

WZÓR UMOWY
NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE
PROKTOLOGII POLEGAJĄCYCH NA WYKONYWANIU BADAŃ, ZABIEGÓW I KONSULTACJI
SPECJALISTYCZNYCH W PORADNI PROKTOLOGICZNEJ
I ODDZIAŁACH SZPITALA W TYM W ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ Z
CZĘŚCIĄ URAZOWĄ SZPITALA WOLSKIEGO

zawarta w dniu r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitalem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie, adres: ul. M Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0001009228, REGON 011035381, NIP 5273034710 kapitał zakładowy 24 801 000,00 zł, reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

Panem/ą....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą „.....”, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem:,
Wpisanym/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr,
Posiadającym/ą NIP i REGON, PWZ.....
Zwanym/ą dalej Przyjmującym zamówienie

łącznie zwanych **Stronami**

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie proktologii polegających na wykonywaniu:
 - a. zabiegów operacyjnych w Klinicznym Oddziale chirurgii ogólnej i onkologicznej z częścią urazową Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.,
 - b. konsultacji pacjentów hospitalizowanych w Oddziałach Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., (konsultacje specjalistyczne lub konsultacje wraz z rektoskopią)
 - c. badania/porady w Poradni proktologicznej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.,zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Szpitala Wolskiego w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący zamówienie zgodnie ze złożoną ofertą zobowiązuje się do następujących warunków realizacji świadczeń:
 - a. Świadczenia udzielane w Poradni proktologicznej realizowane będą wg w następujących dniach i godzinach:

Dzień tygodnia	Ilość godzin	Godziny pracy
Poniedziałek	5	8:30 – 13:30
Wtorek	4,5	12:30 – 17.00
Czwartek	4,5	9:00 – 13:30

- b. Konsultacje pacjentów hospitalizowanych w Oddziałach Szpitala, w tym ewentualnie połączone z wykonywaniem rektoskopii, realizowane będą w czasie wskazanym w niniejszym ustępie pod lit. a.
 - c. Zabiegi operacyjne (zabiegi planowe) oferent wykonywać będzie w wyznaczonym dniu tygodnia tj. – **ŚRODA** – w godzinie uzgodnionej z Ordynatorem Klinicznego Oddziału Chirurgii ogólnej i onkologicznej z częścią urazową.
3. Dni wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w ust. 2 lit. a) będą określane w harmonogramie, sporządzanym - według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy - na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Kierownikiem Przychodni Specjalistycznej lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
4. Harmonogramy, o których mowa w ust. 3 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.
5. Ilości punktów, zabiegów i konsultacji określone zostały w § 9 ust. 1 - 2 niniejszej umowy.

6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Przyjmujący zamówienie ma prawo wskazać innego wykonawcę zabiegu operacyjnego, wybranego spośród lekarzy wykonujących zabiegi operacyjne z zakresu proktologii na podstawie zawartej ze Szpitalem Wolskim umowy cywilnoprawnej, jednakże tylko po wcześniejszym uzgodnieniu tego faktu z Ordynatorem Klinicznego Oddziału chirurgii ogólnej i onkologicznej z częścią urazową lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia. Wynagrodzenie za zabieg Udzielający zamówienia wypłaca w takim przypadku lekarzowi wskazanemu przez Przyjmującego zamówienie.

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 1 ust. 2 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie w zakresie w zakresie chirurgii ogólnej i proktologii, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1287 z późn. zm), ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r., poz. 581 z późn. zm.), i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych oraz ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych.

§ 3

- Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego, a w szczególności w Poradni proktologicznej i Klinicznym Oddziale chirurgii ogólnej i onkologicznej z częścią urazową, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana / z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń*, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
- 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.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

§ 4

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

§ 5

Zlecenia na badania diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

§ 6

- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi to zasadami został zapoznany.
- Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

§ 8

- Za wykonane, sprawozdane zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 i wskazane do zapłaty świadczenia zdrowotne, na rzecz osób uprawnionych do tych świadczeń na podstawie umowy zawartej pomiędzy Szpitalem Wolskim a NFZ w Poradni proktologicznej i oddziałach szpitala, Przyjmującemu zamówienie przysługuje odpowiednio wynagrodzenie miesięczne w kwocie stanowiącej sumę:
 - iloczynu liczby zabiegów operacyjnych (planowych) w Klinicznym Oddziale chirurgii ogólnej i onkologicznej z częścią urazową, przez stawkę za 1 zabieg operacyjny w wysokości **zł brutto** (słownie: zł) oraz
 - iloczynu liczby specjalistycznych konsultacji pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitala, w tym konsultacji połączonych z wykonywaniem rektoskopii, przez stawkę za 1 konsultację (w tym z rektoskopią) w wysokości **zł brutto** (słownie: zł) oraz
 - iloczynu liczby punktów rozliczeniowych NFZ wykonanych, prawidłowo sprawozdanych i wskazanych do zapłaty w Poradni proktologicznej, przez stawkę za 1 punkt w wysokości **zł brutto** (słownie: zł).
- Za każde świadczenie specjalistyczne zrealizowane w ramach umów zawartych przez Szpital Wolski z płatnikami innymi niż NFZ, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięczne w kwocie stanowiącej iloczyn liczby wykonanych świadczeń – zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 i 50% wartości opłaty pobieranej przez Szpital i wskazanej w aktualnie wydanym i opublikowanym cenniku świadczeń zdrowotnych.
- Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do **30 dni** po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
- Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 9

1. Średnia liczba świadczeń proktologicznych do wykonania przeciętnie w miesiącu wynosi **konsultacji specjalistycznych** (wraz z rektoskopią lub bez) oraz **zabiegów operacyjnych**.
2. Średnia ilość punktów rozliczeniowych przewidzianych do realizacji w stosunku miesięcznym, do których wykonania zobowiązał się Przyjmujący zamówienie, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym nie powinna przekroczyć **punktów**.
3. Łączna szacunkowa wartość umowy wynikająca z § 8 ust. 1-2 i § 9 ust. 1- 2 wynosi **zł brutto**. (słownie:zł).
4. Wynikające z ust. 1 i 3 zapotrzebowanie na średnią ilość zakontraktowanych punktów lub liczbę zabiegów operacyjnych i konsultacji może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej Szpitala Wolskiego, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników.
5. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową, skutkujących przekroczeniem wartości umowy podanej w § 9 ust. 5, a przeznaczonej na wykonanie świadczeń w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie, pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 30% w okresie umowy.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby wykonanych udzielonych świadczeń zdrowotnych w zakresie proktologii wg właściwych wzorów stanowiących załączniki nr 2, 3, do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania z wykonanych punktów, zabiegów, konsultacji zatwierdza Kierownik Przychodni Specjalistycznej / Ordynator Klinicznego Oddziału chirurgii ogólnej lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.
3. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 dotyczące wykonanych świadczeń zdrowotnych w Poradni proktologicznej, składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego celem weryfikacji Sekcji Rozliczeń Usług Medycznych, nie później niż w ciągu 5 dni miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu objętym rozliczeniem. Sprawozdania po zweryfikowaniu i potwierdzeniu wykonania świadczeń przez Sekcję i ustaleniu prawidłowych danych rozliczeniowych, stanowią podstawę rozliczenia usługi.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,
- 2) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienia w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego,
- 3) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

§ 12

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu Wolskim działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 14

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.

§ 15

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
 - 1) niewykonania lub nieprawidłowego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - 2) niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
 - 3) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 4) przedstawiania danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - 5) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - 6) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 7) nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienia pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub nienależytym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienia niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń niepłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.

§ 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) złożenia polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866),

- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
- 3) posiadania i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,
- 4) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Radę Lekarską w Warszawie, Szpitala Wolskiego jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego złożenie wniosku o w/w wpis max. w terminie 7 dni od daty podpisania umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

§ 17

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.
2. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych niniejszą umową sporządzane są na drukach udostępnianych przez Udzielającego zamówienia oraz w systemie teleinformatycznym udostępnianych przez Udzielającego zamówienia.

§ 18

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, w zakresie i dla celów związanych z realizacją zleconych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia i z tego tytułu Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

§ 19

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
 - a. przerwy nie przekraczającej łącznie 26 dni kalendarzowych przypadającej w okresie obowiązywania niniejszej umowy z zastrzeżeniem ust. 2,
 - b. przerwy związanej z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach, sympoziach, zjazdach z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach, o których mowa w § 2, przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

§ 20

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania, przez Przyjmującego zamówienie, świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

§ 21

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia Stron,
- 3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących rażące naruszenie warunków umowy, 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. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
 - d. w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 1 ust. 3-4 umowy.

- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia,
- 6) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie łącznej szacunkowej wartości umowy,
- 7) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (NFZ) lub zmiany przez Płatnika zasad finansowania świadczeń zdrowotnych w sposób uniemożliwiający Udzielającemu Zamówienie dotrzymanie warunków umowy.

§ 22

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, tj.:
 - 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
 - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 16 ust. 1, 2 i 4 umowy,
 - 4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
- 5) Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 2 i § 18 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania lub naruszenie obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów lub zmiany przez Płatnika zasad finansowania świadczeń zdrowotnych w sposób uniemożliwiający Udzielającemu Zamówienie dotrzymanie warunków umowy.

§ 23

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.

§ 24

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 8, tj. przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

§ 25

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304¹ Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

§ 26

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

§ 27

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

§ 28

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie uda się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

** niepotrzebne zostanie skreślone*

Przyjmujący zamówienie:

.....

Udzielający zamówienia:

.....

OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

Zgodnie z art. 4 c ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 roku, **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, ul. Marcina Kasprzaka nr 17, 01-211 Warszawa wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001009228, posiadająca REGON: 011035381, NIP: 5273034710 spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą niniejszym oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

Przyjmujący zamówienie:

.....

Udzielający zamówienia:

.....

Klauzula informacyjna RODO

1. Administratorem danych osobowych **Przyjmującego zamówienie** jest **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@wolski.med.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
10. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

.....
podpis **Przyjmującego zamówienie**