Załącznik nr 2
do ZW nr 134/2020
z dnia 18.12.2020 r.

UMOWA Nr P/ /2020

z dnia ..... 2020 roku

o udzielenie przez pielęgniarza świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa

zawarta pomiędzy:

Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalem Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956r. nr 135/147, 61-545 Poznań, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002848, posługujący się nadanym numerem REGON 000288857 oraz NIP 783-14-97-917,
reprezentowanym przez Dyrektora: **dr n. med. Przemysława Daroszewskiego,**
zwanym w dalszej części **Udzielającym zamówienia lub Szpitalem**

a

..... - posiadającym prawo wykonywania zawodu pielęgniarza z dnia.....roku numerze .....P wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu, prowadzącym indywidualną praktykę pielęgniarską na podstawie wpisu do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek pod Nr ..... z dnia .....roku prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu oraz posiadającym wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności i Gospodarczej, posiadający REGON ..... i NIP .....,
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie,**

o następującej treści.

§1
PRZEDMIOT UMOWY

1. Na mocy niniejszej umowy, zwanej dalej **Umową, Udzielający zamówienia** zleca, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa, zwanych dalej **świadczeniami zdrowotnymi,** na zasadach **i** warunkach określonych Umową.
2. Miejscem udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1 jest Oddział Intensywnej Opieki Medycznej i Pooperacyjnej Ortopedycznej Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych , o których mowa w § 1 obejmuje w szczególności:
   1) rozpoznawanie potrzeb pacjenta i problemów pielęgnacyjnych,
   2) planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem,
   3) samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych,
   4) realizację zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
   5) orzekanie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo – pielęgnacyjnych,
   6) edukację zdrowotną i promocję zdrowia

§2
OŚWIADCZENIA ZLECENIOBIORCY

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada wszelkie prawem wymagane kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, na dowód czego przedstawia dokumenty potwierdzające te kwalifikacje oraz uprawnienia zawodowe:

a) dyplom pielęgniarza,
b) prawo wykonywania zawodu pielęgniarza,
c) zaświadczenie o odbytym szkoleniu dla pielęgniarek i położnych w zakresie przetaczania krwi i jej składników,
d) wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu,
e) zaświadczenie w wpisie do centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,,
f) polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
g) aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.

2. Kopie przedstawionych dokumentów zostają dołączone do egzemplarza Umowy przeznaczonego dla **Udzielającego zamówienia** i stanowią **Załącznik** nr **1** do Umowy. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do powiadomienia **Udzielającego zamówienia** na piśmie, o wszelkich zmianach w zakresie kwalifikacji - nie później niż w terminie 7 dni od momentu zaistnienia zmiany, w celu zgłoszenia jej do Narodowego Funduszu Zdrowia przez **Udzielającego zamówienia**.

3. **Przyjmujący zamówienie** pisemnie oświadcza, że nie jest pozbawiony ani zawieszony w prawach do wykonywania zawodu na mocy prawomocnego wyroku karnego sądu powszechnego ani sądu zawodowego, a w chwili zawierania Umowy nie toczy się przeciwko niemu postępowanie przygotowawcze, które może prowadzić do pozbawienia go prawa wykonywania zawodu. W razie, gdy w trakcie obowiązywania Umowy zaistnieją okoliczności, które mogą stanowić podstawę do wszczęcia przeciwko **Przyjmującemu zamówienie** postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, zobowiązana jest ona powiadomić niezwłocznie o tym fakcie **Udzielającego zamówienia.** Okoliczności, o których mowa mogą stanowić podstawę rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia przez **Udzielającego zamówienia**.

4. **Przyjmujący zamówienie** samodzielnie odprowadza należności z tytułu podatków, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz innych zobowiązań o charakterze publicznoprawnym związanych z wykonywaniem usług będących przedmiotem Umowy.

5. Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja postanowień Umowy przez **Przyjmującego zamówienie** nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy.

§3
OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE ORAZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE W ZAKRESIE REALIZACJI UMOWY

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej, wymaganiami standardów akredytacyjnych oraz wymaganiami NFZ. **Przyjmujący zamówienie** wykonuje obowiązki stanowiące przedmiot Umowy ze szczególną starannością wynikającą z profesjonalnego charakteru prowadzonej działalności.

2. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do:
   1) przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, przestrzegania regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych wydanych przez **Udzielającego zamówienia**, treści umów zawartych przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia, przepisów z zakresu ochrony przeciwpożarowej oraz przepisów określających zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
   2) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz standardem prowadzenia dokumentacji w Szpitalu (z uwzględnieniem obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej w systemie elektronicznym),
   3) przestrzegania standardów akredytacyjnych określonych przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie - _"zestaw Standardów Akredytacyjnych – Szpitale", wydanych w 2009 roku, wznowionych przez CMJ w 2016 roku,
   4) udziału w zebraniach i szkoleniach organizowanych przez **Udzielającego zamówienia** - w zakresie niezbędnym do realizacji celów, które stanowią przedmiot Umowy oraz wynikających z warunków udzielania przez Szpital świadczeń zdrowotnych (warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących, z umów zawartych przez Szpital z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz procesów

akredytacji lub certyfikacji, którym Szpital się poddał lub które będzie realizował),

5) dbałości o sprzęt i aparaturę medyczną - przeznaczonych do realizacji Umowy oraz do korzystania z nich zgodnie z zasadami ich użytkowania. **Przyjmujący zamówienie** nie ponosi odpowiedzialności za zużycie sprzętu i aparatury medycznej będące następstwem ich prawidłowego używania. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo, w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy **Przyjmującego zamówienie** do obciążenia jej kosztami naprawy. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia **Udzielającego zamówienia** o dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu sprzętu lub aparatury medycznej,
6) korzystania z wewnętrznej elektronicznej bazy informacji Szpitala (Intranet) i zapoznawania się z treścią przekazywanych za jej pośrednictwem informacji. Strony uznają, że w momencie opublikowania przez **Udzielającego zamówienia** informacji w Intranecie, doszła ona do **Przyjmującego zamówienie** w taki sposób, że mogła zapoznać się z jej treścią,
7) korzystania z elektronicznej komunikacji z **Udzielającym zamówienia** za pośrednictwem określonego przez **Udzielającego zamówienia** adresu e-mail. Strony uznają, że w momencie dostarczenia przez **Udzielającego zamówienia** informacji lub oświadczenia na wskazany adres e- mail, doszły one do **Przyjmującego zamówienie** w taki sposób, że mogła zapoznać się z ich treścią,
8) korzystania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Szpitalu z jakiegokolwiek własnego sprzętu, aparatury medycznej i innych środków wyłącznie za zgodą **Udzielającego zamówienia.**

3. W celu prawidłowej realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu zamówienie**:
   1) dostęp do materiałów i środków, w tym w szczególności odzieży operacyjnej, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku, dostępnych w Szpitalu, niezbędnych do wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Umowy,
   2) dostęp do urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury) niezbędnych do udzielania bezpośrednio lub pośrednio świadczeń zdrowotnych przez **Przyjmującego zamówienie,** znajdujących się w Szpitalu,
   3) sprawność urządzeń, o których mowa wyżej, a także ich serwis i okresowe przeglądy,
   4) dostęp do ksiąg i druków do prowadzenia dokumentacji medycznej,
   5) odpowiednie warunki sanitarno-epidemiologiczne.

§4
UBEZPIECZENIE OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych. Umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się kontynuować ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania Umowy.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest zrealizować obowiązek ubezpieczenia na zasadach wynikających z treści obowiązujących przepisów prawnych, a w szczególności art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz 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). Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej.

3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest udokumentować **Udzielającemu zamówienia** fakt zawarcia umów ubezpieczenia w terminie 7 dni od dnia zawarcia Umowy, pod rygorem rozwiązania Umowy przez **Udzielającego zamówienia** bez zachowania okresu wypowiedzenia. Umowa ubezpieczenia obejmuje okres realizacji Umowy począwszy od pierwszego dnia jej obowiązywania.

4. **Przyjmujący zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe z niewłaściwej eksploatacji sprzętu, aparatury i urządzeń, a także z nie rozliczenia powierzonych jej środków farmaceutycznych, materiałów medycznych.

