

WZÓR UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

Zawarta w dniu w Jastrzębiu Zdroju, pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Rehabilitacyjnym dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju
adres: 44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. Kościuszki 14,
NIP: 633-20-02-096; REGON: 000297767,
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowanym przez:
Jerzego Piotrowskiego - Dyrektor

a

..... prowadzącą/ym działalność w formie
adres:
NIP:; REGON:
na podstawie wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (Księga Rejestrowa) pod numerem, zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

Na podstawie: art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U z 2023⁵ r. poz. 994450 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024² poz. 2561 146 z późn. zm.), zawarto umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zapewnienia opieki lekarskiej w siedzibie **Udzielającego zamówienia** poprzez*:

- pełnienie dyżurów w dni powszednie w godzinach od 19:00 do 8:00 dnia następnego oraz w dni wolne od pracy, przez które rozumie się soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 do 8:00 dnia następnego w Oddziale rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej wg potrzeb oraz zgodnie z harmonogramem ustalonym z **Udzielającym zamówienia**,
- udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej, Poradni rehabilitacyjnej oraz Ośrodku rehabilitacji dziennej zgodnie z harmonogramem ustalonym z **Udzielającym zamówienia**,
- udzielanie konsultacji neurologicznych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 2

1.**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do świadczenia na rzecz **Udzielającego zamówienia** usług w zakresie określonym § 1 umowy i na zasadach w niej określonych, a **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do regulowania płatności z uzyskanych środków publicznych za wykonanie zamówienia.

2.Szczegółowy przedmiot zamówienia obejmuje:

- a) badanie wstępne przy przyjęciu pacjenta na Oddział rehabilitacyjny dla dzieci oraz Oddział rehabilitacji neurologicznej,
- b) opiekę lekarską w czasie trwania pobytu na Oddziale rehabilitacyjnym oraz Oddziale rehabilitacji neurologicznej,
- c) badanie pacjenta w trakcie porady w Poradni rehabilitacyjnej lub wizyty w Ośrodku rehabilitacji dziennej,
- d) postępowanie zgodnie z obiegiem dokumentacji i informacji medycznej,
- e) podejmowanie zabiegów medycznych zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej i możliwościami szpitala,

* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

*

- f) opiekę lekarską przed, w czasie i po wykonaniu zabiegów,
 - g) nadzór medyczny w trakcie godzin pracy w Oddziale rehabilitacyjnym dla dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej, Poradni rehabilitacyjnej oraz wizyty w Ośrodku rehabilitacji dziennej,
3. Minimalna liczba osób udzielających określonych w umowie świadczeń zdrowotnych wynosi:
- pełnienie dyżurów w dni powszednie w godzinach od 19:00 do 8:00 dnia następnego oraz w dni wolne od pracy, przez które rozumie się soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 do 8:00 dnia następnego w Oddziale rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej – 5 osób,
 - udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej, Poradni rehabilitacyjnej oraz Ośrodku Rehabilitacji Diennej – 5 osób,
 - udzielanie konsultacji neurologicznych – 1 osoba.

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie zgodnie z:

- a) obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- b) wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
- c) dostępnymi środkami i metodami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób,
- d) zasadami etyki lekarskiej,
- e) poszanowaniem praw pacjenta,
- f) powszechnie obowiązującymi, a także dotyczącymi **Udzielającego zamówienia** uregulowaniami w zakresie reglamentacji środków medycznych ograniczającymi zasady refundacji lekarstw,
- g) procedurami i instrukcjami systemów zarządzania jakością obowiązującymi w Szpitalu.

§ 4

Miejszem wykonywania zamówienia jest *:

Oddział rehabilitacyjny dla dzieci, Oddział rehabilitacji neurologicznej, Poradnia Rehabilitacyjna oraz Ośrodek rehabilitacji dziennej w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju.

§ 5

1. W trakcie zabezpieczania opieki lekarskiej podczas dyżuru **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za funkcjonowanie Oddziału Rehabilitacyjnego dla Dzieci, Oddziału rehabilitacji neurologicznej i ma prawo wydawania poleceń jego personelowi.
2. W czasie realizacji przedmiotu umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Porządkowego SP ZOZ pod nazwą „Regulamin Porządkowy Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju”, a przez podpisanie niniejszej umowy potwierdza zapoznanie się z jego treścią.
3. **Przyjmujący zamówienie** przejmuje Oddział od Ordynatora lub lekarza oddziałowego pełniącego dyżur wyznaczonego przez Ordynatora. Nie może on opuścić oddziału przed przybyciem i objęciem przez lekarza przejmującego.
4. **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za kontakty z opiekunami pacjentów.

§ 6

Mając na uwadze określony w § 1 przedmiot oraz cel umowy dla zapewnienia potrzeb jej realizacji **Udzielający zamówienia** zapewnia **Przyjmującemu zamówienie** możliwość bezpłatnego:

- stosowania leków według szpitalnej listy leków,
- korzystania z urządzeń i sprzętu medycznego niezbędnego do prawidłowego wykonania niniejszej umowy będącego na wyposażeniu szpitala,
- zapewnienia opieki pielęgniarzkiej nad pacjentami,
- korzystania ze środków higienicznych i opatrunkowych,
- miejsca na odpoczynek.

* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do poddania się kontroli przez **Udzielającego zamówienia**, w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.
2. Przedmiot kontroli stanowi przede wszystkim:
 - a) sposób udzielenia świadczeń zdrowotnych,
 - b) gospodarowanie lekami i środkami opatrunkowymi,
 - c) celowość i kompleksowość udzielanych świadczeń,
 - d) **prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami określonymi dla publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. 2024~~2~~ poz. 7981304 z późn. zm.),**
 - f) zgodność przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego zamówienie** z postanowieniami § 8 niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** poddaje się kontroli NFZ w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy.
4. Sposób wykonywania umowy przez **Przyjmującego zamówienie** będzie poddawany bieżącej ocenie przez Dyrektora Szpitala oraz kontroli regularnych wynikających z zapisów dokumentów systemowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§ 8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do bieżącego (w trakcie wykonywania czynności objętych niniejszą umową), czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej z należytą starannością oraz stosowania w zakresie orzeczeń lekarskich (w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń) przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej. **Przyjmujący zamówienie** obowiązany jest ponadto do zapewnienia, bez zbędnej zwłoki, dostępu do danych zawartych w dokumentacji medycznej podmiotom określonym w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Uzupełnianie dokumentacji medycznej z opóźnieniem (lub jej nieuzupełnienie) oraz jej nieudostępnienie bez zbędnej zwłoki stanowić będzie przypadek rażącego uchybienia **Przyjmującego zamówienie** w zakresie wykonywania przez niego zamówienia oraz przypadek nienależytego wykonania umowy (lub jej niewykonania).
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych podczas wykonywania umowy, w tym w szczególności informacji związanych z pacjentem (przede wszystkim dotyczących stanu zdrowia pacjenta), także po śmierci pacjenta, uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego, na zasadach określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. **Przyjmujący zamówienie** jest obowiązany prowadzić, przechowywać i udostępniać dokumentację medyczną w sposób określony w rozdziale 7 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w ustawie o systemie informacji w ochronie zdrowia.
4. **Udzielający zamówienia** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 sierpnia 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2019r. poz. 1781-), oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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.U.UE.L.2016.119.1) dalej „RODO”, które będą przetwarzane przy realizacji niniejszej umowy.
5. Stosownie do art. 28 ust.3 RODO, Udzielający Zamówienia powierzy w drodze odrębnej umowy przetwarzanie danych osobowych wymienionych w ust. 2 i 3 w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2024~~2~~ poz. 1876 z późn. zm. 581).
6. **Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w celu realizacji czynności będących przedmiotem niniejszej umowy. W innym zakresie, tylko po uprzednim uzyskaniu zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności. W szczególności **Przyjmujący zamówienie** nie jest uprawniony do udostępniania danych osobowych innym podmiotom niż **Udzielający zamówienia** i podmioty określone w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

7. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do podjęcia wszelkich środków wymaganych na mocy art. 32 RODO w celu zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania. .

8. W przypadku powierzenia przez **Przyjmującego zamówienie** przetwarzania danych osobowych swoim pracownikom, za wszelkie ich działania lub zaniechania **Przyjmujący zamówienie** odpowiada jak za własne działanie lub zaniechanie, w tym również za udostępnienie danych osobowych osobom trzecim oraz przetwarzanie przez pracowników **Przyjmującego zamówienie** danych osobowych w celach innych niż określone niniejszą umową.

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do szczególnej dbałości o powierzony mu przez **Udzielającego zamówienia** sprzęt, aparaturę medyczną oraz system informatyczny, które wykorzystywane może być tylko do pracy związanej z przedmiotem umowy.

§ 10

1. **Udzielający zamówienia** może, na piśmie, zwolnić **Przyjmującego zamówienie** z obowiązku zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy w czasie urlopu wypoczynkowego osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych ze strony **Przyjmującego zamówienie** w jej macierzystym zakładzie pracy, zwolnienia lekarskiego lub innej nieobecności w pracy tej osoby – w związku z tym za ten okres **Przyjmujący zamówienie** nie pobiera wynagrodzenia.

O planowanej nieobecności osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych z powyższych przyczyn **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest poinformować **Udzielającego zamówienia** z odpowiednim, co najmniej 30 dniowym, wyprzedzeniem. Okresy nieobecności osób udzielających świadczeń zdrowotnych, o których mowa powyżej **Przyjmujący zamówienie** uzgadnia z **Udzielającym zamówienia**, celem zapewnienia ciągłości świadczeń, zgodnie z wymogami NFZ. Zwolnienie z obowiązku zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych przez osoby ich udzielające nie może przekroczyć 20 dni w roku kalendarzowym, na jedną osobę (okres ten oblicza się proporcjonalnie do dni świadczenia usług przypadających na dany rok kalendarzowy).

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa na czas swojej nieobecności.

3. Podwykonawca musi zostać zaakceptowany przez **Udzielającego zamówienia**, za pisemną zgodą **Udzielającego zamówienia**. Do podwykonawców mają zastosowanie wszystkie wymagania wynikające z przepisów powszechnie obowiązujących, warunków konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz niniejszej umowy.

3. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo za pisemną (wyrażoną pod rygorem nieważności) zgodą **Udzielającego Zamówienia** oraz za zgodą podmiotu tworzącego **Udzielającego Zamówienia**, wyrażoną zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej, przenieść wierzytelności wynikające z umowy na osobę trzecią. Przeniesienie przez **Przyjmującego zamówienie** na osobę trzecią pozostałych (poza wierzytelnościami) praw i obowiązków wynikających z umowy, wymaga pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody **Udzielającego Zamówienia**.

4. Z zastrzeżeniem postanowień ustępu 1, w przypadkach nieobecności osób udzielających świadczeń zdrowotnych ze strony **Przyjmującego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek wykonywania niniejszej umowy w sposób zapewniający ciągłość pracy **Udzielającego zamówienia** zgodnie z harmonogramem ustalonym przez **Udzielającego zamówienia**.

5. W przypadku zamiaru rezygnacji przez **Przyjmującego zamówienie** z wykonywania niniejszej umowy jest on zobowiązany do zapewnienia za siebie zastępstwa do zakończenia okresu obowiązywania umowy, przy czym zmiana taka wymaga zgodnego oświadczenia Stron umowy i podmiotu zastępującego, wyrażonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone **Udzielającemu zamówienia** lub osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia, w tym za szkody wyrządzone przez osoby działające pod kierownictwem **Przyjmującego zamówienie** ponosi w całości **Przyjmujący zamówienie** (odpowiedzialność deliktowa). **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność

* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

odszkodowawczą wobec **Udzielającego zamówienia** za szkody powstałe w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy (odpowiedzialność kontraktowa).

2.Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie, o którym mowa w ust.1 i oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielenia świadczeń zdrowotnych, zgodne z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa.

3.Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej **Przyjmującego zamówienie**, o której mowa w ustępach poprzednich stanowiącą dowód zawarcia umowy ubezpieczenia zostaje załączona do niniejszej umowy. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przedłożyć w/w polisę wraz z dowodem jej opłacenia w dniu podpisania umowy.

4.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz do przedkładania **Udzielającemu zamówienia** kserokopii dowodów opłacenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust.3. W razie wygasania ochrony ubezpieczeniowej w czasie obowiązywania niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek przedłożenia kserokopii dowodu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia lub przedłużenia okresu obowiązywania umowy dotychczasowej, wraz z dowodem jej opłacenia, na co najmniej 30 dni, przed dniem wygaśnięcia dotychczasowego ubezpieczenia.

5. Udzielający zamówienia zapewnia szkolenia: BHP, ppoż i RODO.

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 13

1.Przyjmujący zamówienie zapłaci **Udzielającemu zamówienia** kary umowne:

a)z tytułu realizacji przedmiotu umowy niezgodnie z ustalonym harmonogramem w wysokości 10% wynagrodzenia brutto uzyskanego w poprzednim miesiącu za każdy dzień niewykonywania umowy lub wykonywania jej niezgodnie z harmonogramem,

b)w przypadku odstąpienia od umowy przez **Udzielającego zamówienia** z winy **Przyjmującego zamówienie**, a w szczególności w przypadkach określonych w § 16 ust. 2 – w wysokości 10 % równowartości średniomiesięcznego wynagrodzenia brutto **Przyjmującego zamówienie** zwielokrotnionego o pozostałe miesiące do zakończenia czasu trwania umowy,

c) za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, inny niż określony w lit.

a) oraz d) - w wysokości 10% wynagrodzenia brutto uzyskanego w poprzednim miesiącu,

d) za każdy przypadek naruszenia postanowień §§ 7, 8, 9 oraz 12 w wysokości 10% wynagrodzenia brutto uzyskanego w poprzednim miesiącu.

