

**Umowa na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

**PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA**

**zakres świadczeń: LEKARZ POZ – LEKARZ SPECJALISTA PEDIATRA**

zawarta w dniu …………………….. roku w Kleszczowie, pomiędzy:

**Kleszczowską Przychodnią Salus Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Kleszczowie, ul. Osiedlowa 2; wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi Sąd Gospodarczy XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS0000653931, NIP 7692226562, REGON 365869815, reprezentowaną przez Prezesa Zarządu Iwonę Bednarek,

zwaną dalej w umowie **„Udzielającym zamówienia”**

**a**

**……………………………….**

Zwaną/nym dalej w umowie „**Przyjmującym zamówienie”**

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 26 ust.1 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (*t.j.*[*Dz.U.2021r., poz.711*](https://sip.lex.pl/#/akt/17709549/2102415?keyword=Ustawa%20o%20dzia%C5%82alno%C5%9Bci%20leczniczej%20-%20zmiany%20w%20prawie&cm=STOP) *z późn. zm.)*, oraz przeprowadzonego konkursu ofert na świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

**§ 1**

* 1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Kleszczowskiej Przychodni Salus” Sp. z o.o.
	w Kleszczowie ul. Osiedlowa 2, w rodzaju PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA, w zakresie: LEKARZ POZ – LEKARZ SPECJALISTA PEDIATRA, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.
	2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 obejmują w szczególności:
1. udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej należących do kompetencji lekarza POZ, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
2. rzetelnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej zarówno w formie papierowej jak i elektronicznej.
	1. Miejscem wykonywania świadczeń jest poradnia lekarza POZ „Kleszczowskiej Przychodni Salus” sp. z o.o. w Kleszczowie, ul. Osiedlowa 2 oraz miejsce wezwania, tj. miejsce zamieszkania, pobytu pacjenta.
	2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada:
3. kwalifikacje określone w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
4. prawo wykonywania zawodu na terenie Rzeczpospolitej Polskiej,
5. tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny: lekarz specjalista PEDIATRA.

**OBOWIĄZKI I PRAWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
2. udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu materiałami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i przepisami obowiązującego prawa ze szczególnym uwzględnieniem praw pacjenta,

2) realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie
z postanowieniami:

1. umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej przez Udzielającego zamówienie
z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju POZ,
2. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. 2021r., poz. 540*),*
3. ustawa z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2021r., poz. 1050 z późn. zmn.),
4. rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. 2020r., poz. 320 z późn. zmn.),
5. właściwe zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (na dzień zawarcia umowy Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 września 2021 roku Nr 160/2021/DSOZ w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej\_www.nfz.gov.pl),
6. [ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 711 z późn. zmn.),](http://dziennikustaw.gov.pl/du/2016/1638/1)
7. [ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2021r., poz. 1285 z późn. zm.)](http://dziennikustaw.gov.pl/du/2016/1793/1)
8. z uwzględnieniem procedur i aktów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie, z zastrzeżeniem, iż dokumenty te nie mogą być sprzeczne z postanowieniami niniejszej umowy.
9. Przyjmujący zamówienie, zapewnia wykonanie czynności służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz innych czynności i działań medycznych, wynikających z procesu terapeutycznego określonego dla pacjenta lub przepisów odrębnie regulujących zasadę ich wykonywania.
10. W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
11. udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z ustalonym pomiędzy stronami miesięcznym harmonogramem pracy, który jest zgłaszany do Narodowego Funduszu Zdrowia do Portalu Świadczeniodawcy, w tym każda jego aktualizacja,
12. dostarczania Udzielającemu zamówienia wszelkich dokumentów potwierdzających kwalifikacje i zdolność do wykonywania obowiązków wynikających z umowy,
13. informowania Udzielającego zamówienia o planowanej nieobecności w miejscu udzielania świadczeń objętych niniejszą umową w terminie nie później niż na 3 tygodnie przed planowaną nieobecnością trwającą powyżej 3 dni, z wyłączeniem wypadków losowych, kiedy to Przyjmujący zamówienie, winien niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienia o powodzie nieobecności i przewidywanym jej czasokresie; ustalenie zastępstwa podczas usprawiedliwionej nieobecności Przyjmującego zamówienie będzie odbywało się przy współudziale Udzielającego zamówienie, który zobowiązuje się również podjąć działania celem znalezienia zastępstwa, niezależnie od działań Przyjmującego zamówienie,
14. rzetelnego i systematycznego sporządzania oraz prowadzenia dokumentacji medycznej w formie papierowej oraz w systemie elektronicznym obowiązującym u Udzielającego Zamówienia, w sposób wynikający z obowiązujących przepisów prawa i aktów wewnętrznych, w tym ustawy o działalności leczniczej i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020r.,poz. 666 z późn. mn.),
15. przestrzegania regulaminów, polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, obowiązujących procedur i standardów pracy przewidzianych przepisami prawa,
16. przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, ochrony środowiska, ochrony radiologicznej oraz bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz używania odzieży ochronnej,
17. dbałości o dobro i mienie Udzielającego Zamówienia ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego do udzielania świadczeń, korzystania z niego zgodnie z jego przeznaczeniem, w sposób przemyślany, z należytą dbałością i optymalizacją kosztów, a w przypadku stwierdzenia wady, nieprawidłowości czy niewłaściwej jakości pracy sprzętu lub aparatury, natychmiastowego powiadomienia o powyższym stanie rzeczy,
18. w ramach posiadanych uprawnień zawodowych wystawiania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, osobom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, recept na leki refundowane, opatrzone indywidualnym numerem nadawanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
19. wystawiania orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy zgodnie z obwiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
20. podwyższania swoich kwalifikacji zawodowych poprzez samokształcenie oraz uczestniczenie w szkoleniach i kursach – na własny koszt,
21. poddania szkoleniu BHP i p-poż prowadzonego przez inspektora BHP Udzielającego zamówienie,
22. udziału w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienie lub na jego terenie na rzecz osób wykonujących świadczenia zdrowotne, zgodnie z ustaleniami pomiędzy stronami.
23. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania i aktualizowania wymaganych prawem badań i zaświadczeń potwierdzających brak przeciwskazań do wykonywania zawodu i świadczenia usługi (zaświadczenia lekarza medycyny pracy).
24. Przyjmujący zamówienie jest ponadto zobowiązany do wykonywania przedmiotu umowy dbając o optymalne koszty jego realizacji.
25. Żadne okoliczności wymienione lub nie wymienione w umowie nie mogą, w godzinach ustalonych w harmonogramie pracy, stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia przez Przyjmującego zamówienie w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Udzielającego zamówienia potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.
26. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać opłat od pacjentów za udzielone świadczenia.
27. W przypadku udzielenia świadczeń pacjentom nieuprawnionym do bezpłatnych świadczeń bądź w przypadku udzielania świadczeń objętych całkowitą lub częściową odpłatnością, należność za udzielone świadczenia należy się Udzielającemu zamówienia i jest uiszczana w wysokości, na rzecz i w sposób ustalony przez Udzielającego zamówienia.

**§ 3**

1. Świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać osobiście.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się zastępstwo przez innego lekarza legitymującego się kwalifikacjami zgodnymi z wymogami stawianymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia, po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego zamówienie.
3. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jako lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, na rzecz innych podmiotów leczniczych w wykazanym do Portalu świadczeniodawcy harmonogramie czasu pracy, tj. w czasie udzielania tych świadczeń na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie, jest niedopuszczalne.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone działaniem lub zaniechaniem przy wykonywaniu czynności zawodowych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia OC w okresie trwania niniejszej umowy określa Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą *(Dz. U. z 2019r., poz. 866).*
2. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu zakażenia chorobami zakaźnymi w tym zakażeniem wirusem HIV i WZW.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia i każdorazowego przedstawiania aktualnej kopii polisy.

