Załącznik nr 5
do Regulaminu konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w NOVUM-MED Sp. z o.o. w Więcborku
postępowanie nr 04/2026

Umowa cywilno-prawna

o udzielanie świadczeń zdrowotnych

---

zawarta w dniu ……. r.

pomiędzy:

NOVUM - MED Sp. z o.o. z siedzibą w Więcborku (89 – 410)
przy ul. Mickiewicza 26, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego
przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy
KRS pod numerem: 0000220302,
kapitał zakładowy: 4.671.000,00 zł,
posiadającą NIP: 5040008967, REGON: 093213663
reprezentowaną przez:
Prezesa Zarządu NOVUM - MED Sp. z o.o. w Więcborku – mgr Bożenę Pieczka
zwanym w dalszej części umowy **"ZAMAWIAJĄCYM"**

a

……..

prowadzącym/prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą

……

posiadającym/posiadającą:

1. prawo wykonywania zawodu Nr …….. wydane przez ……
2. Nr wpisu …… do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
3. REGON ……
4. NIP ……

zwanym/zwaną w dalszej części umowy **"PRZYJMUJĄCYM/PRZYJMUJĄCĄ ZAMÓWIENIE"**

dalej zwane łącznie jako **„Strony"** lub każdy indywidualnie jako **„Strona"**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t. j. Dz. U. 2025, poz. 272).

W wyniku przeprowadzonego Konkursu ofert nr **04/2026** na udzielanie świadczeń zdrowotnych stosownie do przepisów art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025, poz. 450 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowej ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2025, poz. 1461 z późn. zm.) zawarto umowę o następującej treści:

Postanowienia ogólne:

§ 1.

1. **Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie świadczeń lekarskich zapewniających całodobową opiekę lekarską,**
2. Zamawiający zleca, a Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie przyjmuje zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej w **Oddziale Chirurgii Ogólnej z Salą Intensywnego Nadzoru Pooperacyjnego oraz w Izbie Przyjęć Szpitala Powiatowego w Więcborku** osobom, które w Szpitalu znalazły się z powodów zdrowotnych i wymagają udzielenia takiego świadczenia.
3. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie jest zobowiązany/a do osobistego świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywania osobom trzecim, chyba, że uzyska na to zgodę Zamawiającego.
4. W przypadku gdy Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie jest spółką prawa handlowego (np. Sp. z o.o., Spółka Akcyjna), która w swoim zakresie działania może udzielać świadczeń zdrowotnych i jest zarejestrowana w Rejestrze Podmiotów Leczniczych Wojewody, świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem niniejszej umowy oraz realizacja warunków umowy odbywa się w oparciu o przedstawiony i zaakceptowany przez Zamawiającego personel lekarski. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie wypełnia i dostarcza Zamawiającemu wykaz lekarzy, którzy będą realizować wskazane świadczenia (wykaz lekarzy stanowi załącznik nr 1 do przedmiotowej umowy). Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie oświadcza, że kierowany przez niego/nią personel lekarski ma odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz również ponosi odpowiedzialność za jego działania bądź zaniechania.
5. W przypadku zaprzestania wykonywania świadczeń przez osoby wymienione w załączniku, o którym mowa w ust.4. lub rozszerzenia listy tych osób, ulega on każdorazowo zmianie.
6. Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie oświadcza, że ma odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy.
7. Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe lekarzy udzielających świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej umowy, a także lekarza udzielającego świadczenia zdrowotnego w zastępstwie.
8. Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie oświadcza, że inne zawarte przez niego umowy nie utrudnią udzielania, jak również nie obniżą jakości udzielanych świadczeń objętych tą umową.
9. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
10. Prawidłowość udzielonych świadczeń zdrowotnych i przestrzegania warunków niniejszej umowy przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie podlega badaniu audytowemu o charakterze następczym, które prowadzone będzie przez Prezesa Zarządu Zamawiającego, Koordynatora Oddziału bądź wyznaczoną przez Prezesa Zarządu osobę. Audyt może zostać przeprowadzony w każdym momencie obowiązywania Umowy, za 3 dniowym uprzedzeniem nie częściej jednak niż raz w miesiącu.

Obowiązki Przyjmującego/Przyjmującej Zamówienie:

§ 2.

1. Przyjmujący Zamówienie lub personel lekarski o którym mowa w **§ 1 ust. 4;** zobowiązuje się do:

1) Stosowania się do zaleceń Zamawiającego w zakresie udzielania i wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz innych zadań wynikających z § 1 niniejszej Umowy.
2) Znajomości i przestrzeganie praw pacjenta.
3) Dbania o pozytywny wizerunek Zamawiającego.
4) Noszenia identyfikatora zawierającego informacje: imię i nazwisko, stanowisko oraz nazwę oddziału / zakładu.
5) Uzyskania z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych prawa do orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wydawania zaświadczeń lekarskich ZUS ZLA.
6) Podnoszenia kwalifikacji zawodowych zgodnie z wytycznymi prawa i potrzebami Zamawiającego.
7) Posiadania i wykazania na żądanie Zamawiającego:
    a) aktualnych orzeczeń, zaświadczeń o ukończeniu, odbyciu wszelkich szkoleń w tym z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,

b) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do świadczenia usług, orzeczenia lekarskiego w związku z podjęciem lub wykonywaniem prac przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby itp.,

które są niezbędne i odpowiednie do wykonywania świadczeń zgodnie z przedmiotem niniejszej umowy.

8) Przestrzegania i stosowania Wewnętrznego Systemu Zarządzania Jakością i Bezpieczeństwem.
9) Przestrzegania bezwzględnego zakazu palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych na terenie i we wszystkich obiektach i środkach transportu Zamawiającego.
10) Udzielania z należytą starannością świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami wiedzy i wymogami wynikającymi z aktualnych aktów prawnych jak i umiejętnościami lekarskimi w czasie i na zasadach określonych w § 5 niniejszej umowy. Ponadto przestrzeganie zasad wynikających z Kodeksu Etyki Lekarskiej, oraz udzielanie nieodpłatnych konsultacji w innych oddziałach, komórkach organizacyjnych Szpitala.
11) Przestrzegania przepisów bhp, p.poż. i porządkowych obowiązujących u Zamawiającego.
12) Dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób czytelny według wzorów obowiązujących u Zamawiającego zgodnie ze wszystkim wymogami wynikającymi z obowiązujących aktów prawnych Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2024 poz. 798 t. j. z p. zm.).
13) Prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na rzecz Zamawiającego przy użyciu programu wykorzystywanego u Zamawiającego.
14) Dbania o mienie oddane w nieodpłatne użytkowanie przez Zamawiającego celem realizacji niniejszej umowy.
15) Poddania się kontroli wykonywanej przez Przedstawicieli Kujawsko – Pomorskiego Oddziału NFZ w Bydgoszczy i inne uprawnione organy, oraz udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do jej przeprowadzenia związanych z wykonywaniem niniejszej umowy.
16) Zachowanie poufności warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji pozyskanych w związku z tą umową w okresie jej trwania jak i po jej zakończeniu, z przestrzeganiem wymogów wynikających z aktów prawnych w zakresie ochrony informacji niejawnych i ochrony danych osobowych.

2. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się w okresie obowiązywania niniejszej umowy, na własny koszt od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń na minimalne sumy gwarancyjne zgodne z aktualnym rozporządzeniem Ministra Finansów w odniesieniu do 1 zdarzenia oraz w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia w okresie obowiązywania niniejszej umowy. Ubezpieczeniem tym objęta jest także odpowiedzialność cywilna za szkody związane z ryzykiem wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV.
3. Wszelkie roszczenia ubezpieczycieli, pacjentów lub NFZ wobec Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego/Przyjmującej Zamówienie a powstałe w toku realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umów Zamawiającego z NFZ na realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, - obciążają wyłącznie w całości Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie.
4. Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie upoważnia Zamawiającego do ujawnienia przed osobami kierującymi roszczenia odszkodowawcze, danych dot. ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie.

Odpowiedzialność Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie:

§ 3.

1. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie ponosi odpowiedzialność:
   1) cywilną, zawodową i karną wynikającą z działalności lekarskiej w ramach niniejszej umowy,
   2) za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
   3) za szkody w mieniu oddanym do nieodpłatnego użytkowania przez Zamawiającego, Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie odpowiada do pełnej wysokości szkody, jeżeli szkoda powstanie w wyniku zaniechania, niedbalstwa, umyślnego uszkodzenia lub zagubienia.
2. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie odpowiada za racjonalne wykorzystanie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych sprzętu, aparatury, leków, artykułów sanitarnych itp.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Zamawiający i Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie.

Harmonogram udzielania Świadczeń:

§ 4.

1. Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 i 2 Umowy, zgodnie z zamówieniem Zamawiającego wg zaplanowanego przez siebie harmonogramu miesięcznego uzgodnionego z innymi podmiotami udzielającymi na rzecz Zamawiającego tego samego typu świadczenia z jednoczesnym zabezpieczeniem ciągłości ich wykonywania, z zachowaniem wymogu, iż udzielanie świadczeń rozpoczyna się i kończy w dniu i o godzinie ustalonej w niniejszym harmonogramie przy czym:

1) zakończenie nie może nastąpić, o ile nie doszło do przekazania obowiązków kolejnemu podmiotowi (osobie/zmiennikowi),
2) w sytuacji kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem udzielania świadczeń muszą być kontynuowane z uwagi na niebezpieczeństwo utraty zdrowia lub życia pacjenta.

Harmonogram jest zatwierdzany przez Zamawiającego lub upoważnioną przez niego osobę.

2. W razie wystąpienia okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalenie jego zastępstwa należy do Przyjmującego/Przyjmującej Zamówienie i wymaga akceptacji Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej.

Uprawnienia Przyjmującego/Przyjmującej Zamówienie

§ 5.

1. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie ma prawo do nieodpłatnego wzywania na konsultacje lekarzy innych specjalności z innych oddziałów i komórek organizacyjnych Zamawiającego, a także inny personel medyczny pozostający w gotowości dyżurowej oraz wydawać zlecenia personelowi świadczącemu usługi na rzecz Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie ma prawo do nieodpłatnego korzystania z: laboratorium analitycznego, pracowni diagnostycznych, aparatury i sprzętu medycznego, sprzętu jednorazowego użytku, leków i materiałów sanitarnych (opatrunkowych) oraz bazy lokalowej Zamawiającego.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w pkt. 2 musi odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
4. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie może kierować pacjentów na leczenie do innych podmiotów leczniczych, jeśli wymaga tego stan zdrowia pacjenta, a możliwości diagnostyczne, lecznicze lub brak miejsca u Zamawiającego nie zapewniają dalszego leczenia.
5. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub leczniczych Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie zasięga nieodpłatnie opinii lekarza dyżurnego lub wzywa go na konsultację.
6. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w osobistą standardową odzież ochronną oraz obuwie, a Zamawiający zapewnia odzież operacyjną.
7. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie zobowiązuje się do prania osobistej odzieży ochronnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności prawnej i finansowej za skutki nieprzestrzegania przez Zamawiającego zobowiązań określonych w § 6 ust. 1 pkt. 4.

Obowiązki Zamawiającego

§ 6.

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
   1) Udostępnienia Przyjmującemu/Przyjmującej Zamówienie w nieodpłatne użytkowanie składniki majątkowe ruchome i nieruchome stanowiące mienie zakładu w celu prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
   2) Przyznania za wykonanie przedmiotu Umowy zgodnie z zakresem zadań Przyjmującego/Przyjmującej Zamówienie wynagrodzenie miesięczne brutto w wysokości wynikającej z wyliczenia składowych zawartych w § 7.
   3) Konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej na jego koszt., poza zdarzeniami określonymi w § 3 ust. 1 pkt. 3) dokonywanych przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie.
   4) Utrzymania całego sprzętu leczniczego i diagnostycznego w ciągłej sprawności oraz zapewnienia stałego dostępu do materiałów medycznych i leków niezbędnych do leczenia.

Wynagrodzenie

§ 7.

1. Z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie w wysokości:

   1) …… % wartości ustalonych pomiędzy Stronami punktów (jednostek rozliczeniowych) przy czym wartość tych jednostek jest zgodna z zawartą umową z NFZ w przyjętym okresie rozliczeniowym za udzielone świadczenia – zabiegi operacyjne w Oddziale Chirurgii Ogólnej z Salą Intensywnego Nadzoru Pooperacyjnego.
   2) …… (słownie: ……) zł brutto za każdą godzinę udzielonego świadczenia lekarskiego w Oddziale/Izbie Przyjęć w przypadku nie wykonywania zabiegów o których mowa w pkt. 1).