2.Jeżeli wysokość szkody poniesionej przez **Udzielającego zamówienia**, przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych, **Udzielający zamówienia** jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, określonych w Kodeksie cywilnym. **Udzielający zamówienia** jest również do dochodzenia, na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym, odszkodowania nieobjętego zakresem kar umownych. Wszelkie kary umowne mogą być dochodzone łącznie, z tym zastrzeżeniem, że kary określone w ust. 1 lit. a), c) oraz d) mogą być dochodzone za okres poprzedzający odstąpienie.

3.Udzielającego zamówienia ma prawo potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie**, o którym mowa w § 14.

§ 14

1. Za wykonanie umowy **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie w kwocie*:

- zł (brutto) za każdą godzinę dyżuru pełnionego w Oddziale Rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej,
- zł (brutto) za każdą godzinę świadczenia usług medycznych w Oddziale Rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej, Poradni Rehabilitacyjnej oraz Ośrodka Rehabilitacji Diennej,
- zł (brutto) za każdą godzinę udzielania konsultacji neurologicznych w siedzibie

Udzielającego zamówienia.

* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

2. Zapłata następuje z dołu, przelewem z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności - w przypadku powstania obowiązku zapłaty podatku VAT, raz w miesiącu w terminie 14 dni licząc od daty doręczenia **Udzielającego zamówienia** rachunku (faktury) wystawionego przez **Przyjmującego zamówienie** wraz z szczegółowym wykazem godzin świadczenia usługi w miesiącu objętym rachunkiem (fakturą), stanowiącym informację o realizacji przyjętego zamówienia. Wzór wykazu godzin stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy
3. Warunkiem wypłaty będzie potwierdzenie przez **Udzielającego zamówienia** wykonania przedmiotu umowy zgodnie z wykazem, o którym mowa w ustępie poprzedzającym.
4. W przypadku zmiany przepisów powszechnie obowiązujących dotyczących wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie**, **Udzielający zamówienia** dopuszcza możliwość renegotjacji cen określonych w ustępie 1.
5. Zmiany cen określone w ust.4 nie stanowią podstawy zmian niniejszej umowy w zakresie jej przedmiotu i istoty.
6. Maksymalna wartość umowy wynosi zł brutto.

§ 15

Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.07.2025 r. do 30.06.2027 r.

§ 16

1. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) gdy **Przyjmujący zamówienie** utraci prawo wykonywania zawodu,
 - b) gdy działalność **Przyjmującego zamówienie** w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie likwidacji lub zostanie ogłoszona jego upadłość,
 - c) gdy **Przyjmujący zamówienie** nie wykona w terminie obowiązków wynikających z § 11 ust. 3 i 4 umowy,
 - d) stwierdzenia w wyniku kontroli lub oceny wykonywania umowy dokonanej przez **Udzielającego zamówienia** rażących uchybień **Przyjmującego zamówienie** w zakresie wykonywania przez niego zamówienia,
 - e) niezgodnienia zmiany wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** na zasadach określonych w § 14 ust. 4 i 5,
 - f) wystąpienia zdarzeń stanowiących podstawę naliczenia kar umownych, określonych w § 13 ust. 1 lit. a), c) oraz d).
3. Strony mogą przedłużyć obowiązywanie umowy w drodze odrębnego porozumienia jednakże odpowiadającego uregulowaniom wynikającym z przepisów, o których mowa w § 17.
4. Każda ze stron może rozwiązać umowę, składając jednostronne oświadczenie, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
5. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy (–bez zachowania okresu wypowiedzenia) z dniem, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z NFZ dot. świadczeń zdrowotnych.
6. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w trybie wskazanym w ust. 1 powyżej, **Udzielający zamówienie** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji z NFZ.

§ 17

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, zwłaszcza ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (i wydane na jej podstawie przepisy wykonawcze) oraz Kodeks cywilny.
2. Ewentualne spory wynikłe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, rozstrzygać będzie właściwy dla **Udzielającego zamówienia** Sąd powszechny.

§ 18

* opcja do wyboru w zależności od danego wariantu udzielanych świadczeń zdrowotnych

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 19

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

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

LISTA OBECNOŚCI

Imię i Nazwisko

miesiąc / rok

dzień	praca		podpis		dyżur		podpis
	od	do			od	do	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
SUMA							

Zatwierdził