Załącznik nr 3

Postępowanie nr 09/2026

Umowa

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

---

zawarta w dniu …… 2026r. 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 **"UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA"**

a

lek. ……

prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ……,
na podstawie wpisu do CEIDG
posiadającym:

1. Prawo wykonywania zawodu Nr ……. wydane przez ……..
2. Nr REGON ……
3. NIP ……..

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

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

W wyniku przeprowadzonego Konkursu ofert nr **09/2026** 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. 2026, poz. 156, 972 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2026, poz. 26, 203, 791, 972, 986, 1007
z późn. zm.) zawarto umowę o następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1.

1. **Przedmiotem umowy jest wykonywanie świadczeń lekarskich zapewniających opiekę lekarską w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym NOVUM-MED Sp. z o.o. polegających w szczególności na:**
   1) kwalifikacji i badaniu Pacjentów niemniej niż 2 razy w tygodniu,
   2) realizacji porad na wezwanie.
2. W przypadku gdy Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie jest spółką kapitałową prawa handlowego (np. Sp. z o.o., Spółka Akcyjna), która w swoim zakresie działania może udzielać świadczeń medycznych i jest zarejestrowana w Rejestrze Podmiotów Leczniczych Wojewody, udzielanie świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy oraz realizacja warunków oraz zobowiązań wynikających z niniejszej umowy odbywa się w oparciu o przedstawiony w ofercie i zaakceptowany przez Udzielającego zamówienie personel lekarski, posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi. Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie wypełnia i dostarcza wykaz lekarzy, którzy będą realizować wskazane świadczenia (wykaz lekarzy stanowi załącznik numer jeden do przedmiotowej umowy). Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie odpowiada za działania podjęte przez wskazany personel lekarski. Załącznik z wykazem lekarzy, realizujących świadczenia może podlegać aktualizacji w przypadku zmian kierowanego personelu medycznego.
3. Przyjmujący/Przyjmująca zamówienie oświadcza, że inne zawarte przez niego umowy nie utrudnią udzielania, jak również nie obniżą jakości udzielanych świadczeń objętych tą umową
4. Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
5. Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, a także kwalifikacje lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych w zastępstwie.
6. Prawidłowość udzielonych świadczeń zdrowotnych i przestrzegania warunków niniejszej umowy przez Przyjmującą/Przyjmującego Zamówienie podlega badaniu audytowemu o charakterze następczym, które prowadzone będzie przez Prezesa Zarządu Zamawiającego, Kierownika/Koordynatora Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego 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.

WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§ 2.

Przyjmująca Zamówienie/Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Stosowania się do zaleceń Udzielającego Zamówienia w zakresie udzielania i wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz innych zadań wynikających z § 1 niniejszej Umowy.
2. Znajomości i przestrzegania praw pacjenta.
3. Dbania o pozytywny wizerunek Udzielającego Zamówienia.
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 Udzielającego Zamówienia.
7. Posiadania i wykazania na żądanie Udzielającego Zamówienia:
   1) aktualnych orzeczeń, zaświadczeń o ukończeniu, odbyciu wszelkich szkoleń w tym z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
   2) 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 Udzielającego Zamówienia.
10. Udzielenia organom kontroli bądź przedstawicielom Kujawsko – Pomorskiego Oddziału NFZ w Bydgoszczy wszelkich niezbędnych informacji związanych z wykonywaniem niniejszej umowy.

§ 3.

Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie realizować będzie zadania określone w § 2 poprzez::

1. Udzielanie z należytą starannością świadczeń zdrowotnych zgodnie z:
   1) wymogami wiedzy i wymogami wynikającymi z aktualnych aktów prawnych jak i umiejętnościami lekarskimi w czasie i na zasadach określonych w § 5 niniejszej umowy
   2) przestrzeganie zasad wynikających z Kodeksu Etyki Lekarskiej,
2. Przestrzeganie przepisów bhp, p.poż. i porządkowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
3. Dokładne i systematyczne prowadzenie dokumentacji medycznej w sposób czytelny według wzorów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia 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. z 2024r. poz. 798 p.zm.).
4. Prowadzenie sprawozdawczości statystycznej na rzecz Udzielającego Zamówienia przy użyciu programu wykorzystywanego u Udzielającego Zamówienia.
5. Dbanie o mienie oddane w nieodpłatne użytkowanie przez Udzielającego Zamówienia celem realizacji niniejszej umowy.
6. Ubezpieczenie 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.
7. Przyjmująca/Przyjmujący zamówienie upoważnia Udzielającego Zamówienia do ujawnienia przed osobami kierującymi roszczenia odszkodowawcze, danych dot. ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującej/Przyjmującego Zamówienie.
8. Poddanie się kontroli wykonywanej 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.
9. Zachowania 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.

§ 4.

1. Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność:
   a) cywilną, zawodową i karną wynikającą z działalności lekarskiej w ramach niniejszej umowy,
   b) za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
   c) za szkody w mieniu oddanym do nieodpłatnego użytkowania przez Udzielającego Zamówienia, Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie odpowiada do pełnej wysokości szkody, jeżeli szkoda powstanie w wyniku zaniechania, niedbalstwa, umyślnego uszkodzenia lub zagubienia.
2. Przyjmująca/Przyjmujący 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 Udzielający Zamówienia i Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie.

§ 5.

1. Przyjmująca/Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 niniejszej Umowy, zgodnie z zamówieniem Udzielającego Zamówienia wg zaplanowanego przez siebie harmonogramu miesięcznego uzgodnionego z innymi podmiotami udzielającymi na rzecz Udzielającego Zamówienia tego samego typu świadczenia (**kwalifikacja i badanie pacjentów nie mniej niż 2 razy w tygodniu, udzielanie porad na wezwanie)**, 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 zakończenie nie może nastąpić 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 Udzielającego Zamówienia lub upoważnioną przez niego osobę.
2. W razie wystąpienia okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalenie zastępstwa należy do Przyjmującego/Przyjmującej Zamówienie i wymaga uprzedniej akceptacji przez Udzielającego Zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej pod warunkiem, że osoba ta posiada odpowiednie kwalifikacje nie niższe niż Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie.
3. Przyjmująca/Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie , które udzielają świadczeń zdrowotnych w zastępstwie Przyjmującej/ Przyjmującego zamówienie w przypadku gdy odpowiedzialność ta nie zostanie przeniesiona na osobę trzecią w drodze odrębnej umowy zaakceptowanej przez Udzielającego Zamówienia.
4. Osoby trzecie zastępujące Przyjmującą/Przyjmującego zamówienie powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w odrębnych przepisach.
5. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmująca/Przyjmujący zamówienie.

§ 6.

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

§ 7.

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się:
1. Udostępnić Przyjmującej/Przyjmującemu Zamówienie w nieodpłatne użytkowanie składniki majątkowe ruchome i nieruchome stanowiące mienie zakładu w celu prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.

2. Przyznać za wykonanie przedmiotu Umowy zgodnie z zakresem zadań Przyjmującej/Przyjmującego Zamówienie wynagrodzenie miesięczne brutto w wysokości wynikającej z wyliczenia składowych zawartych w § 8.
3. Konserwacji oraz naprawy sprzętu i aparatury medycznej, poza zdarzeniami określonymi w § 4 ust. 1 lit. c dokonywanych przez Przyjmującą/Przyjmującego Zamówienie i na jego koszt.
4. Utrzymać cały sprzęt leczniczy i diagnostyczny w ciągłej sprawności oraz zapewnić stały dostęp do materiałów medycznych i leków niezbędnych do leczenia.

WYNAGRODZENIE

§ 8.

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie w wysokości: …… (słownie: ……) zł brutto za 1 godz. od udzielonego świadczenia.
   Przy uzyskaniu ujemnego wyniku finansowego, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość/ prawo renegocjacji należności określonej powyżej.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, wyczerpuje całość zobowiązania finansowego Udzielającego Zamówienia, za udzielone przez Przyjmującą/Przyjmującego Zamówienie świadczenia zdrowotne w **Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym.**
3. W przypadku zakwestionowania przez NFZ kwalifikacji do procedury lub/i usługi, Przyjmujący Zamówienie poniesie wynikające z tego tytułu koszty, proporcjonalnie do wysokości wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 1.
4. Strony ustalają możliwość renegocjacji warunków płacowych w trakcie obowiązywania umowy wskutek istotnej zmiany okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć w momencie zawierania umowy.

§ 9.

1. Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienia 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:
   - imię i nazwisko/nazwę Przyjmującego/Przyjmującej Zamówienie,
   - należność ogółem,
   - do faktury/rachunku winno załączone być zatwierdzone przez Kierownika Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie.
3. Udzielający Zamówienia wypłaci należność w okresie do 25 dnia następnego miesiąca licząc od daty złożenia faktury przez Przyjmującą/Przyjmującego Zamówienie na wskazane przez Przyjmującą/Przyjmującego Zamówienie konto.
4. Za dokonanie wpłaty w terminie przez Udzielającego Zamówienia uważa się datę polecenia przelewu złożone w banku Udzielającego Zamówienia.
5. Za opóźnienia w wypłacie należności Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie nie może naliczać odsetek w przypadku nie przekazania środków przez NFZ.
6. Strony ustalają możliwość renegocjacji warunków płacowych w trakcie obowiązywania umowy.

§ 10.

Przyjmujący 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 § 8 za każdy dzień zwłoki.
Prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane na bieżąco w sposób czytelny z uwzględnieniem zużytych leków, materiałów i sprzętu medycznego w czasie udzielania świadczeń.

§ 11.

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

§ 12.

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

§ 13.

