

OGŁOSZENIE
O konkursie ofert Nr KO 30/2024
Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie

działając na podstawie art. 46 w związku z art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej
tj. Dz.U. 2024 poz. 799 ze zm.

OGŁASZA

konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych przez:

Lekarzy w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym

Liczba umów - 1

Lekarzy w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym z koordynowaniem Oddziałem Onkologiczno-Hematologicznym

Liczba umów - 1

Niniejszy konkurs ofert skierowany jest do osób nie zatrudnionych na umowę o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie z chwilą podpisania umowy cywilno – prawnej.

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta będzie po rozstrzygnięciu konkursu na okres

od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

Ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu można zapoznać się w Dziale Kadr, Płac i Organizacji pok. 29 tel. 023 67 30 242 oraz na stronie internetowej Szpitala - www.szpitalciechanow.com.pl.

Składanie ofert i rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego w terminach:

Składanie ofert - **do 16.12.2024 r. do godz. 11.00** Kancelaria Szpitala

Otwarcie ofert - **16.12.2024 r. godz. 12.00** Sala Seminaryjna Szpitala

Rozstrzygnięcie konkursu ofert - **18.12.2024 r. godz. 12.00**

Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub wybranego zakresu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podawania przyczyn

DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamasa

SPECYFIKACJA

Podstawa prawna:

art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2024 poz. 799 ze zm.)

I. Postanowienia ogólne

Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie zaprasza do udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez:

LEKARZY w :

- w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym - udzielanie świadczeń w zakresie onkologii klinicznej, hematologii i chemioterapii
- w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym- udzielanie świadczeń w zakresie onkologii klinicznej, hematologii i chemioterapii oraz koordynowanie Oddziałem Onkologiczno-Hematologicznym

I.1. Niniejszy konkurs ofert skierowany jest do osób, które nie udzielają świadczeń zdrowotnych w ramach umowy o pracę ze Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie w chwili podpisania umowy cywilno - prawnej.

I.2. Od osób składających oferty wymagane są następujące kwalifikacje zawodowe:

LEKARZE:

- w **Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym**: posiadających prawo wykonywania zawodu i tytuł specjalisty z zakresu onkologii i hematologii.

I.3. **Do obowiązków lekarza w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w szczególności należy:**

- udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i planowym obejmujący proces diagnostyczno – terapeutyczny, a w szczególności: kwalifikację do leczenia szpitalnego, badania diagnostyczne i terapię niezbędne w toku leczenia, jak również wszelkie świadczenia związane z pobytem pacjenta w oddziale, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- w poradni udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i planowym obejmujące: udzielanie świadczeń z zakresu ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej a w szczególności ustalenie rozpoznania w oparciu o dostępne metody diagnostyczne, właściwe i nowoczesne leczenie, udzielanie konsultacji, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,

I.4. Do zadań **Przyjmującego Zamówienie** pełniącego funkcję Koordynatora należy prowadzenie wszelkich spraw związanych z koordynowaniem oraz sprawowaniem nadzoru nad Oddziałem, tj.:

- Zapewnienie właściwej organizacji i porządku procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w nadzorowanym oddziale na zasadach i w zakresie określonym w regulaminie porządkowym Szpitala;
- kontrola funkcjonowania Oddziału ;
- kontrola prawidłowości prowadzonej w oddziale dokumentacji medycznej, w tym kontrola skierowań pod względem formalnym ;
- nadzór nad przestrzeganiem ochrony i zabezpieczenia mienia ruchomego i nieruchomego oddziału;
- nadzór nad przestrzeganiem zasad BHP i P/Poż przez podległy personel,
- realizacja decyzji Dyrektora lub innych kompetentnych służb w sytuacjach nadzwyczajnych związanych z wystąpieniem zagrożenia epidemiologicznego, klęską żywiołową, katastrofą, wypadkiem masowym lub innymi zdarzeniami o podobnych charakterze,

- udzielanie wyjaśnień dotyczących skarg i zażaleń na działalność Oddziału,
 - zgłaszanie Z-cy Dyrektora d/s Medycznych wszystkich przypadków zakażeń szpitalnych, obserwacji, spostrzeżeń i wniosków w tym zakresie,
 - współpraca z Zastępcą Dyrektora d/s Pielęgniarstwa w zakresie wszystkich zagadnień związanych z zapewnieniem prawidłowej opieki pielęgniarskiej podejmowanych w obszarze działań Oddziału,
 - prawidłowa organizacja procesu diagnostyczno – leczniczego,
 - sprawowanie ogólnego nadzoru nad funkcjonowaniem oddziału i poradni,
 - prawidłowe przetwarzanie danych osobowych i zachowanie klauzul poufności przez personel Oddziału.
- 1.5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się według harmonogramu pracy ustalonego przez Koordynatora Oddziału, działającego z upoważnienia Udzielającego Zamówienia.
 - 1.6. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń udostępnia przyjmującemu zamówienie sprzęt, aparaturę medyczną, artykuły sanitarne i leki, niezbędne druki, formularze.
 - 1.7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości o użytkowany sprzęt, aparaturę i odpowiedzialności za utratę lub zniszczenie na zasadach określonych przepisami kodeksu cywilnego.
 - 1.8. Przyjmujący zamówienie w czasie, w którym zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń w żadnych okolicznościach, chyba że zapewni zastępstwo innego świadczeniodawcy z odpowiednimi kwalifikacjami informując o tym Koordynatora Oddziału lub w sytuacji nagłej po poinformowaniu lekarza starszego dyżuru.
 - 1.9. Rozliczenie kontraktu będzie odbywało się na podstawie listy obecności potwierdzonej przez Koordynatora Oddziału działających z upoważnienia w imieniu Udzielającego zamówienia.
 - 1.10. Oferty konkursowe mogą składać podmioty działalności leczniczej lub indywidualne praktyki lekarskie wpisane do właściwych rejestrów w tym rejestrze podmiotów leczniczych i prowadzących działalność gospodarczą w danym zakresie.
 - 1.11. Nie można łączyć udzielania świadczeń zdrowotnych wyłonionych w drodze niniejszego konkursu ofert z pracą w ramach umowy o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie.
 - 1.12. Każdy przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej.
 - 1.13. Udzielający zamówienia nie zapewnia przyjmującemu zamówienie odzieży roboczej i posiłków regeneracyjnych.
 - 1.14. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do nie podpisania umowy z przyjmującym zamówienie w przypadku, nie podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
 - 1.15. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną i fizyczną za wystawione niezgodnie z obowiązującymi przepisami recepty i druki oraz inne zaświadczenia i druki firmowe podpisane i opieczetowane przez Przyjmującego zamówienie.
 - 1.16. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów do celu przeprowadzonego postępowania konkursowego.
 - 1.17. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - A) przestrzegania przepisów bhp i p/poż obowiązujących na terenie zakładu

B) przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.

2. Materiały konkursowe

2.1. Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać n/w dokumenty:

1) wypełniony formularz ofertowy (Załącznik Nr 1)

2) przebieg pracy zawodowej

3) kserokopie:

- dyplomu ukończenia uczelni
- prawa wykonywania zawodu
- zaświadczenia o odbytych kursach potwierdzających umiejętności
- wpisu do właściwych rejestrów
- zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej;
- aktualne zaświadczenie lekarskie medycyny pracy i zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych o dopuszczeniu do pracy na danym stanowisku
- aktualne zaświadczenia bhp i p/poż
- polisa ubezpieczeniowa.

2.2. Komisja konkursowa w części jawnej może zażądać przedstawienia do wglądu oryginałów przedstawionych kserokopii.

3. Składanie ofert

3.1. Oferty należy składać do Kancelarii Zamawiającego na adres: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów, w zamkniętych kopertach **do dnia 16.12.2024r. godz. 11.00**

3.2. Na kopercie należy umieścić oznaczenie:

Imię, nazwisko, adres oferenta

OFERTA NA KONKURS OFERT

na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie

.....
(PRZEDMIOT KONKURSU OFERT)

3.3. Oferty złożone po wyznaczonym terminie w pkt. 3.1. uznane będą za nieważne.

3.4. Oferent może zmodyfikować lub wycofać ofertę za pomocą pisemnego powiadomienia przed datą składania ofert.

3.5. Termin związania ofertą 5 dni.

3.6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w danym zakresie i do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

4. Otwarcie ofert i ich ocena

4.1 Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 16.12.2024r. o godz. 12.00** w sali seminaryjnej Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie ul. Powstańców Wielkopolskich 2,

4.2 Kryteria oceny:

- proponowana stawka za udzielanie świadczeń zdrowotnych
- wiarygodność oferenta (kwalifikacje, umiejętności, posiadane doświadczenie)

4.3 W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne komisja może zobowiązać oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

5. Wybór oferenta

5.1 Zamawiający wybierze oferenta, który posiada kwalifikacje zgodne z wymaganymi oraz

przedstawił najkorzystniejszą ofertę. W przypadku przedstawienia przez oferenta wyższej stawki od możliwości finansowania przez zamawiającego, mogą być prowadzone negocjacje w sprawie ceny.

- 5.2 Powiadomienie o wyborze oferenta nastąpi niezwłocznie po zakończeniu konkursu ofert.
- 5.3 Powiadomienie oferenta o przyjęciu jego oferty oznaczać będzie, że z nim zostanie zawarta umowa.
- 5.4 Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 5 dni od daty otrzymania zawiadomienia.
- 5.5 Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta będzie po rozstrzygnięciu konkursu ` na okres: **od 01.01.2025r. do 31.12.2025r.**
- 5.6 Z wybranym oferentem zostanie podpisana umowa w terminie 5 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
- 5.7 Nie podpisanie umowy przez oferenta w uzgodnionym terminie będzie wystarczającym powodem do anulowania wyboru tego oferenta.

DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamasa

O F E R T A

o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Niniejszym składam ofertę na przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w :

- 1. Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym wraz z funkcją koordynowania Oddziałem Onkologiczno-Hematologicznym.**

Dane adresowe

Imię i nazwisko (nazwa podmiotu leczniczego)

Adres

Telefon e-mail:.....

Posiadane specjalizacje

Numer właściwego rejestru

NIP.....REGON

Oferta cenowa:

1. Lekarz specjalista w dziedzinie onkologii i hematologii w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym wraz z koordynowaniem Oddziałem Onkologiczno-Hematologicznym.

Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonywać za kwotę:

- za udzielanie świadczeń zdrowotnych bez względu na ordynację: zł/godz.

- za pełnienie funkcji koordynowania Oddziałem Onkologiczno-Hematologicznym:zł

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy.
2. Oświadczam, że staż pracy w zawodzie łącznie ze stażem podyplomowym wynosi :.....lat.
3. Oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności, świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na okres obowiązywania umowy.
5. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.
6. Oświadczenie, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dla pracowników, osób ubiegających się o zatrudnienie w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie o przetwarzaniu danych osobowych i praw z tym związanych .

Ciechanów dnia

.....

(podpis)

WZÓR UMOWY NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu w Ciechanowie

pomiędzy: Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000008892 prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieście XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego posiadającym NIP 566-10-19-200 oraz REGON 000311622 reprezentowanym przez: **Andrzeja Juliusza Kamasę – Dyrektora** zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

.....
zwaną/ym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Podstawą prawną do zawarcia umowy jest art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz.799)

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi poradniami**, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi. Szacunkowa ilość ubezpieczonych uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje liczbę ok.300 tys. osób.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych polegających na sprawowaniu specjalistycznej opieki nad pacjentem, bieżącym i systematycznym prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów leczonych i nowoprzyjętych a także dokonywania zapisów w obowiązującym systemie informatycznym AMMS oraz innej dokumentacji, do której prowadzenia zobowiązany jest Udzielający zamówienia. Zapisy w dokumentacji papierowej mają być zbieżne z zapisami w systemie informatycznym.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania obowiązujących przepisów w zakresie wystawiania e-recept, a także innych wprowadzonych jako obowiązkowe w trakcie obowiązywania umowy

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie onkologii klinicznej i chemioterapii, na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na:
 - 1) badaniu, kwalifikowaniu i przyjmowaniu pacjentów do hospitalizacji onkologicznych i chemioterapii zgodnie ze swoją specjalnością.
 - 2) sprawowaniu pełnej opieki lekarskiej w zakresie onkologii klinicznej i chemioterapii pacjentów zakwalifikowanych do hospitalizacji onkologicznej i chemioterapii w warunkach ambulatoryjnych, trybie jednodniowym i trybie hospitalizacji,
 - 3) udzielania pomocy medycznej i podejmowania decyzji co do dalszego toku postępowania pacjentom
 - 4) wykonywaniu obchodów lekarskich w godzinach popołudniowych i wieczornych, a także godzinach rannych w przypadku udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych;
 - 5) prowadzeniu systematycznej i dokładnej dokumentacji chorych ;
 - 6) współpracy z personelem średnim pracującym w oddziale w zakresie wykonywania zleceń i pielęgnacji pacjentów;
 - 7) bezzwłocznego udawania się na wezwanie pielęgniarki /położnej/ do chorych wymagających pomocy;
 - 8) udzielania zgodnie z prawami pacjenta informacji o stanie zdrowia chorych.
 - 9) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Onkologicznej
 - 10) pełnienie nadzoru merytorycznego w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych poza normalną ordynacją, nad pacjentami Pododdziału Medycyny Paliatywnej
 - 11) w przypadku wątpliwości diagnostycznych i terapeutycznych każdorazowo zasięga opinii ordynatora/koordynatora lub wezwania go na konsultacje.
 - 12) Przyjmujący zamówienie w wykonywaniu swoich obowiązków w zakresie onkologii klinicznej i chemioterapii, organizacyjnie podlega Koordynatorowi Oddziału Onkologiczno-Hematologicznego działającemu w imieniu Udzielającego zamówienia.
 - 13) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Udzielającego zamówienia w szczególności: w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym i Poradni Onkologicznej przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność

Udzielającego zamówienie. Sprzęt i aparatura medyczna spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji umowy w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym z przypisaną Poradnią w liczbie godzin ustalanych co miesięcznie z Udzielającym zamówienia.
3. Szczegółowy czas udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu określa harmonogram, każdorazowo ustalany w drodze porozumienia przez strony umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienie, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do kierowania i nadzorowania Oddziałem Onkologiczno-Hematologicznym z przepisanyymi Poradniami, w przypadku zaistnienia takiej potrzeby na pisemny wniosek Koordynatora Oddziału Onkologiczno-Hematologicznego zatwierdzonego przez Udzielającego Zmówienie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania, udostępnionych w systemie Intranet, przesyłanych na adres mailowy Oddziału tj: onkologia@szpitalciechanow.com.pl. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do bieżącego zapoznawania się ze zmianami tych regulacji.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów w celu realizacji umowy.
9. Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonanie niniejszej umowy osobie trzeciej po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego zamówienie

§4

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2025r. do dnia 31.12.2025r.

§5

Zlecenia na badania diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienie.

§6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami. **Przyjmujący zamówienie** potwierdza, że znane mu są powyższe zasady i umowy..
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczeń medycznych będących przedmiotem umowy.