2. Świadczenia o których mowa w ust. 1 wykonywane są w ramach ustalonego pomiędzy Stronami harmonogramu pod warunkiem uznania wykonanych procedur i punktów przez płatnika NFZ. Przy uzyskaniu wyniku ujemnego Oddziału, Zamawiający zastrzega sobie możliwość/prawo renegocjacji należności określonych powyżej. Świadczenia zrealizowane poza uzgodnionym harmonogramem nie zalicza się do rozliczenia, tym samym nie będą zapłacone Przyjmującemu/Przyjmującej zamówienie.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, wyczerpuje całość zobowiązania finansowego Zamawiającego, za udzielone przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie świadczenie zdrowotne w Oddziale.
4. W przypadku zakwestionowania przez NFZ kwalifikacji do procedury lub/i usługi, Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie poniesie wynikające z tego tytułu koszty, proporcjonalnie do wysokości wynagrodzenia, o którym mowa w § 7 ust. 1.
5. Strony ustalają możliwość renegocjacji warunków płacowych w trakcie obowiązywania umowy wskutek istotnej zmiany okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć w momencie zawierania umowy.

§ 8.

1. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie składa Zamawiającemu fakturę/rachunek za wykonane świadczenia w nieprzekraczalnym terminie do 5 dnia następnego miesiąca. Miesiącem obliczeniowym jest czas zawarty między pierwszym, a ostatnim dniem miesiąca, za który następuje wypłata wynagrodzenia.
2. Faktura/rachunek powinna być zgodna z obowiązującymi przepisami i zawierać:
   1) imię i nazwisko/nazwę Przyjmującego/Przyjmującej Zamówienie,
   2) należność ogółem,
   3) do faktury/rachunku winno załączone być zatwierdzone przez Koordynatora przedmiotowego Oddziału zestawienie wykonanego kontraktu i jego rozliczenie pomiędzy podmiotami wykonującymi świadczenia zdrowotne w przedmiotowym zakresie.
3. Zamawiający wypłaci należność w terminie 25 dni od daty złożenia faktury przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie na wskazane przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie konto.
4. Za dokonanie wpłaty w terminie przez Zamawiającego uważa się datę polecenia przelewu złożone w banku Zamawiającego.
5. Za opóźnienia w wypłacie należności Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie nie może naliczać odsetek w przypadku nie przekazania środków przez NFZ.

§ 9.

Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie ma obowiązek przekazywania do Działu Statystyki Medycznej kompletnej dokumentacji medycznej najpóźniej w 7 dniu od wypisu chorego, pod rygorem kary umownej w wysokości 5% wynagrodzenia ustalonego w oparciu o § 7 za każdy dzień zwłoki.
Prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane na bieżąco w sposób czytelny i zgodny z obowiązującymi przepisami.

§ 10.

Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i ponosi samodzielnie ryzyko prowadzonej działalności gospodarczej.

§ 11.

Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie współpracuje z innym personelem Zamawiającego w celu prawidłowej diagnozy i leczenia chorych.

§ 12.

Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Zamawiającego działalności konkurencyjnej narażającej Zamawiającego na szkodę.

Obowiązywanie umowy

§ 13.

1. **Umowę zawarto na czas określony od …….. do 31-12-2028 r.**
2. Każda ze Stron ma prawo rozwiązać niniejszą umowę:
   1) z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
   2) za zgodną wolą Stron w każdym czasie.

§ 14.

1. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

1) Stwierdzenia, w wyniku przeprowadzonego audytu niewypełnienia warunków umowy, wadliwego jej wykonania, ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub złą jakość świadczeń przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie.
2) Przeniesienia przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie swoich praw i obowiązków na osobę trzecią bez uzyskania zgody Zamawiającego,
3) Popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie, jeżeli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste.
4) Utraty przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie prawa do świadczenia usług medycznych – wykonywania zawodu.
5) Braku utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej wartości ubezpieczenia.
6) Wykonywania usług w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem substancji psychoaktywnych.
7) Działania na szkodę Zamawiającego

2. Umowa wygasa automatycznie w przypadku wygaśnięcia umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a NFZ i nie podpisania przez NFZ kolejnej umowy.
3. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Zamawiającemu wszelkie dokumenty i inne materiały jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

Kary umowne

§ 15.

1. W przypadku nie przestrzegania objętego umową zakresu czynności przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie poza konsekwencjami określonymi w § 14 niniejszej umowy Zamawiający może zastosować karę pieniężną w wysokości 25% wynagrodzenia określonego w § 7.
2. W przypadku ponownego, rażącego naruszenia obowiązków wynikających z zakresu czynności lekarza Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie ma prawo zastosować karę w wysokości 50% miesięcznego wynagrodzenia określonego w § 7.
3. W przypadku uzasadnionej pisemnej lub ustnej skargi pacjenta oraz jego rodziny lub opiekuna - w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg dotyczących zastosowanych metod leczenia, Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie zobowiązany/a jest do zapłaty kary umownej w następującej wysokości:
   1) 25 % miesięcznego wynagrodzenia w przypadku pierwszej skargi, obliczonego na podstawie § 7 niniejszej umowy,
   2) 50 % miesięcznego wynagrodzenia w przypadku drugiej skargi, obliczonego na podstawie § 7 niniejszej umowy,
   3) 75 % miesięcznego wynagrodzenia w przypadku trzeciej skargi, obliczonego na podstawie § 7 niniejszej umowy.
4. Podstawę do wyliczenia wysokości kary umownej o której mowa w § 15 ust. 1, ust. 2 i ust. 3 jest wartość wynagrodzenia obliczonego na podstawie § 7 niniejszej umowy w miesiącu, w którym zaistniało zdarzenie uprawniające do nałożenia kary umownej.
5. W przypadku o którym mowa w § 15 ust. 1 pkt. 3) Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.
6. Termin na zapłatę kary umownej wynosi 2 tygodnie od dnia doręczenia Przyjmującemu/Przyjmującej Zamówienie informacji o jej nałożeniu.
7. W przypadku uchylania się od zapłaty kary umownej przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie, Zamawiający ma prawo dokonać jej potrącenia z wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługującego Przyjmującemu/Przyjmującej Zamówienie, na co Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie wyraża zgodę.
8. Egzekucja kary pieniężnej nastąpi z wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych w pierwszym terminie płatności poprzez dokonanie potrącenia, na co Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie wyraża zgodę.

9. W trakcie trwania niniejszej Umowy Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy i nie przekazywać, nie ujawniać ani nie wykorzystywać bez pisemnej zgody Zamawiającego informacji programowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, handlowych, statystycznych, pracowniczych dotyczących Zamawiającego lub podmiotów z nim współpracujących, w tym powierzonych Zamawiającemu także przez klientów, które Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie uzyska przy wykonywaniu niniejszej Umowy.
10. W razie naruszenia obowiązków, o których mowa w ust. 9 Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 3.000,- zł. Jeżeli szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższy wysokość zastrzeżonej kary, może on dochodzić pozostałej części odszkodowania.
11. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 16.

W razie naruszenia przez Zamawiającego postanowień, o których mowa w § 8 ust. 3 Przyjmujący Zamówienie ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym w § 13, w ciągu 7 dni od zaistniałej sytuacji, o ile obowiązujące przepisy prawne nie będą stanowiły inaczej.

Postanowienia końcowe

§ 17.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18.

1. Strony ustalają, że wszelkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygnąć na drodze polubownej.
2. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia wymienionego w ust.. 1 każda ze Stron ma prawo odwołać się do właściwego sądu powszechnego wg siedziby Zamawiającego.

§ 19.

1.W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy prawa obowiązujące w przedmiocie wykonania umowy, a ponadto:

1) Ustawa z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. 2026 poz. 37 z późn. zm.);
2) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U.2025 poz.450 z p zm.);
3) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U.2025 poz.1461 z p. zm.);
4) Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
5) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 06 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2024 poz. 798 p.zm.).
6) Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. 2019 poz. 1781 z p.zm.);
7) Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz.U. 2024 poz.581 z p.zm.);
8) Regulaminu Organizacyjnego i innych aktów normatywnych Zamawiającego,
9) Innych wymogów, w szczególności: technicznych, organizacyjnych obowiązujących u Zamawiającego.

2.Strony umowy niniejszym określają, iż w przypadku zmiany przepisów prawnych wymienionych w ust. 1 w okresie obowiązywania umowy, nowe regulacje będą uznawane za obowiązujące.

§ 20.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach z czego 2 pozostają u Zamawiającego a 1 otrzymuje Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie.

Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie **Zamawiający**

…….. **……**

Załącznik nr 1
do Umowy cywilno-prawnej zawartej
w dniu ……
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Wykaz

Lekarzy realizujących wskazane w w/w Umowie świadczenia

Lp.	Nazwisko i imię	Specjalność	Nr Prawa Wykonywania Zawodu	uwagi
1.				
2.				
3.				

……
(Podpis Przyjmującego/Przyjmującej
Zamówienie Zamówienie)