**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
2. poddania się prawu Narodowego Funduszu Zdrowia do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie z NFZ oraz poddania się kontroli Udzielającego zamówienia i innych uprawnionych organów i podmiotów, szczególnie w zakresie: dostępności udzielania świadczeń zdrowotnych, ilości udzielanych świadczeń, prawidłowości wykorzystywania powierzonych środków oraz poprawności dokumentacji medycznej i jakości usług,
3. terminowego usunięcia/wykonania zaleceń pokontrolnych i powiadomienia o tym fakcie Udzielającego zamówienia.
4. Niezrealizowanie zaleceń pokontrolnych (po wyczerpaniu procedur odwoławczych) w terminie wskazanym w protokole kontroli lub wydanym zaleceniu, skutkować może wypowiedzeniem niniejszej umowy.
5. Dla należytego wykonania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie winien współpracować z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów leczonych u Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego
w zakresie ochrony danych osobowych, tj. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r. poz. 1000), oraz procedur wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie nie może udostępniać swoich uprawnień uzyskanych od Administratora Danych Osobowych, a związanych z dostępem do systemu informatycznego, osobom trzecim.
8. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zawartej umowy.

**OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

**§ 6**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się, do udzielania Przyjmującemu zamówienie stosownego upoważnienia, zgodnie z polityką bezpieczeństwa ochrony danych osobowych, zapewnić swobodny dostęp do dokumentacji medycznej.
2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się w ramach niniejszej umowy do zapewnienia, proporcjonalnie do zakresu i ilości świadczeń objętych umową:
3. pomieszczeń, stanowisk, aparatury i sprzętu medycznego, spełniającego warunki stawiane w tym zakresie podmiotom leczniczym i ponosi pełną odpowiedzialność za ich sprawność,
4. środków farmaceutycznych, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych,
5. sprzętu jednorazowego użytku, niezbędnego do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową,
6. sprzętu komputerowego i druków związanych z prowadzeniem wymaganej dokumentacji i statystyki,
7. innych środków niezbędnych do należytego wykonywania niniejszej umowy, zgodnie ze standardami w niej określonymi.
8. W zakresie udzielonego zamówienia, Przyjmujący zamówienie, ma prawo personelowi średniemu i niższemu, z którym Udzielający zamówienia pozostaje w jakimkolwiek stosunku umownym wydawać polecenia i nadzorować ich wykonywanie – w sposób i na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
9. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do terminowej płatności wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu niniejszej umowy.

**CZAS I WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy zgodnie z ustalonym przez strony miesięcznym harmonogramem. Harmonogram ustalany jest z co najmniej z jednomiesięcznym wyprzedzeniem na podstawie porozumienia stron.
2. Sposób zgłaszania się pacjentów, ich rejestrację, organizację udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz sposób podawania ich do wiadomości osobom uprawnionym określają standardy, procedury i przepisy obowiązujące u Udzielającego zamówienia.
3. Średni wymiar czasu świadczenia usługi strony określają na : …………………………..

**ZASADY WYNAGRADZANIA**

**§ 8**

* + - 1. Za czynności określone w § 1, Przyjmujący zamówienie otrzymuje wynagrodzenie, po wykonaniu usługi,złożeniu sprawozdania z wykonania umowy i wystawieniu rachunku/faktury, który powinien zawierać następujące dane:
1. imię i nazwisko / nazwę Przyjmującego zamówienie,
2. określenie miesiąca, w którym realizowane były świadczenia,
3. ilość wykonanych świadczeń w danym m-cu rozliczanym – liczba godzin świadczenia usługi,
4. należność ogółem za wykonaną usługę,
5. datę wystawienia rachunku,
6. pieczęć działalności Przyjmującego zamówienie z nr NIP i Regon,
7. pełną nazwę i numer rachunku Przyjmującego zamówienie,
8. własnoręczny podpis Przyjmującego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie ma prawo do wystawienia rachunku/faktury nie wcześniej niż ostatniego dnia miesiąca rozliczanego, którego faktura dotyczy.

