

## Załącznik nr 2 – Wzór umowy na świadczenie odpłatnych świadczeń zdrowotnych

**Umowa nr.....**  
**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**  
**w zakresie .....**  
**w Szpitalu Miejskim im. Franciszka Raszei**

zawarta w Poznaniu w dniu ..... r.

pomiędzy:

Szpitałem Miejskim im. Franciszka Raszei z siedzibą w Poznaniu przy ul. Mickiewicza 2, reprezentowanym przez:

- lek. med. Elżbietę Wrzesińską - Żak – Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym Zamówienia” lub „Szpitalem”**

a

lekarzem medycyny ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ....., wpisanym do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich w ..... Izbie Lekarskiej pod nr ....., o numerze NIP....., zamieszkałym w ....., przy ul....., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ....., wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez ....., pod numerem ....., zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym Zamówienie”**.

### **W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert oraz na podstawie następujących przepisów:**

- a) art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.),
- b) art. 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1-5, 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 2019 r., poz. 1373 ze zm.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.),
- c) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2019 r., poz. 537 ze zm.),
- d) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 ze zm.),
- e) innych przepisów znajdujących zastosowanie dla samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,

strony zawierają umowę następującej treści:

### **§ 1**

#### **Przedmiot umowy; obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ..... dla pacjentów objętych statutową działalnością Udzielającego Zamówienia, w postaci .....

2. Miejscem udzielania wyżej wymienionych świadczeń zdrowotnych jest siedziba Udzielającego Zamówienia – Szpital im. Franciszka Raszei, a w szczególności Oddział / Poradnia .....
3. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:
  - 1) Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu ..... których szczegółowy opis określa Zakres czynności lekarza, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy,
4. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy ponadto:
  - 1) właściwe prowadzenie dokumentacji medycznej i innej dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia, na zasadach określonych w § 3 niniejszej umowy.
  - 2) przestrzeganie Kodeksu Etyki Lekarskiej, a w szczególności:
    - a) zachowanie życzliwego stosunku wobec pacjentów,
    - b) zachowanie życzliwego stosunku wobec współpracującego personelu,
    - c) zachowanie tajemnicy lekarskiej,
  - 3) dbanie o udostępnione przez Udzielającego Zamówienie pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną oraz podejmowanie działań mających na celu zabezpieczenie ich przed kradzieżą i zniszczeniem,
  - 4) przestrzeganie zasad wynikających z wdrożonego i obowiązującego w Zakładzie Systemu Zarządzania Jakością ISO,
  - 5) realizacja programu akredytacji i przestrzeganie Standardów Akredytacyjnych.
5. Przyjmujący Zamówienie, zobowiązuje się do niezwłocznego udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymaganiami wynikającymi z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zgodnie z zasadami realizacji świadczeń wynikającymi z tej umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna treść ww. dokumentów.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada aktualne orzeczenia lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy, wydane co najmniej na czas trwania umowy, które stanowią załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie nie pobiera opłat od pacjentów za udzielane świadczenia zdrowotne. Należne opłaty są uiszczane przez pacjenta w kasie lub na rachunek bankowy Udzielającego Zamówienia
8. Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych na terenie Szpitala osobom nie będącym pacjentami Udzielającego Zamówienia.
9. W przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego Zamówienia kar z powodu niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienia ich równowartości.

W przypadku wystąpienia sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzednim, Udzielający Zamówienia może dochodzić od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych do pełnej wysokości szkody.
10. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz oferta Przyjmującego Zamówienie stanowią integralną część niniejszej umowy.

## **§ 2**

### **Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wynikającym z niniejszej umowy zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, a także z należytą starannością i możliwościami wynikającymi ze środków udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w postaci konsultacji medycznych w terminach wyznaczonych przez Udzielającego Zamówienia

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przybycia do Szpitala Miejskiego im. Franciszka Raszei w czasie do 48- godzin od momentu otrzymania telefonicznego wezwania od Ordynatora/Kierownika Oddziału lub upoważnionego lekarza danego Oddziału bez względu na porę dnia.
4. Przyjmujący Zamówienie wskazuje numer telefonu, na który Udzielający Zamówienie będzie kierował wezwania, o których mowa w ust. 3 powyżej.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania aktywności telefonu, o którym mowa w ust. 4 powyżej przez wszystkie dni w roku, 24 godziny na dobę.
6. W przypadku wystąpienia przeszkód po stronie Przyjmującego Zamówienie, uniemożliwiających mu przybycie do Szpitala Miejskiego im. Franciszka Raszei na wezwanie Udzielającego Zamówienie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia udzielenia konsultacji przez jego zastępcę, o kwalifikacjach nie niższych od posiadanych przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Za działanie lub zaniechanie zastępcy Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność jak za działania własne.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, ani zawodowych sądów lekarskich, który uniemożliwiłby mu wykonanie niniejszej umowy a w chwili zawierania umowy nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy, co potwierdzi przedstawieniem stosownych dokumentów. Kopie przedstawionych dokumentów zostaną dołączone do egzemplarza umowy przeznaczonego dla Udzielającego Zamówienia jako załącznik nr 2 do umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe zgodnie z wymogami NFZ oraz obowiązującymi przepisami.
11. Ewentualne inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w trakcie realizacji umowy do przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienie.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać przepisy określające prawa i obowiązki pacjenta.

### **§ 3**

#### **Prowadzenie dokumentacji medycznej; sprawozdawczość statystyczna**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienia zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia oraz z obowiązującymi przepisami prawa; Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestaranym prowadzeniem dokumentacji; Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za właściwą kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia; Udzielający Zamówienia zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie,
  - b) wydawania orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń wg przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz do prowadzenia dokumentacji na zasadach wynikających z tych przepisów,
  - c) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i postanowień obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,

- d) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji dotyczących realizacji przyjętego zamówienia, w szczególności zaś do udostępniania danych do analiz ekonomicznych,
  - e) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1),
  - f) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia w trybie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zapoznał się z zasadami prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
  3. W przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego Zamówienia kar pieniężnych z tytułu nieprowadzenia lub niewłaściwego prowadzenia dokumentacji medycznej, niewłaściwą kwalifikację udzielonych przez siebie świadczeń do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienia ich równowartości. W przypadku wystąpienia sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzednim, Udzielający Zamówienia może dochodzić od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych do pełnej wysokości szkody.

#### **§ 4**

#### **Obowiązki Udzielającego Zamówienia; zasady udostępniania środków niezbędnych do realizacji umowy**

1. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie, w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową, nieodpłatnego zaopatrzenia w leki, środki opatrunkowe, sprzęt jednorazowego użytku, materiały medyczne i inne materiały konieczne do prawidłowego udzielania świadczeń. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli i wglądu do ewidencji zużytych leków, sprzętu jednorazowego użytku i materiałów pomocniczych.
2. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do umożliwienia Przyjmującemu Zamówienie wykonywania badań diagnostycznych niezbędnych do właściwego udzielania świadczeń objętych umową. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do zlecenia badań w przypadkach uzasadnionych wskazaniami aktualnej wiedzy i praktyki medycznej bez przekraczania granic koniecznej potrzeby.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej dotyczącej pacjentów leczonych przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do nieodpłatnego udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, do udzielania których Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury, o której mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu i zobowiązuje się do używania jej zgodnie z zasadami bhp i właściwymi instrukcjami obsługi.
6. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymywania w należyтым stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Udzielającego Zamówienia o wszelkich dostrzeżonych nieprawidłowościach w funkcjonowaniu sprzętu, o którym mowa powyżej.

7. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan sanitarny i czystość pomieszczeń potrzebnych do udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Udzielającego Zamówienia i ponosi odpowiedzialność za ich uszkodzenie bądź utratę, jeśli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem, bądź jeśli nie dołożył należytych starań dla ich należytego zabezpieczenia przed kradzieżą lub uszkodzeniem.
9. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, w przypadkach uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, do obciążenia go kosztami naprawy lub zakupu nowego sprzętu lub aparatury.
10. Udzielający Zamówienia ma obowiązek zapewnić Przyjmującemu Zamówienie udział w udzielaniu świadczeń objętych umową wykwalifikowanego pomocniczego personelu medycznego.

## **§ 5**

### **Prawo kontroli; kary umowne**

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia co do prawidłowości realizacji niniejszej umowy, w szczególności co do:
  - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości ;
  - b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - c) zlecanych badań diagnostycznych;
  - d) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
2. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w ust.1 niniejszego paragrafu, Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Przyjmującego Zamówienie o planowanej bądź rozpoczętej kontroli dotyczącej wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie ma prawo aktywnego uczestnictwa w tej kontroli.
4. W przypadku nienależytego wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie oraz innych naruszeń istotnych dla funkcjonowania Zakładu, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie kary umowne:
  - 1) za nieprzystąpienie do udzielania świadczeń w terminie określonym w wezwaniu o którym mowa w § 2 ust.3 niniejszej umowy- w wysokości 200,00 zł. za każde nieprzystąpienie,
  - 2) za nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej – w wysokości 200,00 zł. za każde naruszenie,
  - 3) za każde inne naruszenie obowiązków określonych niniejszą umową– w wysokości 100,00 zł. za każde naruszenie.
5. Udzielający Zamówienia może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
6. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo potrącenia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie kwot naliczonych kar, o których mowa powyżej w ust.4 niniejszego paragrafu.

## **§ 6**

### **Tajemnica zawodowa i służbowa**

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej oraz tajemnicy dotyczącej informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego Zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.

## **§ 7**

### **Ubezpieczenie**

#### **Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.) na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866) i zobowiązuje się posiadać przedmiotowe ubezpieczenie przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy. Egzemplarz umowy ubezpieczenia wraz z polisą stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Nie wywiązanie się przez Przyjmującego zamówienie z tego obowiązku stanowić będzie podstawę do rozwiązania niniejszej umowy na zasadach przewidzianych w §9 ust. 4 lit.a).
2. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie od odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i uzyskania prawa orzekania o czasowej niezdolności do pracy, przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zgodnie z art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
5. Za szkody wyrządzone przez Przyjmującego Zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie odpowiada do pełnej wysokości szkody.

## **§ 8**

### **Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie w wysokości: .....
2. Rozliczanie należności za świadczenia następuje w okresach miesięcznych. Podstawą wypłaty należności jest faktura/rachunek wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie sprawdzony i zaakceptowany przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia.
3. Wykonanie umowy w każdym miesiącu potwierdza Ordynator Oddziału / Kierownik Oddziału / Koordynator lub osoba przez niego upoważniona, a sprawdza Dział Organizacji, Nadzoru i Statystyki (uwaga: Dział Organizacji, Nadzoru i Statystyki sprawdza tylko w przypadku umów na konsultacje!).
4. Fakturę/rachunek do Działu Organizacji, Nadzoru i Statystyki należy dostarczyć do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedzający.

5. Faktura/rachunek za świadczenia musi odpowiadać cechom dowodu księgowego określonym w art. 21 Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 351 ze zm.).
6. Wypłata należności następuje na rachunek bankowy wskazany na wystawionej przez Przyjmującego
7. Zamówienie fakturze/rachunku.
8. Zapłata wynagrodzenia następuje w terminie ..... dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
9. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z wynagrodzenia wypłaconego na podstawie niniejszej umowy i ponosi obciążenia dotyczące osób prowadzących działalność gospodarczą, według zasad określonych w odrębnych przepisach.

## **§ 9**

### **Czas trwania umowy**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron przed upływem czasu na jaki została zawarta z zachowaniem 3 - miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa może zostać rozwiązana przed upływem czasu, na jaki została zawarta, z zachowaniem 2-tygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku gdy:
  - a) w wyniku dokonanej przez Udzielającego Zamówienia kontroli stwierdzono nie wypełnianie przez Przyjmującego Zamówienie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
  - b) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie,
  - c) dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okazały się nieprawdziwe,
  - d) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy, o którym mowa w § 6.
  - e) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia.
  - f) Udzielający Zamówienia pozostaje przez 3 miesiące w zwłoce z zapłatą należycie udokumentowanych należności Przyjmującego Zamówienie.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia przed upływem czasu na jaki została zawarta bez zachowania okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:
  - a) gdy Przyjmujący Zamówienia nie dopełni obowiązku posiadania przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w § 7 ust. 1 niniejszej umowy,
  - b) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem skazującym,
5. Każda ze stron może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy.
6. Umowa ulega także rozwiązaniu gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy – w dniu wystąpienia tych okoliczności albo nastąpi taka zmiana bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość kontynuowania umowy.
7. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
8. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

**§ 10**  
**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.
2. Zmiany wprowadzone do umowy nie mogą powodować zmian niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu 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.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą pod nazwą

\_\_\_\_\_ , co \_\_\_\_\_ potwierdza \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . Zaświadczenie stanowi załącznik do niniejszej umowy. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych dotyczących prowadzonej działalności Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienia o dokonanej zmianie oraz dostarczenia dokumentów aktualizujących dane.

4. Adresem dla doręczeń stron są:
  - dla Udzielającego Zamówienia: 61-834 Poznań, ul. Mickiewicza 2
  - dla Przyjmującego Zamówienie: \_\_\_\_\_.Strony są zobowiązane do informowania się o każdej zmianie danych adresowych, o których mowa powyżej. W przypadku niepoinformowania o zmianie adresu doręczenie na wskazany w umowie adres uważa się za skuteczne.
5. Załączniki do umowy oraz Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert i oferta Przyjmującego Zamówienie stanowią jej integralną część.
6. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy prawa bezwzględnie obowiązującego, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.), Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2019 r. poz. 537 ze zm.), Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 ze zm.) i statutu Udzielającego Zamówienia
7. Spory mogące powstać w związku z realizacją niniejszej umowy strony zobowiązane są rozwiązywać polubownie. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia w kwestiach spornych strony oddają rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE :**

.....

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA :**

.....