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

OBOWIĄZYWANIE UMOWY

§ 14.

1. Umowę zawarto na czas określony **od dnia …….2026 r. do dnia 30 września 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.

§ 15.

Umowa niniejsza może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

1. Stwierdzenia, w wyniku przeprowadzonego audytu Przyjmującą/Przyjmującego Zamówienie niewypełnienia warunków umowy, wadliwego jej wykonania, ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub złą jakość świadczeń.
2. Przeniesienia przez Przyjmującą/Przyjmującego Zamówienie swoich praw i obowiązków na osobę trzecią bez uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia,
3. Popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującą/Przyjmującego Zamówienie, jeżeli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste.
4. Utraty przez Przyjmującą/Przyjmującego 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 Udzielającego Zamówienia.
8. Naruszenia postanowień określonych w § 16.
9. Umowa wygasa automatycznie w przypadku wygaśnięcia umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a NFZ i nie podpisania przez NFZ kolejnej umowy.
10. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie zobowiązany/a jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały jakie sporządził/a, zebrał/a, opracował/a lub otrzymał/a w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

KARY UMOWNE

§ 16.

1. W przypadku nie przestrzegania objętego umową zakresu czynności przez Przyjmującą/Przyjmującego Zamówienie poza konsekwencjami określonymi w § 15 niniejszej umowy Zamawiający może zastosować karę pieniężną w wysokości 25% wynagrodzenia określonego w § 8.

2. W przypadku ponownego, rażącego naruszenia obowiązków wynikających z zakresu czynności lekarza Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie ma prawo zastosować karę w wysokości 50% miesięcznego wynagrodzenia określonego w § 8.
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, Przyjmująca/Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w następującej wysokości:
    1) 25 % miesięcznego wynagrodzenia w przypadku pierwszej skargi, obliczonego na podstawie § 8 niniejszej umowy,
    2) 50 % miesięcznego wynagrodzenia w przypadku drugiej skargi, obliczonego na podstawie § 8 niniejszej umowy,
    3) 75 % miesięcznego wynagrodzenia w przypadku trzeciej skargi, obliczonego na podstawie § 8 niniejszej umowy.
4. Podstawę do wyliczenia wysokości kary umownej o której mowa w § 16 ust. 1, ust. 2 i ust. 3 jest wartość wynagrodzenia obliczonego na podstawie § 8 niniejszej umowy w miesiącu, w którym zaistniało zdarzenie uprawniające do nałożenia kary umownej.
5. W przypadku o którym mowa w § 16 ust. 1 pkt. 3) Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.
6. Termin na zapłatę kary umownej wynosi 2 tygodnie od dnia doręczenia Przyjmującej/Przyjmującemu Zamówienie informacji o jej nałożeniu.
7. W przypadku uchylania się od zapłaty kary umownej przez Przyjmującego/Przyjmującą Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo dokonać jej potrącenia z wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługującego Przyjmującej/Przyjmującemu 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 Udzielającego Zamówienia informacji programowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, handlowych, statystycznych, pracowniczych dotyczących Udzielającego Zamówienia lub podmiotów z nim współpracujących, w tym powierzonych Udzielającemu Zamówienia także przez klientów, które Przyjmująca/Przyjmujący zamówienie uzyska przy wykonywaniu niniejszej Umowy.
10. W razie naruszenia obowiązków, o których mowa w ust. 9 Przyjmująca/Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 3.000,- zł. Jeżeli szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienia przewyższy wysokość zastrzeżonej kary, może on dochodzić pozostałej części odszkodowania.
11. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 17.

W razie naruszenia przez Udzielającego Zamówienia postanowień, o których mowa w § 9 ust. 3 Przyjmująca/Przyjmujący Zamówienie ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym w § 14, w ciągu 7 dni od zaistniałej sytuacji, o ile obowiązujące przepisy prawne nie będą stanowiły inaczej.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 18.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 19.

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 Udzielającego Zamówienia.

§ 20.

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. 2026, poz. 156, 972 z późn. zm..);
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2026, poz. 26, 203, 791, 972, 986, 1007 z późn. 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. **Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. 2026 poz. 250 t. j. z p. zm.);**
9. **Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2026 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń; pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. 2026 poz. 497 z p. zm.);**
10. Regulaminu Organizacyjnego i innych aktów normatywnych Udzielającego Zamówienia,
11. Innych wymogów, w szczególności: technicznych, organizacyjnych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

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

§ 21.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z czego jeden pozostaje u Zamawiającego a 1 otrzymuje Przyjmujący Zamówienie.

Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie **Udzielający Zamówienia**

…….. ……

Załącznik nr 1
do Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Wykaz

Lekarzy realizujących wskazane w w/w Umowie świadczenia

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Nr Prawa Wykonywania Zawodu	uwagi
1.		Lekarz		

……

(Przyjmujący/Przyjmująca Zamówienie)