Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6941514361

Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 1/2022
Kierownika GOZ w Zagrodnie
z dnia 14 marca 2022 roku
-Projekt-

UMOWA Nr GOZwZ/_____/K/2022

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY PRZEZ LEKARZA xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx W ODDZIALE xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

zawarta w Zagrodnie w dniu_____ pomiędzy:

Gminny Ośrodek Zdrowia w Zagrodnie
Zagrodno 56A, 59-516 Zagrodno,
KRS:0000080173, NIP:6941514361, REGON:390632858
reprezentowanym przez:

Kierownika:

zwanym dalej "**Udzielającym zamówienia**",
a
..... zamieszkałym w xxxxxx przy _____, lekarzem posiadającym prawo wykonywania zawodu nr_____ wpisaną do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez _____w xxxxxxxx pod nr _____, prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą _____, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, PESEL: _____; REGON:_____; NIP:_____,
zwanym(-ą) dalej "**Przyjmującym zamówienie**",
przy czym **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie** dalej łącznie są zwani „**Stronami**" a każdy z osobna „**Stroną**".

Działając na podstawie art. 26 w zw. z art. 26a oraz 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*
(tj. Dz. U. z 2021r., poz. 711 ze zm.) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, rozstrzygniętego w dniu _____.
Strony zawierają umowę (zwaną dalej „Umową") o następującej treści:

§ 1
[Przedmiot Umowy]

1. Udzielający zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie xxxxxxxx w ramach prowadzonego przez Udzielającego Zamówienie POZ w ramach GOZ Zagrodno (dalej jako: „**Świadczenia**", lub „**Przedmiot Umowy**" lub„**Zamówienie**")

   W ramach realizacji Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie xxxxxxxxxxxxxx w podstawowej ordynacji czasu pracy wg indywidualnego

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6941514361

miesięcznego harmonogramu obejmującego co najmniej 4 dni w tygodniu (pon-czwartek) oraz zakresu ustalonego przez Udzielającego Zamówienie w wymiarze xxx godzin miesięcznie (dalej jako: „**Harmonogramem**").

2. Harmonogram opracowuje Udzielający Zamówienia lub osoba przez niego wskazana.
3. Przyjmuje się, że Przyjmujący Zamówienie będzie poświęcał średnio 15 minut na przyjęcie pacjenta w POZ, przy czym w przypadku konieczności wydawania zaświadczenia czas ten może wydłużyć się do średnio jednej godziny. Jednak ilość poświęconego czasu zależy od indywidualnego przypadku i jest zależna od decyzji przyjmującego zamówienie.

§ 2

[Oświadczenia]

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

1) prowadzi we własnym imieniu, w sposób ciągły i zorganizowany działalność gospodarczą polegającą na udzielaniu świadczeń zgodnych z Przedmiotem Umowy;
2) na podstawie posiadanej wiedzy medycznej Przedmiot Umowy jest mu znany, warunki, w których będzie realizował Umowę oraz organizacja procesu udzielania Świadczeń są mu znane i wyraża wolę jej realizacji w tych warunkach;
3) posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do wykonywania czynności objętych Przedmiotem Umowy;
4) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do należytej realizacji Umowy i zobowiązuje się na bieżąco i systematycznie poddawać się stosownym badaniom lekarskim informując natychmiast Udzielającego zamówienia o jakichkolwiek przeszkodach, przeciwwskazaniach lub trudnościach w realizacji Umowy.
5) zapoznał się z zasadami prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej obowiązującymi u Udzielającego zamówienia;
6) zobowiązuje się wykonywać Umowę zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami wymaganymi w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością wymaganą dla zawodu lekarza;
7) zobowiązuje się w trakcie realizacji Umowy do przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych, BHP, przeciwpożarowych, ochrony radiologicznej oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń, a także procedur związanych z systemem zarządzania jakością obowiązujących u Udzielającego zamówienia;
8) posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż wskazana w §3 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* a także zapewni ciągłość tego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania Umowy. Aktualna kopia polisy, o której mowa w zdaniu poprzedzającym stanowi Złącznik nr 1 do Umowy. W przypadku, gdy umowa odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na okres do czasu zakończenia Umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej;
9) zobowiązuje się informować Udzielającego zamówienia na bieżąco o wszelkich okolicznościach oraz o wszelkich zagrożeniach i ryzykach mogących wpłynąć na możliwość realizacji obowiązków Stron w procesie wykonywania Umowy.

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6941514361

§ 3

[Obowiązki Przyjmującego Zamówienie]

1. W ramach Umowy Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
   1) leczenia pacjentów zgodnie z aktualną wiedzą medyczną;
   2) współdziałania z innymi osobami pracującymi u Udzielającego zamówienia (*niezależnie od formy zatrudnienia)* w zakresie udzielania Świadczeń objętych Umową;
   3) terminowego wykonywania zadań wynikających z Umowy,
   4) efektywnego wykorzystania sprzętu i personelu pomocniczego Udzielającego zamówienia;
   5) uczestniczenia w nieodpłatnych szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienia;
   6) ochrony powierzonego przez Udzielającego zamówienia mienia i wykorzystywania go tylko w celach określonych Umową a także zgodnie z jego przeznaczeniem i właściwościami;
   7) bez zbędnej zwłoki informowania Udzielającego zamówienia o wszelkich zdarzeniach, o których Przyjmujący zamówienie powziął wiedzę, a które mogą mieć wpływ na sytuację prawną lub finansową Udzielającego zamówienia, a powstałych w następstwie wykonywania obowiązków wynikających z Umowy,
   8) bez zbędnej zwłoki informowania o zewnętrznych zagrożeniach dla interesów Udzielającego zamówienia,
      o których Przyjmujący zamówienie powziął wiedzę, w tym w szczególności o próbach nieuczciwej konkurencji i przekupstwa, o rozpowszechnianiu nieprawdziwych informacji o Udzielającym zamówienia, jego kierownictwie, pracownikach lub współpracownikach, lub o nakłanianiu do niewykopywania lub nienależytego wykonywania umów, których stroną jest Udzielający zamówienia;
   9) przestrzegania regulaminu organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia;
   10) wykonywania wszelkich czynności związanych z elektronicznym dokumentowaniem Świadczeń udzielonych pacjentom w tym m.in. prawidłowego zarejestrowania udzielonego Świadczenia oraz innych czynności wymaganych obowiązującymi przepisami i obowiązkami sprawozdawczymi związanych
      z realizacją przedmiotu Umowy i rozliczeniami Udzielającego zamówienia z NFZ w zakresie objętym Umową;
   11) sprawozdania udzielonych Świadczeń w sposób optymalny ekonomiczne i organizacyjnie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami;
   12) prowadzenia ewidencji zużytych materiałów według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia;
   13) zlecenia badań diagnostycznych zgodnie z technicznymi zasadami ich zlecania określonymi przez Udzielającego zamówienia,
   14) zachowywania najwyższej zawodowej staranność przy wykonywaniu obowiązków wynikających z Umowy;
   15) przekazywania na żądanie Udzielającego zamówienia informacji, zaświadczeń, sprawozdań i opinii dotyczących realizacji zadań wynikających z Umowy, w tym w szczególności danych niezbędnych do analiz ekonomicznych,
   16) powiadamiania Udzielającego zamówienia o każdorazowym braku lub uszkodzeniu urządzeń, narzędzi, materiałów i wyrobów medycznych należących do Udzielającego zamówienia.
2. Strony uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie nie będzie powierzał wykonania jakichkolwiek obowiązków wynikających z Umowy innej osobie bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6941514361

§ 4

[Obowiązki Udzielającego zamówienia]

W zakresie realizacji Umowy, Udzielający zamówienia zobowiązuje się do:

1) zapewnienia infrastruktury (*w szczególności pomieszczenia, sprzęt*) niezbędnej Przyjmującemu zamówienia
do udzielania Świadczeń objętych Umową,
2) zapoznania (*oraz w razie konieczności przeszkolenia*) Przyjmujące w zakresie:
a. obsługi powierzonego sprzętu;
b. regulaminu organizacyjnego oraz wszelkich innych, procedur, zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia, a mających wpływ na prawidłową realizację Umowy przez Przyjmującego zamówienia,
3) Terminowego regulowania należności;

§ 5

[Uprawnieni do świadczeń]

1. W rozumieniu Umowy pacjentem jest osoba zwracająca się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Udzielającego zamówienia.
2. Pacjentami uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych są świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych*
ze środków publicznych oraz inne osoby uprawnione na mocy odrębnych przepisów.
3. Przyjmujący zamówienie nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, niezależnie od posiadania statusu osoby uprawnionej do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych.

§ 6

[Odpowiedzialność]

1. Przyjmujący zamówienie ponosi z Udzielającym zamówienia na zasadach ogólnych wynikających z aktualnych przepisów obowiązujących na terenie RP.

§ 7

[Stosunek do pacjenta]

1. Działania Przyjmującego zamówienie w ramach i w związku z realizacją Umowy mieć będą na względzie przede wszystkim dobro pacjenta.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania na każdym etapie leczenia lub kontaktu z pacjentem wszelkich procedur ustalonych (wskazanych) przez Udzielającego zamówienie, obowiązującymi przepisami, umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą przez Udzielającego zamówienia z płatnikiem świadczeń (NFZ) oraz Umową.

§ 8

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6941514361

[Przyjmowanie prezentów]

Przyjmujący zamówienie nie może w związku z wykonywaniem Umowy przyjmować od pacjentów lub osób trzecich żadnych prezentów lub korzyści majątkowych jakiegokolwiek rodzaju, pod rygorem rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym.

§ 9

[Dokumentacja medyczna]

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia w sposób bieżący, ciągły, kompletny i prawidłowy dokumentacji medycznej, w tym zwłaszcza w zakresie pełnego wywiadu lekarskiego oraz opisu udzielanych świadczeń, zgodnie z wymogami systemu informatycznego Udzielającego Zamówienia, a także zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, oraz zgodnie z aktualnie obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 r. *w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania*. Dokumentacja, o której mowa w niniejszym ustępie, powinna zawierać informacje pełne, aktualne, jednoznaczne i precyzyjne (w tym obejmujące wskazanie ryzyk, zagrożeń lub potencjalnych powikłań związanych z leczeniem).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania wymaganych czynności związanych z elektronicznym dokumentowaniem udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom, w tym m.in. do prawidłowego zarejestrowania każdego udzielonego świadczenia opieki zdrowotnej w systemie informatycznym Udzielającego Zamówienia oraz do wykonywania innych czynności wymaganych obowiązującymi przepisami prawa i obowiązkami sprawozdawczymi związanymi z realizacją przedmiotu Umowy i rozliczeniem, sprawozdaniem udzielonych świadczeń przez Udzielającego Zamówienie do NFZ.
3. Dokumentacja medyczna sporządzana przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienie, a jej udostępnianie nastąpić może wyłącznie za zgodą Udzielającego Zamówienie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz aktami prawnymi Udzielającego Zamówienie o charakterze wewnętrznym.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienie wynosić dokumentacji medycznej pacjentów poza teren GOZ Zagrodno.
5. Przyjmujący Zamówienie zachowa w tajemnicy wszelkie informacje dotyczące pacjentów a zwłaszcza związane z ich zdrowiem, leczeniem oraz rozliczeniami z Udzielającym Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za:
   1) wykorzystanie dokumentacji medycznej przez osoby trzecie w następstwie naruszenia zakazu określonego w niniejszym paragrafie;
   2) naruszenie dóbr osobistych pacjentów spowodowane ujawnieniem ich danych osobowych lub tajemnicy lekarskiej związanej z udzielaniem świadczenia opieki zdrowotnej.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wydawania orzeczeń lekarskich, w tym skierowań, opinii i zaświadczeń wg obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa, a także do:
   1) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji, zaświadczeń, sprawozdań i opinii dotyczących realizacji zadań wynikających z Umowy, w tym w szczególności danych niezbędnych do analiz ekonomicznych,
   2) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z obowiązującymi przepisami, w tym zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*.

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6[illegible]

8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z zasadami prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz prowadzenia i wydawania dokumentacji medycznej obowiązującym u Udzielającego Zamówienia.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji zużytych materiałów według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.

§ 10

[Ochrona danych]

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej oraz tajemnicy dotyczącej informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego Zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.
2. W przypadku naruszenia postanowień pkt. 1 Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.
3. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego Zamówienie stanowi własność Udzielającego Zamówienie i będzie przechowywana przez Udzielającego Zamówienie zgodnie z obowiązującym porządkiem prawnym.
4. Udzielający zamówienie, oświadcza, że jest Administratorem danych osobowych pacjentów szpitala.
5. Na okres realizacji niniejszej umowy na podstawie Art. 29 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, dalej zwane RODO, Udzielający zamówienia jako Administrator danych osobowych upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów GOZ Zagrodno w celu realizacji niniejszej umowy, a Przyjmujący zamówienie zgłosi się na szkolenie z zasad ochrony i bezpiecznego przetwarzania danych osobowych w GOZ Zagrodno.
6. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać ww. dane osobowe w wersji papierowej i elektronicznej.
7. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z niniejszą umową, a w szczególności za udostępnienie ich osobom nieupoważnionym.
8. W przypadku naruszenia przepisów w zakresie ochrony danych osobowych obowiązujących w GOZ Zagrodno lub niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie w następstwie czego, GOZ Zagrodno jako Administrator danych osobowych zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany karą grzywny, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się pokryć poniesione z tego tytułu straty i koszty solidarnie z Udzielającym zamówienie.

§ 11

[Poufność]

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków Umowy oraz innych informacji i danych stanowiących tajemnicę Udzielającego zamówienie.
2. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

za szkodę wyrządzoną Udzielającemu zamówienie oraz stanowi podstawę rozwiązania Umowy przez Udzielającego zamówienie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 12

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6941514361

[Kontrola]

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia lub przez osoby przez niego upoważnione, a także wszelkich kontroli realizowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wykonywanych świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia
i na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych*
ze środków publicznych.
2. Kontrolą mogą być objęte w szczególności:
   1) liczba, rodzaj, prawidłowość i kompleksowość udzielonych Świadczeń, a także sposób ich udzielania oraz jakość,
   2) prawidłowość dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych Świadczeń i należności za udzielane Świadczenia,
   3) respektowanie przyjętych procedur medycznych,
   4) prawidłowość gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do realizacji przedmiotu Umowy,
   5) prawidłowość i kompleksowość prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
   6) terminowość realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się informować Udzielającego zamówienie na jego żądanie, o zakresie i sposobie realizacji Umowy.

§ 13

[Infrastruktura]

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbania o utrzymanie w należytym stanie technicznym powierzonego mu przez Udzielającego zamówienia mienia w tym w szczególności urządzeń i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia.
2. Środki medyczne i materiały opatrunkowe oraz leki, które stanowią własność Udzielającego zamówienia, używane będą przez Przyjmującego zamówienie przy wykonywaniu Umowy w sposób racjonalny i zgodnie
z obowiązującymi zasadami ich zużycia.
3. Odzież roboczą niezbędną do wykonywania przez Przyjmującego zamówienie czynności wynikających z Umowy zapewnia Przyjmujący zamówienie na własny koszt.
4. Udzielający zamówienie udostępnia Przyjmującemu zamówienie niezbędne pomieszczenia, na czas wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych Umową.
5. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionego przez Udzielającego zamówienia pomieszczenia do udzielania innych niż objęte Umową świadczeń zdrowotnych.

§ 14

[Wynagrodzenie]

1. Z tytułu samodzielnie realizowanych świadczeń objętych Umową, Przyjmującemu zamówienie za świadczenie będzie przysługiwało wynagrodzenie w wysokości _____zł brutto (słownie: _____ $^{00}/_{100}$) z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej w podstawowej ordynacji czasu pracy za 1 godzinę świadczonych usług,
2. Przyjmujący zamówienie otrzymuje należność z tytułu realizacji Przedmiotu Umowy na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT z załączonym **wykazem godzin** udzielania Świadczeń, o których

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6941514361

– mowa w §1 - zweryfikowanym w zakresie merytorycznym przez Kierownika Udzielającego Zamówienia.

3. Strony przyjmują, że okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
4. Wystawienie faktury VAT przez Przyjmującego zamówienie za dany okres rozliczeniowy nastąpi w terminie 7 dni od dnia zakończenia okresu rozliczeniowego, za który wynagrodzenie przysługuje.
5. Należności będą dokonywane przelewem w terminie 21 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na wskazane przez Przyjmującego zamówienie konto bankowe.
6. Za datę zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z wynagrodzenia wypłaconego na podstawie Umowy i ponosi wszelkie obciążenia dotyczące osób prowadzących działalność gospodarczą, według zasad określonych w odrębnych przepisach.
8. Przyjmujący zamówienie, pod rygorem nieważności nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przenosić wierzytelności wynikających z Umowy na osoby trzecie (*zakaz cesji wierzytelności*), ani rozporządzać nią w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie, pod rygorem nieważności zobowiązuje się do niewykonywania czynności w celu przystąpienia osoby trzeciej do zobowiązań Udzielającego zamówienia.
9. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje przerwa w świadczeniu usług w wymiarze 26 dni oraz 8 dni przerwy w świadczeniu usług celem dokształcania zawodowego. W przypadku świadczenia usług przez 12 miesięcy. Przerwa w świadczeniu usług może być przyznana w wymiarze proporcjonalnym, w przypadku świadczenia usług przez krótszy okres. Przyjmującemu zamówienie przysługuje w takim przypadku prawo do uzyskania dodatkowego wynagrodzenia rekompensującego utracone zarobki, w kwocie stanowiącej równowartość wynagrodzenia tak jakby świadczył usługi w tym czasie zgodnie z postanowieniami umowy, pod warunkiem podjęcia świadczenia usług po każdej przerwie przez okres co najmniej miesiąca. Kwota należna dodatkowego wynagrodzenia będzie doliczona do faktury/rachunku za kolejny pełny miesiąc świadczenia usług. Termin przerwy w świadczeniu usług musi być uzgodniony przez strony na co najmniej 30 dni przed planowaną przerwą.

§ 15
[Okres obowiązywania]

1. Umowa zostaje zwarta na okres od dnia_____r. do _____r.
2. Umowa może zostać rozwiązana w całości lub w części przed upływem okresu, na jaki została zawarta, przez każdą ze Stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienie może rozwiązać Umowę w całości lub w części ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco naruszy istotne postanowienia Umowy a w szczególności w przypadku gdy:
   1) w wyniku dokonanej przez Udzielającego zamówienia kontroli stwierdzono niewypełnianie przez Przyjmującego zamówienie warunków Umowy lub jej wadliwe wykonanie a w szczególności stwierdzono ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu lub ich złą jakość;
   2) Przyjmujący zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z Umowy przeniósł na osoby trzecie bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia;
   3) dane zawarte w ofercie Przyjmującego zamówienie okażą się nieprawdziwe;

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6941514361

4) Przyjmujący zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację Umowy - jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem skazującym;
5) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji Umowy a także opuści bez uzgodnienia z Udzielającym zamówienia miejsce świadczenia usług w terminach realizacji Umowy;
6) odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia;
7) wygaśnięcia i nie zawarcia kolejnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie;
8) wykorzystania przez Przyjmującego zamówienie: sprzętu i aparatury medycznej, materiałów medycznych, środków łączności i pomieszczeń, udostępnionych przez Udzielającego zamówienie w celach niezwiązanych z realizacją Umowy, w szczególności do wykonywania świadczeń zdrowotnych innych niż objęte niniejszą Umową.

4. Niezależnie od przesłanek wskazanych w ust. 3, Udzielający zamówienie może rozwiązać w całości lub części Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   1) nie zwarcia przez Udzielającego zamówienia umowy z płatnikiem świadczeń na rodzaj świadczeń objętych Umową na kolejny okres rozliczeniowy;
   2) rozwiązania umowy z Udzielającym zamówienie na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem Umowy przez płatnika świadczeń;
5. Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia jeśli Udzielający zamówienia, pomimo otrzymania prawidłowo wystawionych przez Przyjmującego zamówienie faktur VAT dopuszcza się przekraczającego 30 dni opóźnienia w z zapłacie jakiejkolwiek kwoty Wynagrodzenia i pomimo otrzymania wcześniejszego pisemnego wezwania do uiszczenia takiej zaległości oraz wyznaczenia przez Przyjmującego zamówienie dodatkowego 7-dniowego terminu do usunięcia nieprawidłowości, Udzielający zamówienia nadal pozostaje w zwłoce.
6. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, które sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania Umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 16

[Postanowienia końcowe]

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają obustronnie podpisanego aneksu, pod rygorem nieważności.
3. Zmiana Umowy dokonana z naruszeniem ust. 2 Umowy jest nieważna.
4. Strony Umowy dobrowolnie poddają wszelkie spory z niej wynikłe pod rozstrzygnięcie w drodze mediacji.
5. Strony zgodnie oświadczają, iż skierowanie roszczenia na drogę sądową, bez wyczerpania postępowania mediacyjnego, będzie traktowane jako przedwczesne wytoczenie powództwa.
6. W przypadku utraty ważności przez jakiekolwiek postanowienie Umowy w całości lub części, pozostałe jej postanowienia pozostaną ważne. Nieważne postanowienia zostaną zastąpione zgodnie z wolą Stron oraz celem Umowy, o ile okoliczności nie wskazują na to, że przy pominięciu nieważnych postanowień Umowa nie zostałaby zawarta.

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Zagrodnie
59-516 ZAGRODNO 56 A
tel. 76 8773329 Id.390632858
NIP 6941514361

7. Spory mogące wyniknąć ze stosunku umowy, po wyczerpaniu wszelkich polubownych środków służących ich rozwiązaniu, będą rozstrzygane przez właściwy rzeczowo Sąd wg miejsca świadczenia usług.
8. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
9. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

…….. ……..

p.o. KIEROWNIKA
Gminnego Ośrodka Zdrowia
w Zagrodnie

Anna Trąbka-Kalinowska