* + - 1. Wysokość wynagrodzenia miesięcznego każdorazowo obejmuje rzeczywistą liczbę wykonanych świadczeń zdrowotnych, liczoną wg stawek za każdą zakończoną godzinę świadczenia usługi w wysokości **…………… zł brutto** (słownie: ……………).
			2. Wartość brutto umowy w okresie **od dnia 01 stycznia 2022 roku do 31 grudnia 2022** wynosi maksymalnie: ………………… zł brutto (słownie: )
			3. Sprawozdanie z wykonania umowy, będące załącznikiem do przedstawionego rachunku, obejmujące liczbę zakończonych godzin świadczenia usługi w danym miesiącu każdorazowo musi być potwierdzone przez Udzielającego zamówienie.
			4. Zapłata za wykonane świadczenia, nastąpi w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku/faktury, o którym mowa w ust. 1, po jego zatwierdzeniu pod względem merytorycznym, tj.: potwierdzeniu rzeczywistej liczby wykonanych świadczeń. Za moment zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie. W przypadku złożenia rachunku/faktury przez Przyjmującego zamówienie bez zachowania terminu, o którym mowa w ust. 1, 14 - dniowy termin zapłaty rozpoczyna bieg dopiero pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczanym, którego dotyczy faktura.
			5. *Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczy usługi zdrowotne na rzecz ludności w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej i z tego tytułu indywidualnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i innymi instytucjami, jeżeli tego wymagają przepisy szczególne.\_zgodnie ze stanem prawnym dot. oferenta.*
			6. Jeżeli w toku wykonywania niniejszej umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, a w szczególności w razie istotnej zmiany zasad finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, będzie to podstawa do wystąpienia stron o renegocjację warunków umowy albo rozwiązania umowy w trybie porozumienia stron.

**KARY UMOWNE**

**§ 9**

1. Strony umowy zgodnie ustalają, że Przyjmujący zamówienie zapłaci tytułem kary umownej:
2. za każdą stronę indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta, prowadzoną niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i procedurami wewnętrznymi – 10,00 zł za każdą stronę,
3. za zawinione uszkodzenie i/lub niezgłoszenie wadliwie działającej aparatury i sprzętu, która była udostępniona do wykonania świadczenia i mogła spowodować zdarzenie niepożądane u pacjenta - min. 200, 00 zł, do wysokości kosztów wymiany, naprawy w przypadku udowodnionej winy.

W przypadkach określonych w punkcie 1 lit. b) nałożenie kary jest dopuszczalne w przypadku powtórnego wystąpienia wskazanego uchybienia i bezskutecznym wezwaniu Przyjmującego zamówienie do jego usunięcia lub zaprzestania naruszenia i wyznaczeniu dodatkowego terminu w tym celu.

1. Niedostarczenie kopii obowiązkowej polisy OC oraz dokumentów potwierdzających zdolność do pracy (zaświadczenie lekarza medycyny pracy), w terminie 14 dni od ostatniego dnia obowiązywania poprzednich, stanowi podstawę do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym. Rozwiązanie umowy będzie poprzedzone wezwaniem Przyjmującego zamówienie do dostarczenia wskazanych dokumentów i wyznaczeniem w tym celu dodatkowego terminu.
2. Udzielający zamówienia może potrącić kary umowne określone w ust. 1 z należnego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

**§ 10**

1. Za wyrządzoną Udzielającemu zamówienie szkodę Przyjmujący zamówienie odpowiada na zasadach określonych przepisami Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 05 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy o działalności leczniczej, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
2. Przyjmujący zamówienie nie ponosi ryzyka gospodarczego związanego z działalnością Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za szkodę w udostępnionym mu na podstawie § 6 niniejszej umowy sprzęcie medycznym i innej aparaturze Udzielającego zamówienia, jeśli szkoda ta powstała z przyczyn od niego niezależnych lub braku zapewnienia przez Udzielającego zamówienia warunków umożliwiających należyte użytkowanie tego sprzętu medycznego lub innej aparatury.
4. **Zamawiający ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie kosztami refundacji recept wystawionych w sposób zawiniony przez Przyjmującego zamówienie niezgodnie z obowiązującymi zasadami i przepisami prawa, łącznie z karami umownymi, w razie ich nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 11**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od 01 stycznia 2022 roku do 31 grudnia 2024 roku.**
2. Każda ze stron ma prawo rozwiązać niniejszą umowę:
3. za porozumieniem stron,
4. za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia bez podania przyczyny, ze skutkiem na koniec miesiąca,
5. za jednomiesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca, w przypadku:
	1. zawinionego ograniczenia przez Przyjmującego zamówienie dostępności do świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich świadczenie niezgodnie z obowiązującymi standardami - po uprzednim wezwaniu Przyjmującego zamówienie do zaprzestania stwierdzonego naruszenia/eń;
	2. nieprzestrzegania zasad ochrony danych osobowych (w tym danych medycznych), lub nienależytego zabezpieczenia tych danych przed dostępem osób nieupoważnionych, po uprzednim wezwaniu Przyjmującego zamówienie do zaprzestania naruszenia,

 c) rażącego przewinienia lub nieprawidłowości w wykonywaniu świadczeń wynikających z § 1 i 2 umowy po uprzednim wezwaniu Przyjmującego zamówienie do zaprzestania stwierdzonego naruszenia/eń;

1. ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
2. utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową,
3. popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie lub jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
4. niedopełnienia obowiązków ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i przedłożenia aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy,
5. gdy Udzielający Zamówienie pozostaje w opóźnieniu za zapłatą wynagrodzenia powyżej 14 dni od dnia upływu terminu płatności, o którym mowa w § 9 ust. 5 niniejszej Umowy i pomimo bezskutecznego upływu wyznaczonego Udzielającemu zamówienie dodatkowego 7- dniowego terminu płatności.
6. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności i których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy, tj. w razie likwidacji Udzielającego zamówienia lub zaprzestania działalności w zakresie udzielania świadczeń medycznych przez Przyjmującego zamówienie, wygaśnięcia/rozwiązania umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia na świadczenia objęte umową z Łódzkim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, jego następcą prawnym lub innym płatnikiem publicznym.

**§ 12**

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć ze stosowania niniejszej umowy, strony poddają w pierwszej kolejności rozstrzygnięciu w drodze polubownej, a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia w ciągu 10 dni, według sądu właściwego dla Udzielającego zamówienia.
2. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej i możliwe są na zasadzie wzajemnego porozumienia stron.
3. W razie ustania lub rozwiązania umowy, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego przekazania Udzielającemu zamówienia wszelkiej dokumentacji i materiałów, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w okresie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
4. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji umowy.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na udostępnienie informacji o realizacji niniejszej umowy, w tym posiadanych kwalifikacjach oraz harmonogramie świadczenia usługi, na tablicy informacyjnej Udzielającego zamówienie oraz Gminy Kleszczów, na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz Gminy Kleszczów, informatorach wydawanych przez Gminę Kleszczów oraz do Portalu świadczeniodawcy prowadzonego przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
7. zachowania w tajemnicy i poufności wszelkich danych i informacji uzyskanych przy wykonywaniu niniejszej umowy, w tym dotyczących Udzielającego Zamówienie jak i Pacjentów, z wyłączeniem sytuacji prawem przewidzianych;
8. zachowania w poufności informacji stanowiących tajemnicę Udzielającego zamówienie, z wyłączeniem sytuacji prawem przewidzianych oraz za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego zamówienie.
9. Obowiązki wskazane w ust. 6 dotyczą również okresu po rozwiązaniu niniejszej umowy.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanieprzepisy Kodeksu Cywilnego

**§ 14**

1. Niniejsza umowa nie stanowi umowy stosunku pracy pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie i nie przyznaje żadnej ze stron uprawnień do podejmowania zobowiązań w imieniu drugiej strony.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 **…………………………… ……………………………**

 **Udzielający zamówienia: Przyjmujący zamówienie:**