§7

Dokumentacja medyczna

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej pacjentów w formie papierowej i elektronicznej, wg przepisów powszechnie obowiązujących dotyczących zasad prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej w podmiotach leczniczych oraz zgodnie ze standardami prowadzenia dokumentacji obowiązującej obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi we właściwych przepisach regulujących ten zakres. Na dzień zawarcia umowy zakres ten reguluje w szczególności rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 06 kwietnia 2020 roku ze zmianami.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia na bieżąco, bądź niezwłocznie po wykonanym świadczeniu zdrowotnym, dokumentacji na własnym loginie dostępu w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej.
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
 - 1) wydawania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy,
 - 2) wystawiania e-skierowań,
 - 3) wystawiania e-recept oraz e-zleceń, po uprzednim sprawdzeniu wcześniej przepisanych pacjentowi produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych na profilu pacjenta (Internetowe Konto Pacjenta), w sytuacjach wymaganych przepisami prawa,
 - 4) udokumentowania stanu odżywienia u hospitalizowanego pacjenta,
 - 5) udokumentowania oceny i skuteczności leczenia bólu u hospitalizowanego i ambulatoryjnego pacjenta, jeżeli wymaga tego sytuacja,
 - 6) udokumentowania w przypadku nie przyjęcia chorego do leczenia szpitalnego w indywidualnej dokumentacji pacjenta w szczególności: istotnych danych z wywiadu lekarskiego i badania przedmiotowego i badań diagnostycznych przez siebie ocenionych, rozpoznanie choroby (problemu

- zdrowotnego lub urazu), informację o udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz produktach leczniczych wraz z dawkowaniem lub wyrobach medycznych w ilościach odpowiadających ilością przepisanych na receptach lub zleceniach na zaopatrzenie w wyroby medyczne wydanych pacjentowi, wskazanie powodu odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, adnotację o braku zgody na przyjęcie do szpitala, adnotację o miejscu, do którego został pacjent skierowany wraz z adnotacją o zleceniu transportu sanitarnego jeśli zostało wydane.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do systematycznego wprowadzania danych do rejestrów medycznych tworzonych i prowadzonych lub tworzonych i zleconych do prowadzenia przez ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (tj. Dz.U. 2023 poz. 2465 z późn. zm.) zgodnie z rozporządzeniami ministra dedykowanymi do poszczególnych rejestrów, w szczególności do Rejestru Endoprotezoplastyk na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 grudnia 2019 r. w sprawie rejestru endoprotezoplastyk (Dz.U. 2019 poz. 2409 z późn. zm.) oraz do Krajowego Rejestru Nowotworów na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2018 r. w sprawie Krajowego Rejestru Nowotworów (tj. Dz.U. 2024 poz. 160).
 - Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za skutki nierzetelnego, niedbałego, nienależytego lub niestarannego prowadzenia dokumentacji w zakresie świadczonych usług zdrowotnych, w szczególności wobec Udzielającego Zamówienie i osób trzecich.
 - Wszelka dokumentacja, również w formie elektronicznej, przetwarzana w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, stanowi własność Udzielającego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ochrony poufności jej treści.

§8

- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z wykonania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
- Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 składane jest w terminie do 3 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
- W imieniu Udzielającego zamówienia sprawozdanie, podlega weryfikacji przez Koordynatora Oddziału Onkologiczno-Hematologicznego, a w przypadku jego nieobecności osoba wskazana przez Udzielającego zamówienie.

§9

- Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie:
- stawiającej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń bez względu na ordynację x stawkazł/godz.
- Warunki finansowe realizacji umowy mogą być renegocjowane przez strony, w szczególności w sytuacji zmiany ceny wartości punktów wykazanych w ramach umów z NFZ, w realizacji których uczestniczy Przyjmujący Zamówienie.
- Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do kierowania i nadzorowania Oddziałem Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi Poradniami, w przypadku zaistnienia takiej potrzeby na pisemny wniosek Koordynatora Oddziału Onkologiczno-Hematologicznego zatwierdzonego przez Udzielającego Zamówienie. Przyjmującemu Zamówienia przysługuje wynagrodzenie w kwocie (słownie :) za każdy dzień pełnienia w/w obowiązków.
- Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy Udzielający zamówienie wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie faktury/rachunku wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 8.
- Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
- Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/ rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
- W przypadku niemożności stawiennictwa i udzielania świadczeń zdrowotnych w dniu wyznaczonym do udzielania świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia Udzielającego zamówienie o przyczynie i terminie nieobecności, z wyprzedzeniem minimum 3 dni lub niezwłocznie po powstaniu okoliczności, a także zobowiązany jest wskazać osobę , której Przyjmujący zamówienie powierza obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych. Osoba trzecia której powierzono obowiązki w tym czasie jest zastępcą wyłącznie Przyjmującego zamówienie. Osobą trzecią może być wyłącznie osoba związana z Udzielającym zamówienia umową o pracę lub umową o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić na piśmie Udzielającego zamówienia o przeniesieniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy na wskazaną osobę trzecią.
- Osoby, na które Przyjmujący zamówienie przeniósł obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy, powinny posiadać odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz świadczyć usługi zgodnie z przepisami ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. 2020, poz. 514 z późn. zm.) oraz przepisami wynikającymi z

aktualnych Zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w rodzaju leczenie szpitalne – hospitalizacja onkologia kliniczna i chemioterapia.

§10

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że wykonywane usługi określone w § 1 umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez **Przyjmującego zamówienie** pozarolniczej działalności gospodarczej.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością.
3. **Przyjmujący zamówienie** samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.

§11

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym i Poradni Onkologicznej oraz innych oddziałach Szpitala działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez **Udzielającego zamówienie**.

§12

1. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Udzielającego zamówienie**.
2. **Udzielający zamówienie** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do wykonywania przedmiotu umowy przy pomocy personelu średniego i niższego zatrudnionego u **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo wydawać zlecenia lekarskie pielęgniarkom i ma obowiązek kontroli ich wykonania.

§13

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie**.
2. Ponadto, **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność wobec **Udzielającego zamówienie** za szkody powstałe z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie** i wynikających z:
 - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - c) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym i postanowieniami umowy,
 - d) nie prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - e) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Rozliczenie nałożonych kar/obciążeń finansowych nastąpi w oparciu o prawomocne orzeczenie sądu lub zawarte przez strony porozumienie.
5. O nałożeniu obciążenia każdorazowo **Przyjmujący zamówienie** będzie powiadamiany w formie pisemnej.
6. W przypadku kiedy wysokość szkody spowodowanej przez **Przyjmującego zamówienie** przewyższa zastrzeżone w umowie kary umowne, Świadczeniodawca ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§14

1. Niezależnie od § 13 **Udzielającemu zamówienie** przysługuje prawo nałożenia na **Przyjmującego zamówienie** kary umownej :
 - a) za każde uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej w wysokości 3 % wartości należnej za dany miesiąc, po uprzednim pisemnym poinformowaniu o potrzebie skorygowania uchybień i niedotrzymaniu terminu usunięcia uchybień;
 - b) za każdy dzień nieusprawiedliwionej i niezgodnionej nieobecności w wysokości 1/20 wartości należnej za dany miesiąc.
2. Postanowienia paragrafu 13 i 14 nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.

§ 15

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
2. złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 najpóźniej w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, w razie zawarcia nowego ubezpieczenia do złożenia nowej polisy w terminie 7 dni od daty zawarcia ubezpieczenia,

3. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
4. zasięgania opinii ordynatora/koordynatora oddziału w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie,
5. wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej oraz pokrywania kosztów utrzymania tej odzieży w należytym stanie,
6. wykonania we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu bhp i aktualnych badań profilaktycznych, a także niezwłocznego złożenia ich Udzielającemu Zamówienie.
7. poddania się okresowej ocenie pracownika, w związku z Systemem Zarządzania Jakością jaki funkcjonuje u Udzielającego zamówienie.

§16

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza że:
 - 1) posiada stosowne kwalifikacje zawodowe
 - 2) będzie realizować umowę zgodnie z faktycznie posiadanym wpisem do rejestru działalności gospodarczej,
 - 3) wykonywane usługi określone w § 3 umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie pozarolniczej działalności gospodarczej i samodzielnie ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością,
 - 4) samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym,
 - 5) posiada aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które składa jako załącznik do umowy oraz będzie je kontynuować w okresie obowiązywania umowy,
 - 6) posiada aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne i zobowiązuje się do przedłożenia ich Udzielającemu Zamówienie,
 - 7) posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową, wystawione przez lekarza medycyny pracy, zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie tego orzeczenia i będzie je uaktualniał w okresie obowiązywania umowy,
 - 8) zapoznał się z ryzykiem zawodowym obowiązującym na przydzielonym stanowisku,
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się - po wyborze oferty, a przed przystąpieniem do realizacji umowy do:
 - 1) ukończenia szkolenia BHP i PPOŻ,
 - 2) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu podstawowych zasad zapobiegania zakażeniom szpitalnym przeprowadzonego przez osobę odpowiedzialną za stan epidemiologiczny u Udzielającego Zamówienie,
 - 3) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu zasad i funkcjonowania Systemu Zarządzania Jakością u Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
 - 1) przepisów określających prawa pacjenta, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - 2) przepisów BHP, PPOŻ,
 - 3) przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 4) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – (dalej jako: RODO),
 - 5) przepisów powszechnie obowiązującego prawa mających zastosowania w trakcie realizacji umowy, przepisów wewnętrznych, w szczególności zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie oraz do postępowania zgodnie z systemem Zarządzania Jakością, w tym między innymi:
 - a) procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych,
 - b) obowiązku poddania się okresowej ocenie znajomości Systemu Zarządzania Jakością.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt szkoleń i badań warunkujących możliwość świadczenia usług objętych niniejszą umową.

§17

W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.

§ 18

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach.:

1. z upływem czasu, na który została zawarta,
2. na mocy porozumienia stron,
3. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie **Udzielającego zamówienia**.
4. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, a dotyczących:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji,
 - c) wyczerpania limitu świadczeń zamówionych przez NFZ na dany rok, w danym zakresie świadczeń zdrowotnych jaki udzielany jest przez **Przyjmującego zamówienie**.
5. Uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub

przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 19

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**:

1. utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono,
2. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
3. nie dotrzymał warunków określonych w § 15 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
4. w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§20

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie **Udzielający zamówienia** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§21

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 przekraczającej 14 dni lub w przypadku rażącego naruszenia innych postanowień umowy.

§22

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2024r. poz.799), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024 poz.146), ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. 2023, poz. 1516 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta (tj. Dz. U. 2024, poz. 581) oraz Kodeksu cywilnego (tj. Dz.U. 2023, poz.1610 z późn. zm.).

2. Specyfikacja konkursowa oraz złożona oferta stanowi załącznik do niniejszej umowy dookreślający jej zakres.

§23

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 poz. 1233 z późn.zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

§24

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

§25

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 26

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

wzór
UMOWA NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W zakresie chorób onkologii klinicznej, hematologii i chemioterapii
w tym Koordynowanie działań Oddziału Onkologiczno-Hematologicznego
z nadzorem merytorycznym nad Pododdziałem Medycyny Paliatywnej

zawarta w dniu w Ciechanowie

pomiędzy: Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 000008892 prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieście XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego posiadającym NIP 566-10-19-200 oraz REGON 000311622 reprezentowanym przez: **Andrzeja Juliusza Kamasę – Dyrektora**
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

.....
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Podstawą prawną do zawarcia umowy jest art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz.799 ze zm.)

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie **chorób onkologii klinicznej, hematologii i chemioterapii** zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych. Szacunkowa ilość ubezpieczonych uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje liczbę ok.300 tys. osób.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych polegających na sprawowaniu specjalistycznej opieki nad pacjentem, bieżącym i systematycznym prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów leczonych i nowoprzyjętych a także dokonywania zapisów w systemie informatycznym AMMS oraz innej dokumentacji do której prowadzenia zobowiązany jest Udzielający zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania obowiązujących przepisów w zakresie wystawiania e-recept, a także innych wprowadzonych jako obowiązkowe w trakcie obowiązywania umowy.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie **chorób onkologii klinicznej, hematologii i chemioterapii**, na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów prawa.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na:
 - 1) badaniu, kwalifikowaniu i przyjmowaniu pacjentów do hospitalizacji onkologicznych i chemioterapii zgodnie ze swoją specjalnością.
 - 2) sprawowaniu pełnej opieki lekarskiej w zakresie **chorób onkologii klinicznej, hematologii i chemioterapii** pacjentów zakwalifikowanych do hospitalizacji onkologicznej i chemioterapii w warunkach ambulatoryjnych, trybie jednodniowym i trybie hospitalizacji,
 - 3) udzielania pomocy medycznej i podejmowania decyzji co do dalszego toku postępowania pacjentom
 - 4) wykonywaniu obchodów lekarskich w godzinach popołudniowych i wieczornych, a także godzinach rannych w przypadku udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych;
 - 5) prowadzeniu systematycznej i dokładnej dokumentacji chorych ;
 - 6) współpracy z personelem średnim pracującym w oddziale w zakresie wykonywania zleceń i pielęgnacji pacjentów;
 - 7) bezzwłocznego udawania się na wezwanie pielęgniarki /położnej/ do chorych wymagających pomocy,
 - 8) udzielania zgodnie z prawami pacjenta informacji o stanie zdrowia chorych.
 - 9) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Hematologicznej
 - 10) pełnienie nadzoru merytorycznego nad pracą Pododdziału Medycyny Paliatywnej
 - 11) Przyjmujący zamówienie w wykonywaniu swoich obowiązków w zakresie **chorób onkologii klinicznej, hematologii i chemioterapii**, organizacyjnie podlega Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych działającemu w imieniu Udzielającego zamówienia.
 - 12) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym

zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.

§ 3

1. Przedmiotem umowy jest także powierzenie Przyjmującemu zamówienie obowiązków Koordynatora Oddziału Onkologiczno-Hematologicznego z podległymi oddziałowi Poradniami oraz zapewnienie opieki merytorycznej nad pacjentami Pododdziału Medycyny Paliatywnej a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ich wykonania.
2. Do zadań Przyjmującego zamówienie pełniącego funkcję Koordynatora Oddziału Onkologiczno-Hematologicznego z podległymi oddziałowi Poradniami należy prowadzenie wszelkich spraw związanych z koordynowaniem oraz sprawowaniem nadzoru nad Oddziałem Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi Poradniami oraz pełnienie nadzoru merytorycznego nad Pododdziałem Medycyny Paliatywnej , a w szczególności:
 - zapewnienie właściwej organizacji i porządku procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w nadzorowanym oddziale na zasadach i w zakresie określonym w regulaminie porządkowym Szpitala;
 - kontrola funkcjonowania Oddziału Onkologiczno-Hematologicznego i Pododdziału Medycyny Paliatywnej
 - kontrola prawidłowości prowadzonej w oddziale dokumentacji medycznej, w tym kontrola skierowań pod względem formalnym ;
 - nadzór nad przestrzeganiem ochrony i zabezpieczenia mienia ruchomego i nieruchomego oddziału;
 - nadzór nad przestrzeganiem zasad BHP i P/Poż przez podległy personel,
 - realizacja decyzji Dyrektora lub innych kompetentnych służb w sytuacjach nadzwyczajnych związanych z wystąpieniem zagrożenia epidemiologicznego, klęską żywiołową, katastrofą, wypadkiem masowym lub innymi zdarzeniami o podobnych charakterze,
 - udzielanie wyjaśnień dotyczących skarg i zażaleń na działalność Oddziałem Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi Poradniami i na działalność Pododdziału Medycyny Paliatywnej,
 - zgłaszanie Z-cy Dyrektora d/s Medycznych wszystkich przypadków zakażeń szpitalnych, obserwacji, spostrzeżeń i wniosków w tym zakresie,
 - współpraca z Zastępcą Dyrektora d/s Pielęgniarstwa w zakresie wszystkich zagadnień związanych z zapewnieniem prawidłowej opieki pielęgniarskiej podejmowanych w obszarze działań Oddziału Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi Poradniami oraz Pododdziałem Medycyny Paliatywnej,
 - prawidłowa organizacja procesu diagnostyczno – leczniczego,
 - sprawowanie ogólnego nadzoru nad funkcjonowaniem Oddziału Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi Poradniami oraz Pododdziału Medycyny Paliatywnej.
 - prawidłowe przetwarzanie danych osobowych i zachowanie klauzul poufności przez personel Oddziału Onkologiczno-hematologicznego i Pododdziału Medycyny Paliatywnej .
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przyjmuje na siebie współodpowiedzialność materialną w równych częściach za powierzone mienie, zgodnie z przeprowadzoną inwentaryzacją oraz składniki majątkowe Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie na podstawie odrębnej umowy współodpowiedzialności materialnej za powierzone mienie.
4. Celem koordynacji pracy Oddziału Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi Poradniami oraz Pododdziałem Medycyny Paliatywnej oraz powierzonego nadzoru jest zapewnienie najwyższej jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych oraz efektywne wykorzystanie środków finansowych przeznaczanych na ten cel.
5. Przyjmujący zamówienie w wykonywaniu obowiązków Koordynatora, organizacyjnie podlega Z-cy Dyrektora ds. Medycznych działającemu w imieniu Udzielającego zamówienia.
6. Na czas niewykonywania obowiązków Koordynator zapewni zastępstwo spośród osób posiadających odpowiednie kwalifikacje i poinformuje pisemnie Udzielającego zamówienie.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie **Udzielającego zamówienia** w szczególności: w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi poradniami i w Pododdziale Medycyny Paliatywnej przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność **Udzielającego zamówienie**. Sprzęt i aparatura medyczna spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji umowy w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi poradniami i w Pododdziale Medycyny Paliatywnej w liczbie godzin ustalanych co miesięcznie z **Udzielającym zamówienia**.
3. Szczegółowy czas udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu określa harmonogram, każdorazowo ustalany w drodze porozumienia przez strony umowy.

4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia** zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do **Udzielającego zamówienie**, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania, udostępnionych w systemie Intranet, przesyłanych na adres mailowy Oddziału tj: onkologia@szpitalciechanow.com.pl. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do bieżącego zapoznawania się ze zmianami tych regulacji.
7. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów w celu realizacji umowy.
8. **Przyjmujący zamówienie** może powierzyć wykonanie niniejszej umowy osobie trzeciej po uzyskaniu pisemnej zgody **Udzielającego zamówienie**

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2025r.** do dnia **31.12.2025r.**

§ 6

Zlecenia na badania diagnostyczne i transport będą wystawiane przez **Przyjmującego zamówienie**, według zasad obowiązujących u **Udzielającego zamówienie**.

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienie** z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami. **Przyjmujący zamówienie** potwierdza, że znane mu są powyższe zasady i umowy w brzmieniu na dzień zawarcia niniejszej umowy z **Udzielającym zamówienia**. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest do udostępniania w systemie Intranet lub na adres mail Oddziału informacji o wszelkich zmianach powyższych zasad i umów w zakresie mogącym mieć wpływ na świadczenie przez **Przyjmującego zamówienie** usług na podstawie niniejszej umowy, zaś **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do bieżącego zapoznawania się z przesyłanymi informacjami.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczeń medycznych będących przedmiotem umowy.

§ 8

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U 2022, poz. 1304 z późn. zm.).

§ 9

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z wykonania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 składane jest w terminie do 3 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
3. W imieniu **Udzielającego zamówienia** sprawozdanie, podlega weryfikacji przez Zastępcę Dyrektora ds. Medycznych, a w przypadku jego nieobecności osoba wskazana przez **Udzielającego zamówienie**.

§ 10

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie:
 - stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń bez względu na ordynację x stawkazł/godz.
 - z tytułu wykonywania czynności Koordynatora Oddziału Onkologiczno-Hematologicznego z przypisanymi poradniami i opieką merytoryczną nad Pododdziałem Medycyny Paliatywnej przysługuje miesięczne wynagrodzenie w wysokościzł.

2. Warunki finansowe realizacji umowy mogą być renegowane przez strony, w szczególności w sytuacji zmiany ceny wartości punktów wykazanych w ramach umów z NFZ, w realizacji których uczestniczy **Przyjmujący Zamówienie**.
3. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy **Udzielający zamówienie** wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni po dniu dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** faktury/rachunku wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 9.
4. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
5. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana **Przyjmującemu zamówienie** na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/ rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**.
6. W przypadku niemożności stawiennictwa i udzielania świadczeń zdrowotnych w dniu wyznaczonym do udzielania świadczeń **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia **Udzielającego zamówienie** o przyczynie i terminie nieobecności, z wyprzedzeniem minimum 3 dni lub niezwłocznie po powstaniu okoliczności, a także zobowiązany jest wskazać osobę, której **Przyjmujący zamówienie** powierza obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych. Osoba trzecia której powierzono obowiązki w tym czasie jest zastępcą wyłącznie **Przyjmującego zamówienie**. Osobą trzecią może być wyłącznie osoba związana z **Udzielającym zamówienia** umową o pracę lub umową o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest powiadomić na piśmie **Udzielającego zamówienia** o przeniesieniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy na wskazaną osobę trzecią.

§11

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że wykonywane usługi określone w § 1 umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez **Przyjmującego zamówienie** pozarolniczej działalności gospodarczej.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością.
3. **Przyjmujący zamówienie** samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.

§12

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Oddziale Onkologiczno-Hematologicznym z przypisanymi poradniami oraz innych oddziałach Szpitala działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez **Udzielającego zamówienie**.

§13

1. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Udzielającego zamówienie**.
2. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo wydawać zlecenia lekarskie pielęgniarkom i ma obowiązek kontroli ich wykonania.
3. Personel współpracujący z **Przyjmującym zamówienie** pracuje na odrębnych przepisach wynikających z umowy o pracę z **Udzielającym zamówienia**, na podstawie której ustalony jest min. czas pracy personelu pielęgniarskiego i innego personelu medycznego, pomocniczego.

§14

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie**. W przypadku szkód dotyczących zakresu świadczeń udzielanych w ramach programów lekowych strony ustalają podział odpowiedzialności tak, że **Udzielający Zamówienie** ponosi 80% odpowiedzialności, zaś **Przyjmujący Zamówienie** 20%.
2. **Ponadto Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność wobec **Udzielającego zamówienie** za szkody powstałe z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie** i wynikających z:
 - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny

- właściwy) ,
- c) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - d) nie prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - e) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny właściwy) kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia (lub innym właściwym) a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie kwot wyżej wymienionych kar/obciążeń finansowych z bieżącego wynagrodzenia przysługującego od **Udzielającego zamówienia**, powstałych na skutek zawinionych działań **Przyjmującego zamówienie**.
5. O nałożeniu obciążenia każdorazowo **Przyjmujący zamówienie** będzie powiadamiany w formie pisemnej.
6. W przypadku kiedy wysokość szkody spowodowanej przez **Przyjmującego zamówienie** przewyższa zastrzeżone w umowie kary umowne, **Świadczeniodawca** ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§15

1. Niezależnie od § 14 **Udzielającemu zamówienie** przysługuje prawo nałożenia na **Przyjmującego zamówienie** kary umownej :
 - a) za każde uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej w wysokości 3 % wartości należnej za dany miesiąc, po uprzednim pisemnym poinformowaniu o potrzebie skorygowania uchybień i niedotrzymaniu terminu usunięcia uchybień;
 - b) za każdy dzień nieusprawiedliwionej i niezgodnionej nieobecności w wysokości 1/20 wartości należnej za dany miesiąc.
2. Postanowienia paragrafu 13 i 14 nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.

§ 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 najpóźniej w terminie 30 dni od daty podpisania umowy,
3. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
4. wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej oraz pokrywania kosztów utrzymania tej odzieży w należytym stanie,
5. wykonania we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu bhp i aktualnych badań profilaktycznych, a także niezwłocznego złożenia ich **Udzielającemu Zamówienie**.
6. poddania się okresowej ocenie pracownika, w związku z Systemem Zarządzania Jakością jaki funkcjonuje u **Udzielającego zamówienie**.

§17

W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.

§18

1. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza że:
 - 1) posiada stosowne kwalifikacje zawodowe
 - 2) będzie realizować umowę zgodnie z faktycznie posiadanym wpisem do rejestru działalności gospodarczej,
 - 3) wykonywane usługi określone w § 3 umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez **Przyjmującego Zamówienie** pozarolniczej działalności gospodarczej i samodzielnie ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością,
 - 4) samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym,

- 5) posiada aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które składa jako załącznik do umowy oraz będzie je kontynuować w okresie obowiązywania umowy,
- 6) posiada aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne i zobowiązuje się do przedłożenia ich Udzielającemu Zamówienie,
- 7) posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową, wystawione przez lekarza medycyny pracy, zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie tego orzeczenia i będzie je uaktualniał w okresie obowiązywania umowy,
- 8) zapoznał się z ryzykiem zawodowym obowiązującym na przydzielonym stanowisku,
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się - po wyborze oferty, a przed przystąpieniem do realizacji umowy do:
 - 1) ukończenia szkolenia BHP i PPOŻ,
 - 2) złożenia zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie wymaganym Ustawą o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym,
 - 3) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu podstawowych zasad zapobiegania zakażeniom szpitalnym przeprowadzonego przez osobę odpowiedzialną za stan epidemiologiczny u Udzielającego Zamówienie,
 - 4) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu zasad i funkcjonowania Systemu Zarządzania Jakością u Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
 - 1) przepisów określających prawa pacjenta, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - 2) przepisów BHP, PPOŻ,
 - 3) przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 4) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – (dalej jako: RODO),
 - 5) przepisów powszechnie obowiązującego prawa mających zastosowania w trakcie realizacji umowy, przepisów wewnętrznych, w szczególności zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie oraz do postępowania zgodnie z systemem Zarządzania Jakością, w tym między innymi:
 - a) procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych,
 - b) obowiązku poddania się okresowej ocenie znajomości Systemu Zarządzania Jakością.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt szkoleń i badań warunkujących możliwość świadczenia usług objętych niniejszą umową.

§ 19

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. z upływem czasu, na który została zawarta,
2. na mocy porozumienia stron,
3. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie **Udzielającego zamówienia**,
4. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, a dotyczących:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji.
5. Uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 20

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**;

1. utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono,
2. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
3. nie dotrzymał warunków określonych w § 16 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
4. w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy

§21

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie **Udzielający zamówienia** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§22

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 przekraczającej 14 dni lub w przypadku rażącego naruszenia innych postanowień umowy, po uprzednim pisemnym wezwaniu i udzieleniu 14 dni na zaniechanie naruszeń i zapłatę.

§23

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2023r. poz. 991 ze zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2022 poz.2561 z późn. zm.) , ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. 2023, poz. 1516z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego.
2. Specyfikacja konkursowa stanowi załącznik do niniejszej umowy dookreślający jej zakres.

§24

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 poz.1233 ze zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 25

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

§ 26

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 27

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd, właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówieni

