**Załącznik nr 1a**

/WZÓR UMOWY - LEKARZ/

UMOWA

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

Zawarta w dniu **………………..** we Wrocławiu pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu reprezentowanym przez Komendanta – płk. dr. n. med. Wojciecha Tańskiego zwanego dalej „Udzielającym zamówienia”, a …………PESEL…., zamieszkałym/ą……………prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą………, wpisanym/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr księgi rejestrowej …………………………….zwanym/ą dalej „Przyjmującym zamówienie”.

Niniejsza umowa jest następstwem konkursu nr ……../2020 ogłoszonego i przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienie na postawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r, o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.) i art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 1398 z późn. zm.).

Zgodną wolą stron niniejszej umowy nie jest zawarcie umowy o pracę w rozumieniu Kodeksu pracy.

§ 1

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu.
2. Przedmiotem niniejszej umowy jest zapewnienie pełnej opieki lekarskiej pacjentom Udzielającego zamówienia w zakresie ……………………………oraz udzielanie im świadczeń zdrowotnych zgodnie z posiadaną wiedzą, umiejętnościami i kompetencjami.
3. W zakres czynności objętych umową w szczególności wchodzi:
4. udzielanie świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych,
5. udzielanie świadczeń zdrowotnych w domu pacjenta w przypadkach uzasadnionych medycznie,
6. wydawanie orzeczeń i opinii związanych z leczeniem,
7. szczepienia ochronnych realizowane zgodnie z zasadami określonymi w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
8. prowadzenie dokumentacji medycznej,
9. wykonywanie innych świadczeń bezpośrednio związanych z działalnością POZ,
10. bezwzględny nakaz korzystania z zaordynowanego programu celem rejestracji pełnych przebiegów realizowanych w komórkach procesów leczenia i wszystkich działań podejmowanych wobec pacjenta w zakresie przyznanych uprawnień.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ciągłości udzielania świadczeń uwzględniających pracę Przychodni POZ 4 WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu ul. R. Weigla 5, zwanej dalej przychodnią. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń w godzinach ustalonych w harmonogramie przychodni **(minimalnie 150 godz. w miesiącu, maksymalnie 180 godz. w miesiącu)** na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.
12. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek podejmowania wszelkich czynności mających na celu ratowanie życia i zdrowia ludzkiego oraz uczestniczenia w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienie niezbędnych do wykonywania przedmiotu zamówienia, w tym: z zakresu zakażeń szpitalnych, jakości i BLS. Świadczenia zdrowotne udzielane będą osobiście przez wymienionego wyżej lekarza.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
   1. przepisów, w szczególności przepisów prawa medycznego,
   2. standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
   3. regulaminu organizacyjnego 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką   
      SP ZOZ we Wrocławiu,
   4. zasad etyki zawodowej,
   5. wewnętrznych procedur, instrukcji i zarządzeń.
2. Wykonywane świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, muszą być niezbędne, celowe i kompleksowe, a ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych będzie odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby oraz możliwości finansowych Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania zasad zapisów określonych w Decyzji nr 145/MON z dnia 13 lipca 2017r. ( poz. 157 ) w sprawie zasad postępowania w kontaktach z wykonawcami zgodnie z treścią Załącznika do ww. decyzji, który stanowi integralną część niniejszej umowy i jest dostępny na stronie:

[*http://www.dz.urz.mon.gov.pl/dziennik/pozycja/decyzja-157-decyzja-nr-145mon-z-dnia-13-*](http://www.dz.urz.mon.gov.pl/dziennik/pozycja/decyzja-157-decyzja-nr-145mon-z-dnia-13-)

*lipca-2017-r-w-sprawie-zasad-postepowania-w-kontaktach-z-wykonawcami/*

§ 3

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że przychodnia określona w § 1 umowy spełnia warunki sanitarno-epidemiologiczne stawiane podmiotom leczniczym w tym zakresie, a Przyjmujący zamówienie oświadcza, że z warunkami tymi zapoznał się, uznaje je za wystarczające i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Organizacja, zakup oraz zapewnienie koniecznego asortymentu i ilości koniecznych   
   do wykonywania zamówienia określonego w § 1 umowy oraz dla sprawnego funkcjonowania przychodni artykułów sanitarnych, leków i sprzętu medycznego niezbędnego do wykonania zlecenia określonego w § 1 umowy jest obowiązkiem Udzielającego zamówienia. Rozliczanie leków, materiałów medycznych odbywa się w systemie „apteka”, „oddział” stanowiących element systemu informatycznego.

§ 4

1. Udzielający zamówienia ma obowiązek zapewnienia niezbędnej do prawidłowego funkcjonowania przychodni obsady osobowej dot. średniego i niższego personelu medycznego zapewniającego odpowiednią opiekę przebywających pacjentów. Strony uzgodniły ilościową obsadę osobową i Przyjmujący zamówienie uznaje je za wystarczającą.
2. Przyjmujący zamówienie sprawuje kontrolę merytoryczną i organizacyjną oraz nadzoruje pracę personelu średniego i niższego współuczestniczącego w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy, a także kontroluje wykonywanie wydawanych przez siebie zleceń.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wiadomym mu jest, że Udzielający zamówienia zawarł analogicznie umowy z innymi lekarzami prowadzącymi indywidualne specjalistyczne praktykilekarskie i nie wnosi do tego żadnych zastrzeżeń.Funkcję koordynatora działalności wszystkich świadczeniodawców pełnić będzie Koordynator Działalności Podstawowej Opieki Zdrowotnej, który w sprawach związanych z funkcjonowaniem przychodni reprezentuje Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do współdziałania z Udzielającym zamówienie i pozostałymi świadczeniodawcami oraz do respektowania zaleceń lub poleceń związanych z funkcjonowaniem przychodni.

§ 5

1. Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji pacjentów, będącej w jego posiadaniu.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami NFZ i wewnętrznymi uregulowaniami Udzielającego zamówienie.
3. Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie wszystkie aktualne druki i dokumentacje.

§ 6

Udostępnianie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z dn. 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 849 z póź. zm.) oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.

§ 7

1. Na okres realizacji umowy na podstawie Art 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE- Administrator - **upoważnia przyjmującego zamówienie** - do przetwarzania danych osobowych a przyjmujący zamówienie, przed rozpoczęciem wykonywania świadczenia, podda się szkoleniu z zasad ochrony i bezpiecznego przetwarzania danych osobowych.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest administratorem danych osobowych, które przyjmujący zamówienie będzie przetwarzał.
3. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać dane osobowe w wersjach pisemnej   
   i elektronicznej.
4. O nadanie uprawnień do przetwarzania danych w systemach informatycznych Udzielającego zamówienia, kierownik/ordynator komórki organizacyjnej występuje z wnioskiem do kierownika Ośrodka Przetwarzania Informacji o nadanie uprawnień.

§ 8

Przyjmujący zamówienie odpowiada za udostępnienie danych osobowych osobom lub instytucjom nieupoważnionym lub wykorzystanie danych osobowych do celów innych niż określone w § 1ust. 3 umowy.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV na okres trwania niniejszej umowy. Minimalna suma gwarancyjna w okresie trwania niniejszej umowy w odniesieniu do jednego zdarzenia wynosi **75.000** euro. Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący zamówienie obwiązany jest, na podstawie umowy o udzielenie zamówienia, do wykonania zadań.

W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienia niezwłocznie nową polisę ubezpieczeniową. Niedostarczenie ważnej polisy ubezpieczeniowej w terminie obowiązywania poprzedniej polisy (zachowanie ciągłości ubezpieczenia) spowoduje rozwiązanie niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest udokumentować Udzielającemu Zamówienia fakt zawarcia umowy ubezpieczenia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 10

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie udzielający zamówienia i przyjmujący zamówienie zgodnie z art.27 ust.7 ustawy z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.).

§ 11

1. W przypadku naruszenia zapisu § 8 przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, ze skutkiem natychmiastowym.
2. Poniesienie przez Udzielającego zamówienie kosztów odszkodowania lub grzywny w związku z § 11 ust. 1, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, zobowiązany jest on do pokrycia strat.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienia zobowiązuje się do poddania w każdym czasie kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie w tym również kontroli przeprowadzonej przez upoważnione przez niego osoby w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
   1. sposobu wykonywania przedmiotu umowy,
   2. gospodarowania środkami, które zapewnia Udzielający zamówienie,
   3. prowadzenie dokumentacji zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
2. W powyższym zakresie Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udostępniania Udzielającemu zamówienie pełnej prowadzonej przez siebie i posiadanej dokumentacji.

§ 13

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy w dniach i godzinach zgodnie z grafikiem ustalonym przez Udzielającego zamówienie przed upływem każdego miesiąca na miesiąc następny.

2.    Zmiany w harmonogramie pracy i grafiku mogą być wprowadzane tylko za obopólną, pisemną zgodą Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia.

3.   W przypadku braku możliwości osobistego udzielania świadczeń:

1. planowane przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, wymagają pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia i są zgłaszane wg. wzoru stanowiącego *załącznik nr 1* do niniejszej umowy.Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek powierzyć udzielanie świadczeń innemu lekarzowi mającemu zawartą z Udzielającym Zamówienia umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w Przychodni POZ przy ul. R. Weigla 5 posiadającemu kwalifikacje wymagane do udzielania świadczeń, których dotyczy zastępstwo. Strony ustaliły, że czas nieobecności za które Przyjmujący Zamówienie ma wyznaczyć zastępstwo nie może przekroczyć 20 dni roboczych w roku. W przypadku, gdy przyjmujący zamówienie nie wskaże zastępcy za ten czas wynagrodzenia nie otrzyma.
2. w nagłych przypadkach nieobecności w pracy Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest powiadomić wyznaczoną osobę i ma obowiązek powierzyć udzielanie świadczeń innemu lekarzowi.
3. w przypadku braku możliwości, z przyczyn zdrowotnych, udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie w okresie przekraczającym 30 dni, nie wyznacza on zastępstwa o którym mowa w ppkt. a) i b).

§ 14

Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków zapewnionych przez Udzielającego zamówienie na podstawie niniejszej umowy w innym celu niż realizacja przedmiotu niniejszej umowy

§ 15

W celu prawidłowego zrealizowania przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się:

1. zgodnie z aktualną wiedzą lekarską udzielać świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
2. przestrzegać przepisów BHP i ochrony ppoż. na terenie zakładu Udzielającego zamówienie.

§ 16

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dbałości o sprzęt i aparaturę oraz używania ich zgodnie z przeznaczeniem. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za zniszczenie lub uszkodzenie używanej aparatury i sprzętu jeżeli powstało to z jego winy.
2. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie sprzętu i aparatury będące następstwem prawidłowego używania przez Przyjmującego zamówienie bądź uszkodzeń powstałych w wyniku zdarzeń losowych.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek natychmiastowego informowania Udzielającego zamówienie o uszkodzeniach i niesprawnym sprzęcie, wykorzystywanym przez Przyjmującego zamówienie.
4. Udzielający zamówienie jest zobowiązany do zapewnienia pełnej sprawności wszelkich urządzeń wymienionych powyżej.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do noszenia ubrania ochronnego, obuwia, identyfikatora osobistego spełniających wymogi stosowane u Udzielającego zamówienia w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu oraz wzornictwa. Pozostałą odzież ochronną używaną bezpośrednio do wykonywania zabiegów zapewni Udzielający zamówienia, z zastrzeżeniem, że w przypadku jej zniszczenia lub zagubienia odpowiedzialność materialną ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 17

W celu prawidłowej realizacji przedmiotu umowy Udzielający zamówienie odda do dyspozycji Przyjmującego zamówienie, na okres trwania umowy:

1. wszelkie środki będące w posiadaniu Udzielającego zamówienie, odpowiednie do rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, określonych umową,
2. wszelką aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do wykonywania czynności określonych w § 1 umowy,
3. konieczne produkty lecznicze, wyroby medyczne oraz sprzęt jednorazowego użytku niezbędny do wykonania zamówienia

§ 18

1. Umowa niniejsza nie ogranicza Przyjmującego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń na rzecz ludności w ramach prowadzenia indywidualnej praktyki lekarskiej.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umowy z innymi podmiotami leczniczymi- lecznictwa otwartego i osobami fizycznymi nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową, jak też nie będą zwiększały kosztów świadczeń stanowiących przedmiot tej umowy.

§ 19

1. Za realizację przedmiotu umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie:

**stawka za 1 godzinę …………. zł brutto** (słownie: …………………………… brutto)

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego zamówienie względem Przyjmującego zamówienie.
2. Wynagrodzenie za ostatni miesiąc niniejszej umowy zostanie wypłacone po rozliczeniu

z Udzielającym Zamówienie opisanym w § 36.

§ 20

1. Należność za wykonanie usługi wynikająca z niniejszej umowy Udzielający zamówienia wypłaci na podstawie przedłożonej faktury – po zakończeniu miesiąca kalendarzowego stanowiącego jednocześnie okres obrachunkowy.
2. Realizacja należności, o której mowa w § 19 nastąpi nie później jak **21 dni** od daty otrzymania **prawidłowo wystawionej** **faktury wraz z wydrukiem z modułu grafiki**.
3. Wystawione przez Przyjmującego zamówienie faktury i wydruki z modułu grafiki winny uzyskać zatwierdzenie pod względem merytorycznym ( w zakresie realizacji przedmiotu umowy) przez Koordynatora Działalności Podstawowej Opieki Zdrowotnej.
4. Udzielający zamówienia będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia na rachunek Przyjmującego zamówienie **wskazany na fakturze**.
5. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, o którym mowa w ust. 2, Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

§ 21

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż świadczy usługi na rzecz ludności i w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej jako działalności gospodarczej rozliczy się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w ramach realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie rozlicza się z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

§ 22

Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

1. odzież roboczą zgodnie z wymogami
2. posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
3. posiadanie aktualnych badań profilaktycznych,
4. posiadanie aktualnej książeczki do celów sanitarno - epidemiologicznych lub aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych
5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków NNW.

§ 23

Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 24

Umowa zostaje zawarta na okres od **…………………...** do **…………………..**

§ 25

* + - 1. Każda ze stron może rozwiązać umowę na podstawie pisemnego oświadczenia bez podania przyczyny z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego.
      2. Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegocjację warunków umowy , skrócenia jej obowiązywania lub rozwiązania za porozumieniem stron.
      3. Każda ze stron może z ważnych powodów rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na piśmie na koniec miesiąca kalendarzowego bez obowiązku zapłaty odszkodowania.

Za ważne powody strony uznają:

a) dla Udzielającego zamówienie:

* utrata finansowania świadczeń objętych niniejszą umową przez Narodowy Fundusz

Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, Ministerstwo Obrony Narodowej.

b) dla Przyjmującego zamówienie:

* opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia za okres obejmujący co najmniej 2 miesiące.
* trwałą utratę zdrowia uniemożliwiającą udzielanie świadczeń objętych niniejszą

umową.

§ 26

Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę z jednomiesięcznym wypowiedzeniem złożonym na koniec miesiąca kalendarzowego, jeżeli Udzielający zamówienie nie będzie wywiązywał się z obowiązków określonych w § 3, § 4 ust.1, § 5 ust 1 i 3.

§ 27

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

1. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
2. naruszył postanowienia niniejszej umowy.
3. utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych niniejsza umową.

§ 28

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy przez zapłatę kar umownych:

1. Z powodu naruszenia przez Przyjmującego zamówienie obowiązków określonych niniejszą umową, w tym m.in. na skutek nieusprawiedliwionej nieobecności – 10% wynagrodzenia za miesiąc, w którym zdarzenie takie miało miejsce, za każdy przypadek, nie mniej niż   
   250 zł i nie więcej niż łączne wynagrodzenie za miesiąc, w którym odnotowano przypadek naruszenia obowiązków.
2. Z powodu nieprowadzenia bądź nierzetelnego lub nieterminowego prowadzenia przez Przyjmującego zamówienia dokumentacji medycznej i statystycznej w wersji papierowej i elektronicznej w szczególności uniemożliwiającego rozliczenie świadczenia przez Udzielającego zamówienia – 10% wynagrodzenia za miesiąc, w którym zdarzenie takie miało miejsce, za każdy przypadek, nie mniej niż 100 zł i nie więcej niż łączne wynagrodzenie za miesiąc, w którym odnotowano przypadek naruszenia obowiązków.
3. Udzielający zamówienia może dochodzić odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.

§ 29

Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 30

Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnianiu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 31

Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 32

Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy.

§ 33

W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, co do których Udzielający zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

§ 34

W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia dokumenty i inne materiały dotyczące tajemnicy, o której mowa w § 33, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 35

Sposób zgłaszania i rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń, dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych oraz sposób podania tych informacji do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń określa Regulamin Organizacyjny 4 WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że Regulamin ten jest mu znany i wyrażą zgodę na jego jednostronną zmianę przez Udzielającego zamówienia, zastrzegając sobie prawo do uzyskania informacji o jego ewentualnej zmianie nie później niż w dniu jej wejścia w życie.

§ 36

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rozliczenia z Udzielającym Zamówienie z powierzonego mu mienia z dniem zakończenia umowy.

2. Rozliczenie o którym mowa w ust. 1 nastąpi w formie karty obiegowej.

§ 37

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy

o działalności leczniczej i odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 38

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

Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienie

…………………………… ……………………………..

**Załącznik nr 1 do umowy**

Wrocław, dnia ...................................

..................................................

Imię i nazwisko

.............................................................................

miejsce udzielania świadczeń

**Komendant**

**4 Wojskowego Szpitala Klinicznego**

**z Polikliniką SP ZOZ**

Uprzejmie informuję, że w dniach od ……………………….do………………………

w............................................................................................................................................................nie będę świadczył/świadczyła usług zdrowotnych w Przychodni POZ przy R. Weigla 5

W zastępstwie świadczeń zdrowotnych udzielać będzie: ............................................................................................................

...........................................................................................................

Przyjmuję zastępstwo: .......................................................................

..............………………………………………………………..… .. ................................................................................. …………………………………………………………..

Pieczątka i podpis Pieczątka i podpis

Udzielającego Zamówienie Przyjmującego Zamówienie