Załącznik nr 2
do ZW nr 99/2024
z dnia 09.12.2024 r.

UMOWA Nr P/…../……

z dnia …… 2024 roku

o udzielenie przez pielęgniarkę świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego

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

…….., posiadającą/ym prawo wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia ……. r. o numerze …….wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu, prowadzącą/ym indywidualną praktykę pielęgniarską na podstawie wpisu do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek pod Nr ……prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu oraz posiadającym wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności i Gospodarczej, posiadającą/ym 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 anestezjologicznego, zwanych dalej **świadczeniami zdrowotnymi,** na zasadach i warunkach określonych Umową.
2. Miejscem udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1, jest Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmuje w szczególności:
   1) przygotowywanie stanowisk do znieczuleń w zakresie niezbędnym do zapewnienia ciągłości opieki nad pacjentami w salach operacyjnych,
   2) przygotowywanie pacjenta do znieczulenia zgodnie z przyjętą procedurą,
   3) uczestnictwo w przeprowadzeniu znieczulenia zgodnie z przyjętą procedurą,
   4) przekazanie pacjenta personelowi pielęgniarskiemu oddziału macierzystego lub sali wybudzeń zgodnie z przyjętą procedurą,
   5) prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

§2
OŚWIADCZENIA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

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:
   1) dyplom pielęgniarki,
   2) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki,
   3) zaświadczenie o odbytym szkoleniu dla pielęgniarek i położnych w zakresie przetaczania krwi i jej składników,

4) wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu,
5) zaświadczenie w wpisie do centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
6) polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
7) 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 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 go 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, zobowiązany jest on 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.

6. Przyjmujący zamówienie przedkłada Udzielającemu Zamówienie informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, stanowiącą załącznik do umowy.

§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 i zasadami etyki zawodowej. **Przyjmujący Zamówienie** wykonuje obowiązki stanowiące przedmiot Umowy przestrzegając praw pacjenta, zgodnie z wymogami standardów akredytacyjnych, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz 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 wewnętrznych, 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 w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 06 września 2024 r. w sprawie standardów akredytacyjnych dla działalności leczniczej w rodzaju

całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne (Dz. Urz. MZ z 2024r., poz.73),

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 **Przyjmujący zamówienie** do obciążenia jej kosztami naprawy. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązana 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 **Przyjmujący 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,**
9) przestrzegania wszelkich reguł, zaleceń i przepisów wewnętrznych ustalonych przez Udzielającego zamówienia, dotyczących cyberbezpieczeństwa,
10) przestrzegania obowiązujących w Szpitalu Standardów Ochrony Małoletnich,
11) przestrzegania obowiązujących w Szpitalu Zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko.

3. W celu prawidłowej realizacji Umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu zamówienie**:
   1) dostęp do materiałów, 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 ze zm.). 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.
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 **Przyjmujący zamówienie**, odpowiada on za szkodę w pełnej wysokości zaś **Udzielającemu zamówienia** przysługuje wobec niego 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 oraz przestrzegania standardów akredytacyjnych i wprowadzonych na ich podstawie wewnętrznych aktów prawnych.
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 upoważniony 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 BLOKU OPERACYJNEGO

1. W imieniu **Udzielającego zmówienia** pracę zespołu pielęgniarek anestezjologicznych koordynuje Pielęgniarka Koordynującą Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej i Pooperacyjnej Ortopedycznej zwana 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, Kierownika Bloku Operacyjnego oraz współpracy z lekarzem anestezjologiem.
4. **Przyjmujący zamówienie** działając w uzgodnieniu i współdziałaniu z pozostałymi pielęgniarkami anestezjologicznymi realizującymi świadczenia zdrowotne z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego, na podstawie zawartej z **Udzielającym zamówienia** umowy (zwanymi dalej **pielęgniarkami)** zobowiązany jest do zabezpieczenia potrzeb **Udzielającego zamówienia** w zakresie realizacji świadczeń stanowiących przedmiot Umowy - potrzeby, o których mowa określone są w szczególności treścią harmonogramu korzystania z sal operacyjnych Szpitala.
5. **Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych, 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, wynikających z harmonogramu korzystania z sal operacyjnych Szpitala, zatwierdza** Pielęgniarka Koordynująca.
6. **Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych na dany miesiąc** Pielęgniarka Koordynująca przedstawia do akceptacji Naczelnej Pielęgniarce Szpitala do **ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego.**
7. **Zrealizowany Plan Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych 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 zgodnie z harmonogramem korzystania z sal operacyjnych Szpitala i w terminie umożliwiającym ich uwzględnienie w Planie Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych na dany miesiąc.
9. W przypadku konieczności zmian w Planie Zabezpieczenia Świadczeń Pielęgniarskich w Salach Operacyjnych wynikających z potrzeb Pielęgniarek Przyjmujący zamówienie zobowiązana jest do solidarnego współdziałania z pielęgniarkami w celu zabezpieczenia realizacji potrzeb Udzielającego zamówienie, wynikających z harmonogramu korzystania z sal operacyjnych Szpitala.
10. W razie niemożności udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych wynikającej z okoliczności o charakterze nadzwyczajnym, Przyjmujący zamówienie zobowiązana 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 (słownie: …… złotych 00/100) 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 (kasa).
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.

§9

CZAS TRWANIA UMOWY, ROZWIĄZANIE I WYPOWIEDZENIE UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 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 miesięcznego 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 wewnętrzne **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 wewnętrzne 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 do 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 do 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