym lekach.
 - i. zleceniach transportu sanitarnego,
 - j. zleceniach konsultacji,
 - k. zaleceniach w ramach kontynuacji leczenia,
 - l. wynikających z odrębnych przepisów np. określających zasady dokumentowania gospodarki krwią i jej składnikami.

§ 5

Obowiązki Zleceniodawcy,

zasady udostępniania środków niezbędnych do realizacji umowy

1. Zleceniodawca jest zobowiązany do zapewnienia Zleceniobiorcy, w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową, zaopatrzenia w leki, środki opatrunkowe, sprzęt jednorazowego użytku, materiały medyczne w zakresie niezbędnym przy wykonywaniu świadczenia stanowiącego przedmiot niniejszej umowy. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo wglądu do ewidencji zużytych leków, sprzętu jednorazowego użytku i materiałów pomocniczych.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej dotyczącej pacjentów leczonych przez Zleceniobiorcę z zachowaniem zasad dotyczących ochrony danych osobowych.
3. Zleceniodawca jest zobowiązany do nieodpłatnego zapewnienia Zleceniobiorcy pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych do udzielania, których Zleceniobiorca jest zobowiązany zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury, o której mowa w § 5, zobowiązuje się do używania jej zgodnie z zasadami bhp i właściwymi instrukcjami obsługi.
5. Zleceniobiorca jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu sprzętu, o którym mowa powyżej.
6. Zleceniodawca zobowiązuje się do utrzymania aparatury medycznej w należytym stanie technicznym, w szczególności poprzez zapewnienie regularnych, okresowych przeglądów technicznych. Ponadto Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan sanitarny i czystość pomieszczeń potrzebnych do wykonywania przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Zleceniodawcy

- i ponosi odpowiedzialność za ich uszkodzenie bądź utratę, jeśli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem.
8. Zleceniodawca ma obowiązek zapewnić Zleceniobiorcy udział w udzielaniu świadczeń objętych umową wykwalifikowanego pomocniczego personelu medycznego. Zleceniobiorca sprawuje kontrolę organizacyjną oraz nadzoruje pracę personelu średniego oraz niższego.
 9. Zleceniodawca jest obowiązany do rejestrowania rozmów telefonicznych prowadzonych przez personel w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem umowy w miejscu udzielania świadczeń.

§ 6

Prawo kontroli

1. Zleceniobiorca ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę, instytucje, organy lub inne osoby wyznaczone, której przedmiot dotyczyć może w szczególności:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich oceny merytorycznej,
 - 2) prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
 - 3) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, środkami farmakologicznymi wykorzystywanymi w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych
 - 4) zlecanych badań diagnostycznych,
 - 5) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia,
 - 6) realizacji innych obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. Zleceniodawca jest zobowiązany do prowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywanie przez Zleceniobiorcę obowiązków określonych w niniejszej umowie.
3. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w § 6 ust.1, Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie, którego dotyczy niniejsza umowa, oraz przez inne uprawnione organy i osoby, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa, w zakresie objętym umową.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zleceniobiorcy o planowanej bądź rozpoczętej kontroli, o której mowa w § 6 ust. 3 i dotyczącej zakresu przedmiotowej umowy, pod warunkiem, iż będzie posiadał taką wiedzę. Zleceniobiorca ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
5. W przypadku stwierdzenia przez kontrolę Narodowego Funduszu Zdrowia lub inne organy i podmioty kontrolne uchybień, za które odpowiedzialność ponosi Zleceniobiorca i nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne organy i podmioty kontrolne jakiejkolwiek kary na Zleceniodawcę, Zleceniobiorca zapłaci na rzecz Zleceniodawcy kwotę stanowiącą równowartość tej kary w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania do zapłaty.
6. Zleceniobiorca ma obowiązek poddać się ocenie jakości świadczonych na podstawie niniejszej umowy usług zgodnie z obowiązującymi u Zleceniodawcy procedurami.

§ 7

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim.

Ubezpieczenie

1. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest przedstawić Zleceniodawcy polisę ubezpieczeniową, nie później niż w dniu zawarcia niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia potwierdzonej kopii nowej polisy ubezpieczenia na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy.
4. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za wykorzystanie udostępnianych wyrobów medycznych, produktów leczniczych i sprzętu. Zleceniobiorca odpowiada za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
5. Zleceniodawca może nałożyć na Zleceniobiorcę karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia miesięcznego brutto należnego za miesiąc, w którym nastąpiło zdarzenie, za każde zdarzenie będące podstawą do naliczenia kary umownej, w następujących przypadkach:
 - 1) udzielania świadczeń przez Zleceniobiorcę niezgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa i niniejszej umowie,
 - 2) obciążenia pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych,
 - 4) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej, w tym w systemie informatycznym,
 - 5) nierzetelnego wprowadzania danych w systemach informatycznych,
 - 6) niestosowania procedur lub standardów postępowania ustalonych przez Zleceniodawcę,
 - 7) udaremnienia lub utrudnianie kontroli Zleceniodawcy przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty,
 - 8) niewykonanie przez Zleceniobiorcę w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - 9) działania prowadzące do utraty wizerunku Zleceniodawcy.
6. Kary umowne, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Zleceniodawcę.
7. Zleceniodawca ma prawo potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzeniem Zleceniobiorcy.
8. W przypadku poniesienia szkody przewyższającej wartość zastrzeżonych kar umownych oraz w innych przypadkach niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania na zasadach wynikających z Kodeksu Cywilnego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się także do zwrotu Zleceniodawcy równowartości kar finansowych zastosowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w związku z naruszeniem postanowień niniejszej umowy, które skutkują wadliwym wykonywaniem lub nie wypełnianiem warunków umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
10. Zleceniodawca ma obowiązek poinformowania Zleceniobiorcy o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.
11. Strony postanawiają, że Zleceniodawca ma prawo do potrącania kwot kar umownych, odszkodowań oraz kar finansowych zastosowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia z bieżących należności (wynagrodzenia) Zleceniobiorcy.

12. W przypadku poniesienia szkody przewyższającej wartość zastrzeżonych kar umownych oraz w innych przypadkach niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania na zasadach wynikających z Kodeksu Cywilnego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych

§ 8

Tajemnica służbowa i zawodowa

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania poufności w odniesieniu do wszelkich informacji jakie uzyska w toku realizacji umowy, w szczególności do zachowania tajemnicy zawodowej.
2. W przypadku naruszenia postanowień ust 1, Zleceniodawca może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych, określonych w Kodeksie cywilnym.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2022 r. poz. 1233) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Zleceniodawcy.

§ 9

Czas trwania umowy oraz nadzór nad realizacją umowy.

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony 24 miesięcy, licząc od dnia ... **2023 r.** do dnia ... **2025 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
 - 3) wskutek wypowiedzenia przez Zleceniodawcę, z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, w przypadkach określonych w ust. 4 niniejszego paragrafu.
 - 4) w każdym czasie w drodze porozumienia stron,
 - 5) wskutek wypowiedzenia przez Zleceniobiorcę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w następujących przypadkach:
 - a) Zleceniodawca pozostaje w zwłoce w płatności wynagrodzenia, a zwłoka trwa dłużej niż 2 miesiące,
 - b) Zleceniodawca nie wypełnia obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
 - c) utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do świadczenia usług objętych umową,
 - d) zmiany miejsca zamieszkania przez Zleceniobiorcę,
3. Wypowiedzenie umowy ze skutkiem natychmiastowym przez Zleceniodawcę jest możliwe w przypadku popełnienia przez Zleceniobiorcę przestępstwa stwierdzonego prawomocnym wyrokiem.
4. Zleceniodawca może wypowiedzieć umowę ze Zleceniobiorcą z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli Zleceniobiorca:
 - a. zaprzestał świadczenia usług składających się na przedmiot umowy,
 - b. nie zapewnia ciągłości świadczeń,
 - c. nie udziela świadczeń w czasie określonym w harmonogramie miesięcznym,
 - d. rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w tym w szczególności:

- ✓ uniemożliwia przeprowadzenie kontroli w tym przez Zleceniodawcę lub/i Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - ✓ nie usuwa uchybień stwierdzonych w wyniku kontroli,
 - ✓ narusza przepisy prawa, zarządzenia Narodowego Funduszu Zdrowia i regulacje Zleceniodawcy.
 - ✓ działa na szkodę Zleceniodawcy, w tym naruszając jego wizerunek.
- e. ograniczył dostępność świadczeń, zawęził ich zakres lub świadczy je w nieodpowiedniej jakości;
 - f. utracił uprawnienia do wykonywania zawodu;
 - g. popełnił w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych;
 - h. nieprawidłowo rozliczył się z udzielanych świadczeń;
 - i. przerwał realizację świadczeń zdrowotnych uniemożliwiając wywiązywanie się przez Zleceniodawcę z terminowego i pełnego wykonywania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym;
 - j. nierzetelnego lub nieterminowego przekazywania przez Zleceniobiorcę dokumentacji medycznej i/lub zestawień i/lub wymaganych informacji, z przyczyn niezależnych od Zleceniodawcy;
 - k. powtarzających się uchybień skutkujących nieuznawaniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń wykazywanych przez Zleceniobiorcę, z przyczyn niezależnych od Zleceniodawcy;
 - l. niedopełnienia obowiązków ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
 - m. rozwiązania umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia na świadczenia objęte niniejszą umową lub ich część lub zmianę wysokości ryczałtu lub zasad finansowania i kontraktowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową;
 - n. udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową po użyciu alkoholu lub pod wpływem innych środków psychoaktywnych;
 - p. zmian organizacyjnych u Zleceniodawcy;
 - q. innych ważnych powodów.
5. Strony zgodnie postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, tj. zdarzeń takich jak: pożar, powódź, atak terrorystyczny, klęski żywiołowe, pandemie, epidemie.
 6. Strona, która nie może prawidłowo wykonywać umowy wskutek działania siły wyższej, jest obowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej Strony o wystąpieniu działania siły wyższej w terminie 10 dni od wystąpienia tego zdarzenia, pod rygorem utraty uprawnienia do powoływania się na tę okoliczność.
 7. Strona dotknięta działaniem siły wyższej zobowiązana jest do podjęcia wszelkich możliwych aktów staranności oraz wszelkich niezbędnych kroków w celu ograniczenia negatywnych skutków ich wystąpienia.
 8. W przypadku zmian prawnych lub innych dotyczących treści umowy, których strony nie mogły przewidzieć w momencie podpisywania umowy, w tym przede wszystkim zmian warunków realizacji świadczeń wynikających z przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia, strony dopuszczają możliwość zmiany warunków niniejszej umowy na podstawie pisemnego aneksu.
 9. Merytoryczny i organizacyjny nadzór nad realizacją umowy będzie sprawowany przez:
 - a. kierownika komórki organizacyjnej, w której realizowane będą świadczenia / koordynatora wyznaczonego przez Zleceniodawcę. Do obowiązków tej osoby będzie

należało sprawdzenie co miesiąc wykonywania umowy i tym samym potwierdzanie merytoryczne świadczeń wykazanych w wystawianych przez Zleceniobiorcę rachunkach.

- b. osoby wskazane przez Zleceniodawcę do wtórnej kontroli merytorycznej.

§ 10

Warunki finansowe

1. Za należyte wykonanie usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w kwotach:
 - a) z tytułu udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej** w dni robocze od 18:00 do 8:00 dnia następnego - zł brutto **za godzinę zegarową (60 min.)**
 - b) z tytułu udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej** w niedziele, soboty i święta oraz w dni wolne od pracy w godzinach od 8:00 do 8:00 dnia następnego- zł brutto **za godzinę zegarową (60 min.)**
 - c) z tytułu udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej** - zł brutto **za godzinę zegarową (60 min.) w ramach pojedynczego dyżuru.***
2. Wynagrodzenie umowne ustalone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy i jest niezmiennie, przez czas trwania umowy.
3. Od wynagrodzenia określonego w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zleceniodawca potrąci należności publicznoprawne [np. zaliczka na podatek dochodowy, składki ZUS], zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Wynagrodzenie dla Zleceniobiorcy, Zleceniodawca będzie płacił z dołu - po realizacji świadczeń - za faktycznie zrealizowane świadczenia w danym miesiącu kalendarzowym obowiązywania umowy. Miesięczna wysokość wynagrodzenia Zleceniobiorcy stanowić będzie sumę iloczynów z pkt a), pkt b), pkt c)*, niniejszego ustępu tj.:
 - a) iloczynu wynagrodzenia brutto za 1 godzinę udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia dyżuru w dni robocze tj. w godzinach od 18:00 do 8:00 rano dnia następnego w **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej** Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie w wysokości zł brutto, oraz ilości godzin świadczenia usługi w danym miesiącu kalendarzowym.*
 - b) iloczynu wynagrodzenia brutto za 1 godzinę udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia dyżuru całodobowo w soboty, niedziele i święta oraz w dni wolne od pracy tj. w godzinach od 8:00 do 8:00 rano dnia następnego w **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej** Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie w wysokości zł brutto, oraz ilości godzin świadczenia usługi w danym miesiącu kalendarzowym.*
 - c) iloczynu wynagrodzenia brutto za 1 godzinę udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia dyżuru w **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej** Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie w wysokości zł brutto, oraz ilości godzin świadczenia usługi w danym miesiącu kalendarzowym w ramach pojedynczego dyżuru.*
5. Zleceniodawca ustala następujący sposób opisu świadczeń zdrowotnych na rachunku:
 - 1) Świadczenie usług zdrowotnych w ramach NiŚ w miesiącu 202..r.
 - 2) Numer Umowy
 - 3) ilość godzin świadczenia usług w dni robocze,

- 4) ilość godzin świadczenia usług niedziele, soboty i święta oraz w dni wolne od pracy,
- 5) ilość godzin świadczenia usług w ramach pojedynczego dyżuru,
- 6) potwierdzenie przez Kierownika Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, iż świadczenia wykonane zostały prawidłowo, zgodnie z Umową oraz ilości godzin.
6. W przypadku, gdy Zleceniodawcę i Zleceniobiorcę łączy więcej niż jedna umowa, Zleceniobiorca zobowiązuje się do wystawiania rachunków każdorazowo odrębnie dla każdej z umów, oznaczając właściwy numer umowy.
7. Zleceniobiorca może złożyć rachunek w formie papierowej w Sekretariacie Dyrekcji Zleceniodawcy lub w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres email: sekretariat@spzoz-lubartow.pl. Złożenie rachunku w inny sposób niż wskazany w zdaniu powyżej nie wywołuje przewidzianych umową skutków prawnych.
8. Zleceniobiorca nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu Umowy.
9. Wynagrodzenie dla Zleceniobiorcy, Zleceniodawca będzie płacił przelewem na konto podane na rachunku w terminie **do 30 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy prawidłowego rachunku**, który Zleceniobiorca uprawniony będzie wystawić w pierwszym dniu miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni – z zastrzeżeniem postanowień ust. 10 niniejszego paragrafu. Do rachunku Zleceniobiorca zobowiązany jest załączyć ewidencję faktycznie zrealizowanych godzin świadczenia usługi, sporządzoną według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej umowy, potwierdzoną przez Kierownika Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.
10. Wystawiony przez Zleceniobiorcę rachunek wraz z ewidencją godzin za dany miesiąc kalendarzowy, musi być pozytywnie zweryfikowany pod względem merytorycznym przez pracownika Działu Organizacyjnego, a następnie przez pracownika Działu Kadr i Płac – pod względem formalno-rachunkowym. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości rachunku lub ewidencji, Zleceniobiorca zostanie wezwany do wyjaśnienia/poprawienia nieprawidłowości/złożenia korekty lub uzupełnienia załączników, o których mowa w ust. 9 niniejszego paragrafu. Termin zapłaty liczy się wówczas od dnia wyjaśnienia/poprawienia/uzupełnienia nieprawidłowości uzupełnienia załączników i złożenia korekty rachunku lub ewidencji.
11. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Zleceniodawcy.
12. Przez dni robocze Strony uznają na potrzeby niniejszej umowy dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy i świąt.

§ 11

Ochrona danych osobowych

1. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone drugiej Stronie, jej pracownikom, pacjentom, osobom trzecim powstałe w związku z naruszeniem zasad przetwarzania danych osobowych, a w szczególności danych szczególnych kategorii.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do utrzymania w tajemnicy, nieujawniania, niepublikowania, nieprzekazywania, nieudostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim (oprócz ustawowo uprawnionych podmiotów i/lub osób) jakichkolwiek danych, w szczególności dokumentacji medycznej i jakichkolwiek danych o pacjentach.
3. Obowiązkiem zachowania poufności umowy nie jest objęty fakt jej zawarcia, ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
4. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, członkom swoich władz, kancelariom prawnym, firmom audytorskim,

pracownikom, uprawnionym organom i podmiotom w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

5. Zleceniodawca ma prawo do wykorzystania informacji o realizacji umowy oraz ogólnego przedmiotu i stron umowy dla celów marketingowych i referencyjnych, w tym podania tych informacji do wiadomości publicznej.

§ 12

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają pod rygorem nieważności, formy pisemnej.
2. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
3. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie obowiązujące przepisy, w szczególności: Kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 15.07.2011 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, Statutu, Regulaminu organizacyjnego oraz innych przepisów wewnętrznych obowiązujących u Zleceniodawcy.
4. Spory mogące powstać w związku z realizacją niniejszej umowy strony zobowiązane są rozwiązywać polubownie. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia w kwestiach spornych strony oddają rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZLECENIOBIORCA/
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:**

**ZLECENIODAWCA/
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

UZGODNIONO:

1. Pod względem prawnym

.....
podpis Radcy Prawnego

2. Pod względem zabezpieczenia finansowego

.....
podpis Głównego Księgowego

3. Sporządził:

.....