5. **Przyjmujący zamówienie** i **Udzielający zamówienia** w stosunku do osób trzecich, solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych Umową, zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. Jeżeli szkoda została wywołana z winy **Przyjmującego zamówienie**, odpowiada ona za szkodę w pełnej wysokości, zaś

Udzielającemu zamówienia przysługuje wobec niej roszczenie regresowe w wysokości odpowiadającej odszkodowaniu lub zadośćuczynieniu wypłaconemu przez **Udzielającego Zamówienia**.

§5
PRAWO KONTROLI

1. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo kontroli wykonania Umowy w szczególności w zakresie przebiegu i jakości udzielanych przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych.
2. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w ust. 1, **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontrolom Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, na warunkach określonych w obowiązujących przepisach prawnych.

§6
OBOWIĄZEK ZACHOWANIA TAJEMNICY
OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących **Udzielającego zamówienia** nie podanych do wiadomości publicznej.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się ponadto do:
   1) uczestniczenia w zaznajomieniu przez Inspektora Ochrony Danych Szpitala z przepisami o ochronie danych osobowych,
   2) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych osobowych, w tym dotyczących pacjenta,
   3) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta oraz 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),
   4) przestrzegania obowiązujących u **Udzielającego zmówienia** zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych.
4. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje do wiadomości, że jest upoważniona do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy i wpisana do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych prowadzonej przez **Udzielającego zmówienia**.

§7
ZASADY ORGANIZACJI
PRACY ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH

1. W imieniu **Udzielającego zmówienia** pracę zespołu pielęgniarek na poszczególnych Oddziałach Szpitalnych koordynują Pielęgniarki Koordynujące zwane dalej Pielęgniarką Koordynującą.
2. Z uwagi na to, że świadczenia pielęgniarskie stanowiące przedmiot Umowy będą wykonywane równocześnie przez inne pielęgniarki **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do realizacji wskazówek udzielonych przez Pielęgniarkę Koordynującą mających na celu koordynację udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Umowy.
3. W trakcie realizacji procedur medycznych, w których uczestniczy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do realizacji wskazówek udzielonych przez Pielęgniarkę Koordynującą, Lekarza Kierującego Oddziałem lub lekarza prowadzącego, wynikających ze stanu zdrowia pacjenta.
4. **Przyjmujący zamówienie** działając w uzgodnieniu i współdziałaniu z pozostałymi pielęgniarkami realizującymi świadczenia zdrowotne z zakresu pielęgniarstwa (zwanymi dalej **Pielęgniarkami**),

na podstawie zawartej z **Udzielającym zamówienia** zobowiązana jest do zabezpieczenia potrzeb **Udzielającego zamówienia** w zakresie realizacji świadczeń stanowiących przedmiot Umowy.

5. Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Oddziałach Szpitalnych opracowany w celu realizacji obowiązku o którym mowa w § 7 ust. 4, określający plan udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie oraz Pielęgniarek, zapewniający w pełnym zakresie realizację potrzeb Udzielającego zamówienia, zatwierdza **Pielęgniarka Koordynująca.**
6. Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Oddziałach Szpitalnych **na** dany miesiąc **Pielęgniarka Koordynująca przedstawia do akceptacji Naczelnej Pielęgniarce Szpitala do** ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego.
7. Zrealizowany Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Oddziałach Szpitalnych na dany miesiąc Pielęgniarka Koordynująca przedstawia Naczelnej Pielęgniarce Szpitala w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca.
8. Planowane przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, muszą zostać uzgodnione z Pielęgniarkami oraz Pielęgniarką Koordynującą w sposób zapewniający zabezpieczenie realizacji świadczeń i w terminie umożliwiającym ich uwzględnienie w Planie Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Oddziałach Szpitalnych na dany miesiąc.
9. W przypadku konieczności zmian w Planie Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Oddziałach Szpitalnych wynikających z potrzeb Pielęgniarek Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do solidarnego współdziałania z Pielęgniarkami w celu zabezpieczenia realizacji potrzeb Udzielającego zamówienia.
10. W razie niemożności udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych wynikającej z okoliczności o charakterze nadzwyczajnym, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić o tym Pielęgniarkę Koordynującą.

§8
WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Z tytułu realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie stanowiące iloczyn stawki za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i liczby godzin ich udzielania w jednym miesiącu obowiązywania Umowy.
2. Stawka za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w jednym miesiącu obowiązywania Umowy wynosi ..... zł brutto.
3. **Przyjmujący zamówienie** wystawi rachunki/faktury z tytułu realizacji obowiązków wynikających z zawartych umów na kwotę zgodną z ustaleniami, o których mowa w § 8 ust. 1- 2.
4. Rozliczenie należności za udzielane świadczenia zdrowotne następuje w okresach miesięcznych
5. Przedłożenie przez **Przyjmującego zamówienie** rachunków/faktur spełniających warunki określone w § 8 ust.1-4 oraz potwierdzone przez Pielęgniarkę Koordynującą jest podstawą do dokonania zapłaty przez **Udzielającego zamówienia**.
6. **Przyjmujący zamówienie**, zobowiązany jest złożyć rachunki/faktury spełniające warunek określony w § 8 ust.1-4 w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca.
7. Zapłata z tytułu świadczeń wykonanych w danym miesiącu nastąpi w terminie do 14 dni od daty wpływu za którą uznaje się datę złożenia przez **Przyjmującego zamówienie** wszystkich prawidłowo wystawionych rachunków/faktur w Kancelarii Szpitala.
8. W razie gdy suma kwot wynikających z przedstawionych do rozliczenia przez **Przyjmującego zamówienie** rachunków (faktur) nie będzie zgodna z warunkami określonymi w § 8 ust.1-4 **Udzielający zamówienia** zobowiąże **Przyjmującego zamówienie,** do weryfikacji rachunków/faktur.
9. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia.**
10. Strony umowy zgodnie oświadczają, że wyjątkiem od ustalonych zasad zapłaty może być brak środków na sfinansowanie wykonanych świadczeń zdrowotnych z powodu ich nieterminowego przekazania przez Narodowy Fundusz Zdrowia finansujący świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez **Udzielającego zamówienia.** W takim przypadku zapłata nastąpi niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od

wpływu środków na rachunek **Udzielającego zamówienia.**

11. Dokonanie zapłaty w terminie ustalonym w ust.10 nie rodzi żadnych skutków prawnych jakie wiążą się z nieterminową zapłatą.

12. **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje dodatkowe wynagrodzenie ze środków na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych przekazanych Udzielającemu Zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umowy o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020 roku poz.320t.j.) oraz przepisów rozporządzeń zmieniających , na zasadach wynikających z porozumienia zawartego w tym zakresie przez Udzielającego Zamówienia z Zarządem Zakładowej Organizacji Związkowej Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych przy Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

13. Zapłata z tytułu świadczeń wykonanych w danym miesiącu nastąpi w terminie do 14 dni od daty wpływu za którą uznaje się datę złożenia przez **Przyjmującego zamówienie** wszystkich prawidłowo wystawionych rachunków/faktur w Kancelarii Szpitala, z uwzględnieniem § 8 ust.10 i11.

§9

CZAS TRWANIA UMOWY, ROZWIĄZANIE I WYPOWIEDZENIE UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021 r.

2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.

3. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z ważnych powodów dotyczących tej Strony z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku złożenia oświadczenia o rozwiązaniu umowy na tej podstawie, Strona składająca oświadczenie jest obowiązana zwięźle opisać w oświadczeniu przyczynę rozwiązania umowy.

4. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia istotnych postanowień Umowy. Przez „rażące naruszenie istotnych postanowień Umowy" Strony rozumieją w szczególności następujące przypadki:
   1) **Przyjmujący zamówienie** utraci uprawnienia konieczne dla realizacji Umowy,
   2) **Przyjmujący zamówienie** nie przystąpi do realizacji Umowy bądź zaprzestanie udzielania świadczeń,
   3) **Przyjmujący zamówienie** odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
   4) **Przyjmujący zamówienie** nie udokumentuje w terminie 7 dni od daty podpisania Umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 4,
   5) **Przyjmujący zamówienie,** w związku z realizacją wynikających z Umowy obowiązków naruszy obowiązujący przepis prawa, zarządzenie **Dyrektora Szpitala,** regulamin określający zasady funkcjonowania Szpitala, inny akt kierowania wewnętrznego lub dopuści się czynu niezgodnego z zasadami współżycia społecznego lub naruszającego dobre imię Szpitala,

5. Udzielający zamówienia może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rozwiązania bądź wygaśnięcia chociażby jednej z zawartych przez niego z Narodowym Funduszem Zdrowia umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym przedmiotem niniejszej Umowy.

§10
KARY UMOWNE

1. W przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** w związku z realizacją obowiązków wynikających z Umowy, naruszy obowiązujący przepis prawa, zarządzenie Dyrektora Szpitala, regulamin określający zasady funkcjonowania Szpitala, inny akt prawa wewnętrznego lub dopuści się czynu niezgodnego z zasadami współżycia społecznego lub naruszającego dobre imię Szpitala, **Udzielający zamówienia** może wymierzyć **Przyjmującemu zamówienie** karę umowną w wysokości 500 zł.

2. W przypadku stwierdzenia przez **Udzielającego Zamówienia** zaistnienia uchybień w wykonywaniu świadczeń objętych niniejszą Umową, za które odpowiada Przyjmujący zamówienie, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 10% średniego

miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie z tytułu realizacji Umowy w okresie ostatnich pełnych trzech miesięcy kalendarzowych, przed stwierdzeniem uchybienia, za każde z nich. Wniosek o nałożenie kary na Przyjmującego zamówienie składa do **Udzielającego Zamówienia** Pielęgniarka koordynująca po uzyskaniu opinii Naczelnej Pielęgniarki Szpitala.

3. W przypadku nałożenia przez NFZ kary umownej na **Udzielającego zamówienia** na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, **Udzielający zamówienia** może od **Przyjmującego zamówienie** żądać zwrotu wartości tej kary, o ile podstawę do jej nałożenia stanowiły przyczyny, za które odpowiedzialność ponosi **Przyjmujący zamówienie.** Powyższe znajduje odpowiednie zastosowanie w przypadku nałożenia przez NFZ na **Udzielającego zamówienia** obowiązku zwrotu już wypłaconych środków z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych.

4. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia przysługującego **Przyjmującemu zamówienie** z tytułu realizacji obowiązków wynikających z Umowy oraz z innych tytułów.

5. Nałożenie na Przyjmującego zamówienie kary umownej nie wyklucza dochodzenia od niej odszkodowania na zasadach ogólnych za szkodę w wysokości przewyższającej wysokość kary umownej.

§11
PRZEPISY KOŃCOWE

1. W razie gdy w trakcie obowiązywania Umowy nastąpią zmiany w zakresie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych, skutkujące zmianą określonego w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia sposobu rozliczania świadczeń zdrowotnych lub zmianą podmiotową w tych umowach po stronie Narodowego Funduszu Zdrowia, **Udzielający zamówienia** będzie uprawniony do złożenia oświadczenia woli o rozwiązaniu Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia (oświadczenie woli o rozwiązaniu Umowy może być złożone również przed datą wejścia w życie zmian, o których mowa, ale w takim przypadku skutek w postaci rozwiązania Umowy zaistnieje w dniu, w którym zmiany wejdą w życie).

2. W przypadku pogorszenia się rachunku kosztów lub sytuacji majątkowej **Udzielającego zamówienia,** w stosunku do stanu z chwili zawarcia Umowy, skutkujących możliwością poniesienia przez **Udzielającego zamówienia** straty lub jej powiększenia w przypadku utrzymania wynagrodzenia na poziomie wskazanym w § 8, **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do zaproponowania **Przyjmującemu zamówienie** nowych warunków wynagradzania za udzielanie świadczeń zdrowotnych. Zaproponowane przez **Udzielającego Zamówienia** warunki wynagradzania będą przedmiotem negocjacji przez strony. W przypadku braku porozumienia stron w terminie 14 dni od dnia zaproponowania przez **Udzielającego zamówienia** nowych warunków wynagradzania, Umowa ulega rozwiązaniu z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego od upływu terminu na zaakceptowanie nowych warunków wynagradzania przez **Przyjmującego zamówienie,** ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Prawa i obowiązki **Przyjmującego zamówienie** wynikające z Umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej w formie pisemnej.

4. Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

5. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.

6. Spory wynikające z Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia.**

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

.....	.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA	PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE