UMOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH - WZÓR

nr ……./2024

Zawarta w dniu ……. pomiędzy Dolnośląskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą: 58-400 Kamienna Góra, ul. Janusza Korczaka 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000143957,
NIP 6141530335, REGON 231139207**,**
reprezentowanym przez: …….
zwanym dalej Udzielającym Zamówienia lub Szpitalem
a
……...
zwanym w dalszej części umowy Przyjmującym Zamówienie, następującej treści:

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wynik konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni Rezonansu Magnetycznego Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sp. z o.o. w Kamiennej Górze w zakresie sprawowania nadzoru i opisu badań rezonansu magnetycznego wykonywanych w Pracowni Rezonansu Magnetycznego Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sp. z o.o. w Kamiennej Górze przez lekarzy posiadających specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii, radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej przeprowadzony przez Szpital w dniu **……**

§ 1
[Przedmiot umowy]

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na:
   a) nadzorze nad wykonywaniem badań rezonansem magnetycznym w Pracowni Rezonansu Magnetycznego Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sp. z .o. w Kamiennej Górze,
   b) opisywaniu badań wykonanych w Pracowni Rezonansu Magnetycznego Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sp. z .o. w Kamiennej Górze w tym zabezpieczenie działalności pracowni w godzinach jej pracy, planowo od poniedziałku do soboty (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach od 8.00 do 18.00.
2. Przyjmujący Zamówienie udzielał będzie świadczeń zdrowotnych na warunkach wskazanych w Umowie oraz Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i ofercie która stanowią integralną część umowy.

§ 2
[Zasady wykonywania umowy]

1. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością.
2. Świadczenia określone w §1 lit. a) udzielane będą w godzinach pracy Pracowni Rezonansu Magnetycznego według potrzeb i zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego

Zamówienie. Harmonogram ustalany będzie na kolejny miesiąc z 10 dniowym wyprzedzeniem.

3. Czynności określone w §1 będą wykonywane przez lekarzy posiadających kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, w tym określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych zwanych w dalszej części umowy Lekarzami/Lekarzem. Lista lekarzy stanowi Załącznik nr 1 do umowy. Lista lekarzy w trakcie trwania umowy może ulec zmianie, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznej aktualizacji listy i dostarczaniu jej Udzielającemu Zamówienie wraz wymaganymi dokumentami.
4. Lekarze wskazani w ust. 3 posiadają wszystkie odpowiednie uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym specjalizację określoną w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych oraz są uprawnieni do samodzielnego wykonywania zawodu.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że żaden z Lekarzy wskazanych w ust. 3 nie jest zawieszony w wykonywaniu prawa zawodu lekarz ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodzie lekarza lub przepisów o izbach lekarskich, nie został ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu, nie został pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego w postaci zakazu wykonywania zawodu lekarza lub zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.
6. Wszystkie zapisy umowy dotyczące Przyjmującego Zamówienie stosuje się odpowiednio do Lekarzy wskazanych ust. 3.
7. Przyjmujący Zamówienie jako podmiot wykonujący działalność leczniczą oświadcza, że nie jest pozbawiony ani zawieszony w prawie do prowadzenia działalności leczniczej.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienie o wszelkich zmianach dotyczących okoliczności wskazanych w ust. 3, 4, 5, 6 i 7.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać opisy badań wykonanych w Pracowni Rezonansu Magnetycznego Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sp. z .o. w Kamiennej Górze, o których mowa w §1 lit. b) w terminie podanym w ofercie. Termin wykonania opisu wskazany jest w załączniku nr 2 do Umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia wymagania dotyczące wykonywania opisów określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach.
11. Przyjmujący Zamówienie solidarnie z lekarzem ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy wykonywaniu zlecenia.

§ 3
[Warunki udzielania świadczeń oraz obowiązki Przyjmującego Zamówienie]

1. Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie samodzielność w podejmowaniu merytorycznych decyzji z zakresu realizowania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dołożenia najwyższej staranności przy udzielaniu

świadczeń stanowiących przedmiot umowy.

3. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie postępuje zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i zasadami etyki lekarskiej.
4. W czasie świadczenia usług medycznych Przyjmujący Zamówienie współpracuje z pracownikami Udzielającego Zamówienia i innymi podmiotami, z którymi Szpital współpracuje przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych są odpowiednio przeszkolone w zakresie przepisów BHP uwzględniających czynności objęte umową.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych posiadają aktualne badanie profilaktyczne wymagane do wykonywania świadczeń objętych umową wydane przez lekarza medycyny pracy, które będą uaktualniać i dostarczać na bieżąco Udzielającemu Zamówienia.
7. Przyjmujący Zlecenie oświadcza, że posiada aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych w DCRO sp. z o.o. w Kamiennej Górze, zgodnie z aktualnymi przepisami prawa. Kopię polisy przedłożono przy podpisaniu umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia oraz przedkładania dokumentów potwierdzających ten fakt, przez cały okres trwania umowy.
9. Przyjmujący Zamówienie podlega okresowej ocenie działalności. Oceny dokonuje Udzielający Zamówienia zgodnie ze standardami obowiązującymi w Dolnośląskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sp. z o.o. Udzielający Zamówienia ma obowiązek zapoznania Przyjmującego Zamówienie z oceną i włączenia arkusza oceny do dokumentów Przyjmującego Zamówienie.

§ 4
[Warunki udostępniania składników majątkowych]

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie: pełny i nieodpłatny dostęp do sprzętu i aparatury medycznej niezbędnej do wykonywania świadczeń objętych umową, a także zapewnienie sprawności tych urządzeń, ich serwis i okresowe przeglądy.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się korzystać z udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia składników majątkowych, o których mowa w ust. 1 z zachowaniem należytej staranności. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za zniszczenie lub uszkodzenie tych składników, gdy nastąpiło to z jego winy chyba, że postępowanie Przyjmującego Zamówienie wynikało z konieczności ratowania życia pacjenta.

§ 5
[Obowiązki Przyjmującego Zamówienie]

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie swobodny dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest prowadzić systematycznie i z należytą starannością, bieżącą dokumentację medyczną, zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu standardami, wynikającymi z obowiązujących regulacji prawnych oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania opisów badań z wykorzystaniem własnego oprogramowania oraz sprzętu.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie oprogramowania umożliwiającego transmisję obrazu i wykonania opisów badań rezonansu magnetycznego oraz jego integracją z systemem Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie zapewnia we własnym zakresie oprogramowanie umożliwiające świadczenie usług w zakresie teleradiologii. Przyjmujący Zamówienie zapewni również nieodpłatną pomoc w zakresie nadzoru technicznego i informatycznego nad poprawnym działaniem wskazanego oprogramowania. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia i utrzymania połączenia sieciowego oraz sprzętu i infrastruktury dla celów przekazywania danych w systemie teleradiologii. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za sprawność połączenia sieciowego oraz sprzętu i infrastruktury Szpitala.
5. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przestrzegania obowiązującego w Szpitalu Systemu Zarządzania Jakością, znajomości dokumentów tego systemu i przestrzegania ustalonych w nim zasad postępowania, a także znajomości i przestrzegania standardów akredytacyjnych.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia współpracy z pracownikami Szpitala w zakresie doskonalenia Systemu Zarządzania Jakością, doskonalenia standardów akredytacyjnych, udziału w organizowanych szkoleniach, a w razie potrzeby prowadzenia szkoleń pracowników Udzielającego Zamówienia w niezbędnym zakresie.
7. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zachowania poufności, w tym do nieudostępniania dokumentów systemu zarządzania jakością osobom nieupoważnionym.
8. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do rzetelnego i terminowego opracowywania dokumentacji sprawozdawczej, informacyjnej i analitycznej związanej z udzielanymi przez niego świadczeniami medycznymi.
9. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przedkładania – na koniec każdego miesiąca sprawozdawczego – wykazu wykonanych opisów oraz liczby godzin pełnienia nadzoru nad badaniami. Powyższe dokumenty należy dołączać do rachunku/faktury za wykonane usługi.
10. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do realizacji zaleceń pokontrolnych i składania Udzielającemu Zamówienia informacji o ich wykonaniu.
11. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do świadczenia usług medycznych z wykorzystaniem odzieży ochronnej spełniającej standardy stosowane u Udzielającego Zamówienia, w którą zaopatrzy się we własnym zakresie.
12. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do przestrzegania przepisów bhp, przepisów ochrony przeciwpożarowej oraz innych przepisów porządkowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie działać na szkodę Szpitala.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uczestnictwa w szkoleniach wskazanych przez Udzielającego Zamówienia.

15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania konsultacji dotyczących wykonanych lub opisanych badań lekarzom Szpitala zatrudnionym w innych jednostkach organizacyjnych Szpitala, według potrzeb Szpitala.
16. Każdy lekarz dopuszczony do realizacji Usług w Szpitalu jest zobowiązany do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię, nazwisko i funkcję.

§ 6
[Zakaz współpracy z firmami odszkodowawczymi]

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie będzie podejmować w jakiejkolwiek postaci współpracy z firmami zajmującymi się odszkodowaniami lub osobami reprezentującymi takie firmy oraz, że nie będzie wykonywać czynności mających na celu ustalenie danych pacjentów Szpitala, którzy są poszkodowanymi w wypadkach komunikacyjnych bądź poszkodowanymi z innych tytułów.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dane osobowe i informacje dotyczące stanu zdrowia pacjentów Szpitala, do których z racji świadczonych usług ma dostęp, nie zostaną przez niego udostępnione osobom trzecim, a w szczególności firmom zajmującym się odszkodowaniami lub osobom reprezentującym takie firmy.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w przypadku naruszenia zakazu współpracy z firmami zajmującymi się odszkodowaniami lub osobami reprezentującymi takie firmy, lub w przypadku udostępnienia informacji o danych osobowych i stanie zdrowia pacjentów Szpitala został poinformowany przez Udzielającego Zamówienia, że będzie to stanowić podstawę do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 7
[Kontrola]

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli NFZ, Udzielającego Zamówienia lub innego uprawnionego podmiotu, w zakresie wynikającym z niniejszej umowy i udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych, na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

§ 8
[Zastępstwo]

1. W przypadku obiektywnej niezdolności do osobistego wykonywania umowy zgodnie z harmonogramem lub planowej przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez wyznaczonego lekarza, Przyjmujący Zamówienie może powierzyć jej realizację innemu lekarzowi lub osobie trzeciej. W takim wypadku Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym Szpital wskazując jednocześnie osobę, która zapewni nieprzerwaną realizację niniejszej Umowy w czasie nieobecności wyznaczonego lekarza. Wobec osoby zastępującej lekarza zastosowanie mają wszystkie postanowienia niniejszej umowy dotyczące zastępowanego lekarza. Osoba zastępująca lekarza musi posiadać kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz posiadać wymagane prawem ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć wymagane umową dokumenty dotyczące zastępcy. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za działanie albo zaniechanie

zastępcy.

2. W przypadku nieobecności spowodowanej chorobą lub przyczyną o charakterze siły wyższej wyznaczonego do wykonywania umowy w Szpitalu lekarza Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego, najpóźniej w tym samym dniu, zawiadomienia Szpitala o niezdolności do wykonywania Usługi i wskazania zastępcy w celu zapewnienia nieprzerwanej realizacji Umowy. Zapisy ust. 1 stosuje się odpowiednio.

§ 9
[Czas trwania umowy oraz wynagrodzenie]

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ……. do 31.10.2027 r.

2. Wysokość wynagrodzenia z tytułu świadczenia usług wynikających z niniejszej Umowy określa Załącznik nr 2 do Umowy. Wartości określone w Załączniku nr 2 wynikają ze złożonej oferty.

3. W sytuacji wystąpienia obiektywnych okoliczności, wpływających na koszt udzielania świadczeń zdrowotnych (których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy), tj. wzrostu inflacji strony zastrzegają sobie możliwość negocjacji raz w roku wysokości wynagrodzenia, określonego w ust. 2. Ewentualna zmiana wysokości wynagrodzenia nastąpi w formie pisemnego aneksu w oparciu o roczny współczynnik inflacji GUS za poprzedni rok. Pierwsza zmiana wysokości wynagrodzenia może nastąpić po zakończeniu pierwszego roku obowiązywania umowy. Dalsze zmiany mogą następować nie wcześniej niż po upływie każdego kolejnego roku obowiązywania umowy.

4. Okresem rozliczeniowym dla niniejszej umowy jest miesiąc kalendarzowy.

5. Wypłata wynagrodzenia następować będzie na konto bankowe Przyjmującego Zamówienie w terminie 15 dni od daty złożenia Udzielającemu Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie prawidłowego rachunku/faktury za wykonane usługi. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do złożenia rachunku/faktury w terminie do 5. dnia roboczego następnego miesiąca.

§ 10
[Kary umowne i potrącenia]

1. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie karami:

1) za każdy dzień opóźnienia terminowego dostarczenia opisu badania nalicza się karę w wysokości 2% ceny opisu badania ustalonego w Umowie,

2) za każdy przypadek uniemożliwienia kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie, NFZ albo innego uprawnionego organu albo niewykonanie zaleceń pokontrolnych w wyznaczonym terminie – kara w wysokości 1.000 zł za każdy przypadek naruszenia

2. Udzielający Zamówienia może odstąpić od naliczenia kar umownych, o których mowa w ust. 1 pkt 1, jeśli Przyjmujący Zamówienie wykona w danym miesiącu 98% badań w sposób terminowy.

3. Kary umowne będą potrącane/kompensowane przez Udzielającego Zamówienie z bieżących faktur lub rachunków wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie noty obciążeniowej. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na dokonanie tych potrąceń.

4. Zapłata kary umownej nie wyklucza dochodzenia przez Udzielającego Zamówienie odszkodowania

na zasadach ogólnych.

5. Kary umowne wynikające z różnych zdarzeń podlegają sumowaniu.

6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia z bieżących rachunków lub faktur wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie kary nałożonej na niego przez NFZ w pełnej wysokości, powstałej na skutek prowadzenia dokumentacji medycznej osób objętych powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym w sposób niezgodny z przepisami lub jej braku. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na dokonanie tych potrącenie.

7. W przypadku braku możliwości potrącenia kwot, o których mowa w ust. 1 i 6 z bieżących rachunków lub faktur, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uregulowania należności na pisemne wezwanie Udzielającego Zamówienia w terminie 3 dni.

§ 11
[Odpowiedzialność odszkodowawcza]

1. Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.

2. Udzielający Zamówienia może wystąpić z roszczeniem regresowym jeżeli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie w zakresie w jakim nie przyczynił się ze swojej winy do jej powstania.

3. Strony nie ponoszą odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy jeżeli jest to następstwem siły wyższej. W przypadku wystąpienia siły wyższej Strony zobowiązane są współpracować w celu jak najszybszego powrotu do realizacji umowy.

4. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie lub nieterminowe wykonanie opisu badania, jeżeli niezwłocznie po jego otrzymaniu poinformuje Udzielającego Zamówienie o wadach badania uniemożliwiających jego opis albo wykonania go w ustalonym terminie.

5. Przyjmujący Zamówienie upoważnia Udzielającego Zmówienia do ujawnienia przed osobami kierującymi roszczenia odszkodowawcze, danych dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie.

§ 12
[Obowiązki Przyjmującego Zamówienie]

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się:

a) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zawarcia i wykonywania niniejszej umowy,

b) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych bezpośrednio lub pośrednio w związku z realizacją umowy, dotyczących Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sp. z o.o. w Kamiennej Górze,

c) do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ze zmianami oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

d) do przestrzegania przepisów dotyczących dokumentacji medycznej, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ze zmianami i ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ze zmianami – jeżeli strona podczas wykonywania umowy będzie miała dostęp do dokumentacji medycznej,

e) znajomości i stosowania wszystkich przepisów prawa mających zastosowanie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wskazanych w niniejszej Umowie oraz bieżącego aktualizowania tej wiedzy,

f) do niewykorzystywania do innych celów niż realizacja umowy, informacji przekazanych przez Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sp. z o.o. Wszelkie nośniki takich informacji powinny być zwrócone do Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sp. z o.o. w Kamiennej Górze, niezwłocznie po zakończeniu okresu obowiązywania umowy.

§ 13
[Zakończenie umowy]

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron, bez podania przyczyny, za sześciomiesięcznym okresem wypowiedzenia liczonym na koniec miesiąca.
2. Umowa może zostać rozwiązana na zasadzie porozumienia stron.
3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku:

   1) dopuszczenia się przez Przyjmujący Zamówienie rażącego naruszenia postanowień umowy,

   2) przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji,

   3) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania działalności leczniczej,

   4) nieudokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;

   5) nieusprawiedliwionej odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego Zamówienie
4. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:

   1) istotnych zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń objętych umową przez NFZ w trakcie trwania umowy i powodujący znaczny spadek przychodu Szpitala z tego tytułu;

   2) powtarzających się przypadków nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie lub ograniczenia ich zakresu,

   3) realizacji umowy z naruszeniem zawartych przez Szpital umów z płatnikami oraz obowiązujących w Szpitalu procedur udzielania świadczeń, reguł BHP, Systemu Zarządzania Jakością oraz zarządzeń wydanych przez Udzielającego Zamówienie.
5. Umowa wygasa w przypadku śmierci/likwidacji Przyjmującego Zamówienie.
6. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy oraz jej zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14
[Obowiązki po zakończeniu umowy]

1. Po ustaniu obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
   a) przekazania mienia Szpitala w formie przyjętej dla jego przejęcia,
   b) zwrotu wszelkiej dokumentacji będącej własnością Szpitala nie później niż w terminie 3 dni od daty ustania umowy.
2. Zwrotowi podlegają wszystkie dokumenty bez względu na ich nośniki.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany wykonać świadczenia zlecone przed rozwiązaniem Umowy także po jej rozwiązaniu. Wykonanie i rozliczenie tych świadczeń następuje stosownie do treści Umowy.

§ 15
[Regulacje prawne]

Przy wykonywaniu niniejszej umowy w sprawach niewymienionych w szczególności zastosowanie mają przepisy:

1. Kodeksu Cywilnego,
2. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
3. Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
4. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
5. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
6. Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
7. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
8. Kodeksu Etyki Lekarskiej,
9. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej,
10. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych
11. Inne przepisy powszechnie obowiązujące oraz inne mające zastosowanie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych

§ 16
[Przepisy końcowe]

1. Spory wynikłe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu, właściwego miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……...……	……..……...
Przyjmujący Zamówienie	Udzielający Zamówienia

ZAŁĄCZNIK nr 1

z dnia …….

do Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr …../2024

zawartej w dniu …….. pomiędzy Dolnośląskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą: 58-400 Kamienna Góra, ul. Janusza Korczaka 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000143957, NIP 6141530335, REGON 231139207**,**

reprezentowanym przez: ……...

zwanym dalej: Udzielającym Zamówienia

a

……..

zwanym w dalszej części umowy: Przyjmującym Zamówienie, następującej treści:

Lista lekarzy którzy wykonywać będą czynności określone w umowie:

1.

2.

3.

4.

……...……	……..……...
Przyjmujący Zamówienie	Udzielający Zamówienia

ZAŁĄCZNIK nr 2

z dnia …….

do Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr …..../2024

zawartej w dniu …….. pomiędzy Dolnośląskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą: 58-400 Kamienna Góra, ul. Janusza Korczaka 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000143957, NIP 6141530335, REGON 231139207**,**

reprezentowanym przez: ……...

zwanym dalej: Udzielającym Zamówienia

a

……..

zwanym w dalszej części umowy: Przyjmującym Zamówienie, następującej treści:

1. Za czynności określone w § 1 lit. a) Umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości ……. zł brutto (słownie: …….. złotych), za każdą godzinę udzielania świadczeń.
2. Za czynności określone w § 1 lit. b) Umowy w zakresie wykonywania każdego opisu badań rezonansu magnetycznego w ramach zakresu:
   - MR badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego,
   - MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez wzmocnienia kontrastowego,
   - MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego,

   Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości ……. zł brutto (słownie: …….. złotych), za wykonanie jednego opisu.
3. Za czynności określone w § 1 lit. b) Umowy w zakresie wykonywania każdego opisu badań rezonansu magnetycznego w ramach zakresu pozostałych badań nie wykazanych w pkt. 2 niniejszego Załącznika Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości ……. zł brutto (słownie: …….. złotych), za wykonanie jednego opisu.
4. Maksymalny termin wykonania opisu badań rezonansu magnetycznego …….. dni roboczych.
5. Oferta Przyjmującego Zamówienie określona w pkt. 2 i 3 winna zawierać dwie wartości cenowe uwzględniające wycenę świadczeń ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

……...…… ……..……...

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienia