

U M O W A

na świadczenie ogólnych usług lekarskich (kod CPV 85121100-4) - udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w oddziale chirurgicznym, pełnienie dyżurów lekarskich i gotowości, udzielanie świadczeń medycznych przez lekarza w oddziale chirurgicznym i wykonywanie obowiązków zastępcy lekarza kierującego oddziałem chirurgicznym, udzielanie świadczeń medycznych z zakresu endoskopii, na specjalistyczne usługi chirurgiczne (kod CPV 85121300-6) - udzielanie świadczeń medycznych w Poradni chirurgii ogólnej ZOZ w Łowiczu.

zawarta w dniu 2025 r. pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łowiczu z siedzibą 99-400 Łowicz ul. Ułańska 28, NIP 834-14-56-538, REGON 750079660, KRS 0000031857

reprezentowanym przez

Urszulę Kapustę - Tymoshchuk – Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia**

a

.....
zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie**

Na podstawie wyników konkursu ofert na wykonywanie ogólnych usług lekarskich (kod CPV 85121100-4) przeprowadzonego na podstawie art. 26 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2025 poz. 450) strony zawierają umowę o następującej treści :

Przedmiot umowy

§ 1

1. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie:

1) realizowanie lekarskich świadczeń medycznych w oddziale chirurgicznym w godzinach: od 8:00 do 15:35 w następujące dni robocze:

- w poniedziałki*,
- we wtorki*,
- w środy*,
- w czwartki*,
- w piątki*

oraz w zakresie zależnym od faktycznych potrzeb Udzielającego Zamówienia,

oraz w razie potrzeby udzielanie świadczeń medycznych w Izbie Przyjęć w ramach oferowanych godzin* (zadanie nr 1),

2) pełnieniu dyżurów lekarskich/ i gotowości* w dni robocze w godzinach od 15:35 do 8:00 i w dni wolne od pracy w godzinach od 8:00 do 8:00* oraz w razie potrzeby udzielanie świadczeń medycznych w Izbie Przyjęć w ramach oferowanych godzin* (zadanie nr 2),

3) udzielanie świadczeń medycznych w Poradni Chirurgii Ogólnej w dniach i godzinach:

- w poniedziałki w godzinach 8.00 – 13.00*
- we wtorki w godzinach 13.00 – 18.00 *
- w środy w godzinach 8.00 – 13.00*
- w czwartki w godzinach 8.00 – 13.00*
- w piątki w godzinach 8.00 – 13.00*

Oraz w zakresie zależnym od faktycznych potrzeb Udzielającego Zamówienia* (zadanie nr 3),

4) realizowanie lekarskich świadczeń medycznych w oddziale chirurgicznym i wykonywanie obowiązków zastępcy lekarza kierującego oddziałem chirurgicznym w godzinach: od 8:00 do 15:35 w następujące dni robocze:

- w poniedziałki*,
- we wtorki*,
- w środy*,

- w czwartki*,
- w piątki*

oraz w zakresie zależnym od faktycznych potrzeb Udzielającego Zamówienia,
oraz w razie potrzeby udzielanie świadczeń medycznych w Izbie Przyjęć w ramach oferowanych godzin* (zadanie nr 5),

5) udzielanie świadczeń medycznych z zakresu endoskopii – badań gastrokopii i kolonoskopii w dniach i godzinach:*

- w poniedziałki w godzinach*,
- we wtorki w godzinach*,
- w środy w godzinach*,
- w czwartki w godzinach*,
- w piątki w godzinach*,

oraz w zakresie zależnym od faktycznych potrzeb Udzielającego Zamówienia (zadanie nr 6)*.

2. Pełnienie dyżurów medycznych będzie się odbywało na podstawie miesięcznych harmonogramów ustalanych z wyprzedzeniem przez Udzielającego Zamówienie. Harmonogram może ulec zmianie po wcześniejszym uzgodnieniu obu stron.*

3. Udzielanie świadczeń przez personel Przyjmującego Zamówienie odbywa się na podstawie harmonogramów planowanych dyżurów lekarskich ustalanych do 25 dnia każdego miesiąca, poprzedzającego kolejny miesiąc udzielania świadczeń. Harmonogram przed jego wykonaniem podlega pisemnej akceptacji przez obydwie strony. Przyjmujący Zamówienie przedstawia w harmonogramie wykaz bezpośrednich wykonawców, proponowanych do jego realizacji. Dyrektor ZOZ ma prawo nie wyrazić zgody na pełnienie dyżuru lekarskiego przez zaproponowanego przez Przyjmującego Zamówienie bezpośredniego wykonawcę. Zobowiązany jest przy tym wskazać na piśmie przyczynę braku jego akceptacji. W powyższym przypadku Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zapewnić pełnienie dyżuru lekarskiego przez innego lekarza zaakceptowanego przez Dyrektora ZOZ. Wzór harmonogramu planowanych dyżurów lekarskich i gotowości określa załącznik nr 2 do umowy.*

4. W razie zaistnienia szczególnych okoliczności po stronie Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie zatrudniający personel jest zobowiązany uzupełnić harmonogram, nie później jednak niż 12 godzin przed realizacją niezaplanowanego pierwotnie świadczenia. Uzupełnienie harmonogramu wymaga pisemnej akceptacji przez obydwie strony, dopuszcza się akceptację za pośrednictwem emaila.*

5. W razie wystąpienia po stronie Przyjmującego Zamówienie zatrudniającego personel okoliczności, których nie można było przewidzieć, powodujących zmiany w ustalonym harmonogramie, zapewnienie odpowiedniej realizacji świadczeń, w tym ustalenie zastępstwa, należy do obowiązków Przyjmującego Zamówienie*.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zabezpieczyć zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienia na wykonywanie lekarskich świadczeń medycznych w Oddziale chirurgicznym, średnio w zakresie godzin miesięcznie (zadanie nr 1)*, średnio w zakresiegodzin miesięcznie w przypadku dyżurów lekarskich*/, średnio w zakresiegodzin miesięcznie w przypadku pozostawania w gotowości* (zadanie nr 2)*, świadczenia medyczne w Poradni chirurgii ogólnej, zgodnie z przyjętym harmonogramem pracy Poradni w zakresie punktów (zadanie nr 3)*, na wykonywanie lekarskich świadczeń medycznych w Oddziale chirurgicznym i wykonywanie obowiązków zastępcy lekarza kierującego oddziałem chirurgicznym, średnio w zakresie godzin miesięcznie (zadanie nr 5)*/ oraz świadczenia medyczne w Pracowni endoskopii, zgodnie z przyjętym harmonogramem pracy w zakresie punktów - kolonoskopia i w zakresiepunktów – gastroscopia (zadanie nr 6)*

7. Miejscem wykonywania świadczeń medycznych jest Oddział chirurgiczny*/ Poradnia Chirurgii Ogólnej*/ Pracownia Endoskopii* ZOZ w Łowiczu.

8. Szacunkowa ilość osób pozostająca w obszarze działania Udzielającego Zamówienia w przedmiocie umowy obejmuje populację ubezpieczonych zamieszkałą na terenie powiatu łowickiego, którą określa się w liczbie ok. 78 tys. oraz osoby spoza terenu powiatu łowickiego a znajdujące się na jego obszarze i osoby nieubezpieczone a uprawnione do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych.

9. Przyjmujący Zamówienie na bieżąco informuje Udzielającego Zamówienia o zmianach formy prawnej wykonywania działalności, w celu umożliwienia ewentualnego odprowadzenia należnych danin publicznych przez Udzielającego Zamówienia, jako płatnika.

10. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń objętych umową w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej z zastrzeżeniem ust. 9.

11. Przyjmujący Zamówienie przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zobowiązuje się poddać szkoleniu BHP i PPOŻ, które zostanie przeprowadzane przez osobę uprawnioną wyznaczoną przez Udzielającego Zamówienie/Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przeprowadzić szkolenie BHP personelu dedykowanego do wykonywania umowy, przed rozpoczęciem udzielania świadczeń i aktualizować je w czasie trwania umowy oraz przedstawiać Udzielającemu Zamówienie dokumenty potwierdzające przeprowadzenie w/w szkolenia. *

12. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że świadczenia zdrowotne będą udzielane wyłącznie przez personel pozostających w stosunku pracy z Przyjmującym Zamówienie lub w ramach prowadzonej przez niego działalności leczniczej.*

13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że czynności objęte umową będą wykonywane z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną osobiście/przez zatrudniony personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe uprawniające do podejmowania działań objętych zakresem umowy, wyznaczony do wykonywania zamówienia, wskazany niżej:

..... i będzie na bieżąco aktualizowany w przypadku zmian.*

14. Strony dopuszczają zwiększenie wartości umowy i ilości udzielanych świadczeń do 30 % w przypadku wystąpienia uzasadnionej potrzeby Udzielającego Zamówienia, o ile łączna wartość przedmiotu zamówienia określona w SWKO z dnia nie zostanie przekroczona, w przypadku, gdy inni wykonawcy wyłonieni w w.w. postępowaniu nie realizują ilości świadczeń określonych w swojej umowie. Zmiana umowy wymaga zawarcia aneksu.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy podejmuje czynności służące przywracaniu lub poprawie stanu zdrowia pacjentów Szpitala, polegające w szczególności na (dotyczy zadania nr 1, 2, 5)*:

- 1) leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami oddziału;
- 2) udzielaniu konsultacji, w uzasadnionych przypadkach, w innych oddziałach szpitalnych;
- 3) wykonywaniu innych czynności zleconych przez lekarza kierującego oddziałem lub lekarza koordynatora lub Dyrektora ZOZ;
- 4) realizacji innych czynności wynikających z warunków współpracy między lekarzem kierującym oddziałem, a Przyjmującym Zamówienie/ oraz w czasie nieobecności lekarza kierującego oddziałem zarządza i kieruje oddziałem w zakresie procesu diagnostyczno – leczniczego i w zakresie zadań związanych z działalnością administracyjno – gospodarczą,*
- 5) udzielaniu świadczeń w Izbie Przyjęć.

2. Przyjmujący Zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszej umowy wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie stanu zdrowia pacjentów Poradni Chirurgicznej w zakresie zawartym w zarządzeniu nr 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ze zm.) wraz z załącznikami opublikowanymi na stronie internetowej NFZ oraz w zakresie zmian wprowadzanych do w/w zarządzenia przez NFZ w trakcie trwania umowy. Zmiana zakresu świadczeń wynikająca ze zmian wprowadzanych do zarządzenia przez NFZ nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga podpisania aneksu (dotyczy zadania nr 3)*.

3. Przyjmujący Zamówienie/ personel Przyjmującego Zamówienie* podczas udzielania świadczeń zdrowotnych nosi odzież i obuwie ochronne spełniające wymogi bhp dla zajmowanego stanowiska pracy, którą zapewnia we własnym zakresie i na własny koszt.

§ 3

1. W razie zaistnienia zdarzeń obiektywnych wymagających zwiększenia zakresu lub wymiaru świadczonych usług (katastrofy, wypadku zbiorowego, zdarzeń zakłócających właściwą organizację pracy – awarii) i innych sytuacji wymagających interwencji, Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* jest zobowiązany do niezwłocznego zawiadomienia lekarza koordynatora, celem zapewnienia należytej realizacji świadczeń zdrowotnych. W istotnych sprawach lekarz koordynator ma obowiązek zawiadomić Dyrektora ZOZ.
2. Lekarza koordynatora wyznacza Dyrektor ZOZ spośród lekarzy pełniących dyżur w tym dniu.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do osobistego realizowania świadczeń. Po uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* może być nieobecny zgodnie z ustalonym harmonogramem za jego zgodą.
4. Jeżeli z przyczyn losowych lub innych niezależnych od Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie nie będzie mógł zrealizować świadczeń ustalonych harmonogramem, zobowiązany będzie zapewnić, w tym dniu zastępstwo spośród innych lekarzy wykonujących usługi medyczne zatrudnianych przez Udzielającego Zamówienia, po uzyskaniu jego pisemnej akceptacji. Udzielający Zamówienia dopuszcza również możliwość wykonywania umowy w zastępstwie przez osobę trzecią (lekarza niezatrudnionego u Udzielającego Zamówienia), wskazaną przez Przyjmującego Zamówienie, posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe, po jej zaakceptowaniu przez Udzielającego Zamówienia. Wykonywanie umowy przez osobę trzecią pod nieobecność Przyjmującego Zamówienie nie wpływa na ustalony sposób rozliczenia wykonania umowy.*
5. Zastępstwa, o których mowa w ust. 4 mogą być realizowane przez osoby trzecie wyłącznie po przedstawieniu z odpowiednim wyprzedzeniem dokumentów potwierdzających kwalifikacje.*

Organizacja udzielania świadczeń

§ 4

W celu realizacji umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie:

- 1) dostęp do środków i pomieszczeń znajdujących się na terenie oddziałów*/ poradni*/pracowni* niezbędnych do wykonywania działalności w zakresie świadczonych usług,
- 2) dostęp do sprzętu i aparatury medycznej niezbędnej do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową, których naprawę i serwis zapewnia Udzielający Zamówienia z wyjątkiem napraw wynikających ze stwierdzonego mechanicznego uszkodzenia lub wskutek niewłaściwej obsługi, których koszty ponosi Przyjmujący Zamówienie,
- 3) dostęp do leków i materiałów opatrunkowych w czasie wykonywania powierzonych zadań,
- 4) dostęp do dokumentacji medycznej niezbędnej do realizacji przedmiotu umowy.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* zobowiązany jest używać leki, materiały opatrunkowe, sprzęt, aparaturę medyczną i lokal w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu oraz wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* nie może wykorzystać rzeczy oddanych mu do używania na cele odpłatnego udzielania świadczeń chyba, że odpłatność ta wynika z innych przepisów i pobierana jest na rzecz Udzielającego Zamówienia.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenie bądź utratę rzeczy, jeżeli używa jej w sposób sprzeczny z jej właściwościami lub przeznaczeniem albo gdy nie będąc do tego upoważniony oddaje ją osobie trzeciej.
2. W razie uszkodzenia bądź utraty rzeczy w okolicznościach wskazanych w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie ponosi całkowity koszt naprawy rzeczy lub jest zobowiązany do zwrotu wartości rzeczy w chwili jej utraty.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie aparatury i sprzętu medycznego, będącego następstwem prawidłowego ich użytkowania.
2. Za szkody wynikłe z niesprawności aparatury i sprzętu medycznego w związku z okolicznościami wskazanymi w ust. 1 odpowiedzialność ponosi Udzielający Zamówienia.
3. Konserwacja i naprawa lokalu, sprzętu, aparatury medycznej wynikające ze zwykłego zużycia eksploatacyjnego odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia.

§ 8

Szczegółowa organizacja świadczeń medycznych, uprawnienia i obowiązki Przyjmującego Zamówienie oraz tryb przekazywania informacji o zakresie i sposobie realizacji umowy Udzielającego Zamówienia określone zostały w załączniku nr 1 do umowy (dotyczy zadania nr 1, 2,5)*.

§ 9

1. W czasie wykonywania świadczeń Przyjmujący Zamówienie będzie stosować się do Regulaminu Organizacyjnego ZOZ i Kodeksu Etyki Pracownika ZOZ, Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu oraz Polityki ochrony danych osobowych, Polityki bezpieczeństwa informacji i Instrukcji zarządzania systemem informatycznym, zasadami udostępniania dokumentacji medycznej oraz udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentów, Standardami Ochrony Małoletnich oraz Ochroną sygnalistów i jest zobowiązany do zapoznania się z tymi regulaminami, dostępnymi na stronie internetowej ZOZ w Łowiczu www.zoz.pol.pl/ oraz zobowiązuje się zapoznać i zobowiązać do stosowania tych regulaminów i instrukcji personel realizujący świadczenia w ramach niniejszej umowy*.
2. Przyjmujący Zamówienie/ personel Przyjmującego Zamówienie* zobowiązuje się do zgłaszania zdarzeń związanych w udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej w formie i na zasadach wskazanych na stronie internetowej ZOZ w Łowiczu [www.zoz.pol.pl.](http://www.zoz.pol.pl/), w zakładce Zdarzenia.
3. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że świadczenia objęte niniejszą umową będą realizowane z najwyższą starannością, zgodnie z wymogami prawnymi i aktualną wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej, przy jednoczesnym poszanowaniu praw pacjenta.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* zobowiązuje się przy wykonywaniu umowy, w zakresie dotyczącym organizacji udzielania świadczeń, współpracować z personelem lekarskim Udzielającego Zamówienia.
2. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* każdorazowo zasięga opinii lekarza kierującego oddziałem lub wyznaczonej przez niego osoby.
3. Lekarze innych specjalności zatrudnieni w oddziałach Udzielającego Zamówienia w razie zaistnienia takiej potrzeby, udzielają Przyjmującemu Zamówienie/personelowi Przyjmującego Zamówienie* konsultacji.
4. Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* udziela konsultacji w innych oddziałach szpitalnych w razie zaistnienia takiej potrzeby.
5. Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* podczas świadczenia usług medycznych współdziała ze średnim personelem medycznym Udzielającego Zamówienia.
6. Stwierdzone nieprawidłowości w działaniu średniego personelu medycznego Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* zgłasza bezpośrednio przełożonemu pracownikowi i odnotowuje w dokumentacji medycznej.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną, w tym dokumentację elektroniczną, jeżeli istnieje obowiązek jej prowadzenia, na zasadach określonych dla zakładów opieki zdrowotnej niebędących przedsiębiorstwami zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i zasadami u Udzielającego Zamówienia oraz wymogami NFZ.

2. Przyjmujący Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* zobowiązany jest prowadzić sprawozdawczość statystyczną zgodnie z zasadami właściwymi dla Udzielającego Zamówienia.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

§ 12

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania przez okres obowiązywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń.
2. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j.Dz. U. z 2025 r., poz. 272).
3. Minimalna suma gwarancyjna o której mowa w ust.2 ustalona jest przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust.1 obejmować musi także odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń, w tym zakażeń wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.
5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedzialność umowna

§ 13

1. Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia za szkody wyrządzone osobom trzecim przy wykonaniu mniejszej umowy jest solidarna.
2. Jeżeli na skutek kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego Zamówienie zostanie nałożona kara pieniężna w związku z realizowaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się partycypować w jej zapłacie stosownie do stopnia przyczynienia się do powstania kary.
3. W przypadku, gdyby na skutek ustalenia przez właściwe organy, na Udzielającego Zamówienia został nałożony obowiązek zapłaty składek na ubezpieczenie społeczne, fundusz pracy, fundusz gwarantowanych świadczeń pracowniczych czy ubezpieczenie zdrowotne za Przyjmującego Zamówienie z tytułu zawarcia niniejszej umowy lub gdyby Udzielający Zamówienia został obciążany składkami za Przyjmującego Zamówienie jak za pracownika, bądź gdyby Udzielający Zamówienia został obciążony karami z tytułu nie zapłacenia tych składek, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu Udzielającemu Zamówienia wszelkich kwot wydatkowanych z tych tytułów, w tym ewentualnych odsetek. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie należności Udzielającego Zamówienia z bieżącym wynagrodzeniem z tytułu realizacji niniejszej umowy.
4. Za każdą nie rozpoczętą w terminie godzinę udzielania świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną z tytułu nienależytego wykonania zobowiązania w wysokości 200 zł. Kara umowna nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania, gdyby wysokość wyrządzonej szkody przekraczała wartość kary umownej.
5. W przypadku nie zrealizowania świadczeń w zakresie ustalonym, zgodnie z § 1 ust. 1, 2 i 3, i zadeklarowanym przez Przyjmującego Zamówienie w § 1 ust. 6, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości odpowiadającej stawce godzinowej i ilości godzin niezrealizowanych świadczeń/ a w przypadku zadania nr 3 i 6 stawce za jeden punkt rozliczeniowy i ilości niezrealizowanych punktów*.
6. W przypadku naruszenia obowiązku należytego prowadzenia dokumentacji medycznej, bądź innej dokumentacji wynikającej z organizacji pracy obowiązującej u Udzielającego Zamówienia lub dokumentacji statystycznej, w szczególności w przypadku jej nieterminowego sporządzania, niekompletności lub nieczytelności Przyjmujący Zamówienie może zostać obciążony przez Udzielającego Zamówienia karą umowną w wysokości 1000 zł za każde naruszenie obowiązku.

7. Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności odszkodowawczej w przypadku nie zapewnienia możliwości realizacji lekarskich świadczeń medycznych w ilości wskazanej w § 1 ust. 6.
8. Zastrzeżone w ust. 4, 5 i 6 kary umowne nie wyłączają możliwości dochodzenia odszkodowania z tytułu nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach ogólnych. Łączna wysokość kar nie może przekraczać 50% wartości zobowiązania wskazanej w § 16 ust. 1.

Okres obowiązywania umowy

§ 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 1 czerwca 2025 r. godz. 8:00 do 1 czerwca 2027 r. godz. 8:00 lub do dnia wyczerpania wartości umowy, w zależności od tego co nastąpi wcześniej.**

Dodatkowe zobowiązania stron

§ 15

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż spełnia i będzie spełniał w okresie objętym umową wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia zawarte w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu umowy i zobowiązuje się poddać, w tym zakresie kontroli NFZ.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego ZOZ w Łowiczu. Osobą upoważnioną do kontroli ze strony Udzielającego Zamówienia jest Dyrektor zakładu lub osoba przez niego upoważniona.
3. Jeżeli w trakcie obowiązywania umowy, jakiegokolwiek z dokumentów załączonych do oferty utraci ważność, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się z 3 dniowym wyprzedzeniem dostarczyć nowy odpowiadający treścią dokument.

Warunki finansowania umowy

§ 16

1. Maksymalna szacunkowa wartość umowy w okresie jej obowiązywania wynosi zł brutto (słownie:) i została określona na podstawie zapotrzebowania na świadczenia ustalonego zgodnie z art. 26 a ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450). Wysokość należnego wynagrodzenia dla Przyjmującego Zamówienie w okresie trwania umowy może być niższa niż wskazana maksymalna szacunkowa wartość umowy i będzie określona według faktycznie zrealizowanych świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia, bez żadnych dodatkowych roszczeń z tego tytułu ze strony Przyjmującego Zamówienie.
2. Strony uzgadniają wysokość wynagrodzenia w następujący sposób:
 - 1) cena za jedną godzinę świadczenia usług lekarskich w dni robocze w godzinach 8:00 – 15:35 wynosi..... zł brutto (słownie:)*,
 - 2) cena za godzinę dyżuru lekarskiego wynosi..... zł brutto (słownie:)*,
 - 3) cena za 1 godzinę dyżuru lekarskiego pełnionego w dniu 1.11.2025 r., 24, 25 i 26.12.2025 r., 1.01.2026 r., 5 i 6.04.2026 r., 1.11.2026 r., 24, 25 i 26.12.2026 r., 1.01.2027 r., 28 i 29.03.2027 r. wynosi..... zł brutto (słownie:)*,
 - 4) cena za jedną godzinę gotowości wynosi.... zł brutto (słownie:złotych brutto)*,
 - 5) % wartości punktów za udzielone świadczenia w Poradni Chirurgii Ogólnej (według wzoru: cena jednostkowa rozliczeniowa z NFZ za 1 pkt świadczeń x % (po zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku) x ilość punktów zrealizowanych świadczeń)*.
 - 6) % wartości punktów za udzielone świadczenia w Pracowni Endoskopii (według wzoru: cena jednostkowa rozliczeniowa z NFZ za 1 pkt świadczeń x %, (po zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku) x ilość punktów zrealizowanych świadczeń)*.
3. Przy ustalaniu ilości punktów będących podstawą obliczenia wynagrodzenia w Poradni Chirurgicznej i Pracowni Endoskopii, stosuje się współczynnik, o którym mowa w zarządzeniu nr 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i

realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna.*

4. Wynagrodzenie w wysokości iloczynu ceny jednostkowej za 1 godzinę świadczenia usług i liczby faktycznie wykonanych godzin świadczeń (dotyczy zadania nr 1, 2, 5) oraz % wartości punktów za udzielone świadczenia (dotyczy zadania nr 3 i 6) jest płatne miesięcznie po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie rachunku/faktury wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie i dokumentu rozliczeniowego potwierdzającego wykonanie zamówienia tj. raportu z wykonanych godzin (zadanie nr 1, 2, 5), sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 2/3* do umowy/i wykazu ilości wykonanych punktów (zdanie nr 3 i 6)*. Przyjmującemu Zamówienie wezwanemu do siedziby Udzielającego Zamówienia w czasie pozostawania w gotowości, za czas udzielania świadczeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia po wezwaniu, przysługuje stawka wynagrodzenia jak za dyżur lekarski*.

Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie może zostać pomniejszone o należne składki i inne daniny publiczne leżące po stronie Przyjmującego Zamówienie, które Udzielający Zamówienia jest zobowiązany odprowadzić jako płatnik, w przypadku konieczności ich zapłaty, za dany miesiąc.

5. Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienia dokumenty rozliczeniowe w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Należność z tytułu realizacji umowy za okres rozliczeniowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 25 dnia następnego miesiąca na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie. W przypadku złożenia dokumentów rozliczeniowych po terminie wskazanym powyżej, należność zostanie wypłacona do 25 dnia kolejnego miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono dokumenty rozliczeniowe.

6. Zrealizowane świadczenia medyczne w Oddziale chirurgicznym powinny być potwierdzone wpisem w dokumencie „Imienne potwierdzenie realizacji udzielania świadczeń medycznych”, znajdującym się w oddziale, brak podpisu oznacza nie wykonanie świadczeń medycznych i skutkuje nie zaplaceniem za świadczenia medyczne przez Udzielającego Zamówienia.*

7. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w rachunku/fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi niezwłocznie po dostarczeniu przez Przyjmującego Zamówienie prawidłowo wystawionych dokumentów, chyba że nie upłynął jeszcze termin, o którym mowa w ust. 5.

Rozwiązanie umowy

§ 17

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem terminu na jaki została zawarta.

2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku, gdy dalsze trwanie umowy nie leży w jej interesie.

3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę z jednomiesięcznym okresem wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z powodu istotnego naruszenia warunków umowy, w szczególności:

1) stwierdzenia nie wypełniania przez Przyjmującego Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* warunków umowy, a w szczególności wadliwego jej wykonania, ograniczenia dostępności świadczeń, zwężenie ich zakresu i złą jakość świadczeń,

2) niestaránnie prowadzonej dokumentacji medycznej, dokumentacji dotyczącej sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji rozliczeniowej przez Przyjmującego Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie*,

3) przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących dla Udzielającego Zamówienia podstawą do ustalenia należności dla Przyjmującego Zamówienie,

4) wykorzystywania przez Przyjmującego Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* pomieszczeń, urządzeń i materiałów w innym celu niż wykonywanie świadczeń objętych zakresem niniejszej umowy,

5) stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie* praw i dóbr pacjenta oraz przepisów o ochronie danych osobowych.

4. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym z powodu:

1) utraty przez Przyjmującego Zamówienie/ personel Przyjmującego Zamówienie* uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową,

2) nie przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie, w trakcie realizacji umowy, kopii polisy OC na kolejny okres ubezpieczenia, w terminie 30 dni od dnia wygaśnięcia poprzedniej polisy;

3) stwierdzenia udzielania przez Przyjmującego Zamówienie/ personel Przyjmującego Zamówienie* świadczeń w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub pod wpływem środków odurzających,

4) zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego Zamówienia, uniemożliwiających kontynuację udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, w tym brakiem lub ograniczeniem kontraktu z NFZ lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne udzielane przez Udzielającego Zamówienia,

5) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez Przyjmującego Zamówienie w złożonej przez niego ofercie.

5. Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia zalega z zapłatą wynagrodzenia za 2 miesiące, po uprzednim pisemnym wezwaniu Udzielającego Zamówienie do zapłaty i udzieleniu dodatkowego 14 dniowego terminu płatności.

Postanowienia końcowe

§18

1. Przyjmujący Zamówienie i personel udzielający świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* jest zobowiązany do noszenia przekazanego przez Udzielającego Zamówienia lub własnego identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję.

2. Przyjmujący Zamówienie i personel udzielający świadczeń w jego imieniu*, jest zobowiązany do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w tym do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz szczególnie kategorii danych osobowych (tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o poglądach politycznych, przekonaniach religijnych lub światopoglądowych, przynależności do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem świadczeń, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem oraz utratą lub zniekształceniem, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019. , poz. 1781) oraz przepisami 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). Obowiązek zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, obowiązuje Przyjmującego Zamówienie i personel udzielający świadczeń w jego imieniu* zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu.

3. Udzielający Zamówienia jako Administrator danych osobowych upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów w zakresie czynności: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie przez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie.

§ 19

1. Integralną część umowy stanowi Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla Przyjmującego Zamówienie, stanowiąca załącznik nr 3/4* do umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie i personel udzielający świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich „Informacji Poufnych”, przez które rozumie się wszystkie informacje handlowe, finansowe, techniczne, organizacyjne, technologiczne i inne z zastrzeżeniem ust. 3, które Przyjmujący Zamówienie i personel udzielający

świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* uzyska w trakcie wykonywania umowy, niezależnie od formy ich przekazania lub pozyskania.

3. Przyjmujący Zamówienie i personel udzielający świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* zobowiązuje się nie udostępniać Informacji Poufnych osobom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia, za wyjątkiem sytuacji, gdy jest do tego zobowiązany bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa, w takim wypadku Przyjmujący Zamówienie i personel udzielający świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* jest zobowiązany przed udzieleniem informacji do poinformowania Udzielającego Zamówienia, o wystąpieniu takiej konieczności.

4. Informacjami poufnymi nie są informacje, które:

- 1) są lub staną się informacjami publicznie dostępnymi;
- 2) w chwili ich udostępnienia będą oznaczone na piśmie jako niestanowiące Informacji poufnych;
- 3) przekazane zostały Przyjmującemu Zamówienie przed datą ich udostępnienia w toku realizacji umowy lub zostaną pozyskane w sposób zgodny z prawem od osób trzecich, które miały prawo do posiadania i ujawniania tych informacji, pod warunkiem, że nie zostały pozyskane z naruszeniem jakiegokolwiek zobowiązania do zachowania poufności.

5. Informacje poufne stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233).

6. W przypadku naruszenia zobowiązania do zachowania poufności lub wykorzystania informacji poufnych niezgodnie z celem dla które zostały przekazane, Przyjmujący Zamówienie i personel udzielający świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* ponosi wobec Udzielającego Zamówienie odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach ogólnych.

7. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji poufnych obowiązuje zarówno w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu przez czas nieokreślony.

§ 20

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Prawa i obowiązki wynikające z mniejszej umowy nie mogą być przedmiotem cesji bez zgody drugiej stron umowy, ponadto zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, każda czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, co do wiarytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody podmiotu tworzącego.

3. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów mogących wyniknąć na tle wykonania niniejszej umowy będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.

4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

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

Przyjmujący Zamówienie :

Udzielający Zamówienia:

* niepotrzebne skreślić