

**Umowa Nr ... /2020
o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w Działdowie w dniu 2020 r. pomiędzy:

1. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Działdowie przy ul. Leśnej 1, NIP 571 145 85 98, REGON 000310172, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000001996, reprezentowanym przez: Ireneusza Weryk - Dyrektora, zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

a

2. „.....” prowadzoną przez, z siedzibą, REGON, NIP –, PESEL –, prawo wykonywania zawodu, wpis do rejestru podmiotów leczniczych –, zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek:

- a/ udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym SPZOZ w Działdowie dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7,30 -15,05;
- b/ udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym SPZOZ w Działdowie dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7,30 -15,05 wraz z wykonywaniem zabiegów w zakresie endoprotezoplastyki stawu biodrowego;
- c/ udziela świadczeń zdrowotnych w Poradni Urazowo-Ortopedycznej SPZOZ w Działdowie zgodnie z harmonogramem pracy Poradni; Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przyjęcia każdego pacjenta w Poradni, który miał wyznaczony termin wizyty w danym dniu;
- d/ udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 15.05–7.30 oraz całonocowo tj. od 7,30 do 7,30 w niedziele, święta i dni dodatkowo wolne od pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w zakresie chirurgii urazowo-ortopedycznej i asystą podczas zabiegów operacyjnych chirurgicznych oraz Oddziale Urazowo-Ortopedycznym zgodnie z harmonogramem pracy SOR oraz obstawą Oddziału Urazowo-Ortopedycznego;
- e/ wykonywania zabiegów w zakresie chirurgii kręgosłupa;
- f/ wykonywania zabiegów w zakresie chirurgii miednicy;
- g/ wykonywania zabiegów w zakresie endoprotezoplastyki stawu biodrowego.

§ 2

Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych wynosi ok. 65.000 osób.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie w czasie realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy wykonuje czynności służące zapewnieniu właściwego procesu leczenia oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale urazowo-ortopedycznym.

§ 4

- 1. Harmonogram ustalany jest co miesiąc między stronami umowy do dnia 25 każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc świadczenia usług.
- 2. Harmonogram udzielania świadczeń może ulec zmianie za zgodą stron.

§ 5

- 1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową, wyłącznie osobom będącymi pacjentami Udzielającego Zamówienia.
- 2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada aktualne badania dla celów sanitarno-epidemiologicznych oraz aktualne szczepienie p-ko WZW „B” oraz zobowiązuje się do utrzymania aktualnych badań przez cały okres obowiązywania umowy.
- 3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń. Kopie przedstawionych dokumentów stanowią załącznik do egzemplarza umowy przeznaczonego dla Udzielającego Zamówienia, potwierdzają one kwalifikacje zawodowe zgodnie z wymogami NFZ oraz obowiązującymi przepisami.
- 4. Świadczenia zdrowotne udzielane przez Przyjmującego Zamówienie mogą być wykonywane przez osoby trzecie posiadające stosowne kwalifikacje medyczne za zgodą Przyjmującego Zamówienie.
- 5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do informowania Udzielającego Zamówienie z wyprzedzeniem dwutygodniowym o planowanej nieobecności z zastrzeżeniem sytuacji losowych.
- 6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uczestnictwa w obowiązkowych szkoleniach organizowanych przez Udzielającego Zamówienia, Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, Konsultanta Wojewódzkiego, Narodowy Fundusz Zdrowia. Uczestnictwo w tych szkoleniach uznawane jest za czas przepracowany.
- 7. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje dni urlopu szkoleniowego w roku kalendarzowym. Urlop szkoleniowy uznawany jest za czas przepracowany.

*Ilość dni urlopu szkoleniowego zależna jest od zaoferowanej ilości dni udzielania świadczeń:
od 4 do 6 dni w tygodniu ⇒ 6 dni urlopu szkoleniowego
7 dni w tygodniu ⇒ 10 dni urlopu szkoleniowego*

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej a także z należytą starannością.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
 - a. prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego Zamówienia;
 - b. ponoszenia odpowiedzialności za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji tj. nie spełniającym wymogów NFZ oraz obowiązujących przepisów w tym zakresie;
 - c. udostępniania dokumentacji medycznej osobom trzecim zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz w trybie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia;
 - d. przekazywania Udzielającemu Zamówienia kompletnej historii choroby niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 14 dni od dnia wypisu pacjenta lub od daty udzielonego świadczenia;
 - e. wydawania orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń wg przepisów obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej oraz do prowadzenia dokumentacji na zasadach wynikających z tych przepisów;
 - f. przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych;
 - g. wypisywania recept zgodnych z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Udzielającego Zamówienia, a w przypadku zagubienia lub umyślnego uszkodzenia, do pokrycia strat stąd wynikłych. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie do obciążenia go kosztami naprawy.
4. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy wymienionych w ust. 3, będące następstwem prawidłowego ich używania.
5. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za szkody i uszczerbki na zdrowiu pacjenta oraz personelu Udzielającego Zamówienie współpracującego z Przyjmującym Zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, powstałe na skutek wad ukrytych aparatury medycznej Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za udostępnione mu mienie Udzielającego Zamówienia, jeśli szkoda w mieniu powstała z przyczyn od niego niezależnych, a wykazał się należytą starannością.
7. Przyjmujący Zamówienie udziela bez zbędnej zwłoki konsultacji i badań specjalistycznych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia leczonych w innych oddziałach, poradniach i pracowniach.
8. Przyjmujący Zamówienie może kierować pacjentów na leczenie do najbliższej jednostki referencyjnej jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy Udzielającego Zamówienia nie zapewnia możliwości dalszego leczenia. W innych przypadkach wyłącznie po konsultacji z Dyrektorem Szpitala lub osobą przez niego wyznaczoną.
9. Przyjmujący Zamówienie w czasie realizacji postanowień niniejszej umowy wydaje stosowne zlecenia dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych personelowi zatrudnionemu w komórce i kontroluje ich wykonanie.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, 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) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
2. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami przez cały okres obowiązywania umowy oraz zobowiązuje się do utrzymania i przekazywania kopii aktualnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest udokumentować Udzielającemu Zamówienia fakt zawarcia umowy ubezpieczenia w terminie 1 dnia od dnia zawarcia niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
3. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 2, nie zwalnia Przyjmującego Zamówienie od odpowiedzialności za wykonywanie umowy.
4. 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.

5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej samodzielnie rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i opłaca należne składki ubezpieczenia zdrowotnego i ubezpieczenia społecznego.
7. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok Sądów Powszechnych, ani zawodowych Sądów Lekarskich, a w chwili zawierania umowy nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje aktualnym orzeczeniem lekarskim o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych przez cały okres trwania umowy oraz zobowiązuje się do utrzymania i przekazywania aktualnego orzeczenia lekarskiego przez cały okres obowiązywania umowy.
10. Inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy posiadać aktualne szkolenie BHP oraz przestrzegać obowiązujących u Udzielającego Zamówienia przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji zgodnie z Systemem Zarządzania Jakością i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbania o pozytywny wizerunek oddziałów pracowni Udzielającego Zamówienia.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać w zakładzie pracy zasad współżycia społecznego.
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykazywania koleżeńskiego stosunku do współpracowników oraz chętnie i życzliwie dzielić się z nimi nabytymi doświadczeniami i umiejętnościami dotyczącymi pracy.

§10

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:

1. odpłatnego udostępnienia do użytkowania Przyjmującemu Zamówienie pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej, niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami bhp i właściwymi instrukcjami obsługi, wyłącznie dla celów realizacji niniejszej umowy oraz nieodpłatnego udostępnienia leków i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami bhp i właściwymi instrukcjami obsługi, wyłącznie dla celów realizacji niniejszej umowy.

W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia oddaje w najem Przyjmującemu Zamówienie pomieszczenia, sprzęt oraz aparaturę medyczną z przeznaczeniem na cele związane z wykonaniem świadczeń zdrowotnych.

Z tytułu udostępnienia do użytkowania pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapłaty miesięcznego czynszu w wysokości zł netto, powiększonego o należny podatek od towarów i usług zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wysokość czynszu zależy od zaoferowanej ilości dni udzielania świadczeń:

do 3 dni w tygodniu ⇒ 50 zł netto,

od 4 do 6 dni w tygodniu ⇒ 112,60 zł netto,

7 dni w tygodniu ⇒ 162,60 zł netto.

Czynsz płatny będzie bez wezwania do 30-tego dnia poprzez potrącenie z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na takie potrącenie.

2. zapewnienia odpowiedniego stanu sanitarnego i czystości pomieszczeń potrzebnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
3. utrzymywania w należyłym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie możliwości korzystania z konsultacji i badań specjalistycznych świadczonych przez pracowników Udzielającego Zamówienia i innych Przyjmujących Zamówienie wykonujących umowy na rzecz Udzielającego Zamówienia.

§ 11

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy (między innymi składników wynagrodzenia) osobom trzecim bez zgody obu stron.
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.
3. W przypadku udowodnionego naruszenia postanowień ust. 2 Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.
4. Umowa nie eliminuje możliwości zatrudnienia się Przyjmującego zamówienie w innym zakładzie leczniczym na odrębnych warunkach, o ile zatrudnienie to nie będzie kolidowało z wykonywaniem obowiązków przyjętych niniejszą umową.

§ 12

1. W sytuacjach związanych z zagrożeniem państwa, w celu spełnienia warunków określonych rozporządzeniem R.M z dnia 13.01.2004 r. w sprawie ogólnych zasad wykonywania zadań w ramach powszechnego obowiązku obrony (Dz. U. Nr 16, poz. 152).

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług na tych samych zasadach jak dotychczas, chyba że otrzymał lub otrzyma inne zadania w ramach powszechnego obowiązku obrony.

2. W stanach wyższej konieczności jak: katastrofy, klęski żywiołowe, epidemie Udzielający Zamówienia może rozszerzyć w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie zakres niniejszej umowy.

§ 13

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.08.2020 r. do 31.07.2022 r.**

§ 14

1. Umowa może być rozwiązana:

- a) z upływem czasu na jaki została zawarta;
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
 - c) w każdym czasie na mocy porozumienia stron;
 - d) za-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca.
2. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
- a) w wyniku kontroli wykonania niniejszej umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie 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 bez akceptacji Udzielającego Zamówienia;
 - c) dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okazały się nieprawdziwe;
 - d) Przyjmujący Zamówienie nie udokumentuje w terminie 1 dnia od daty podpisania niniejszej umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
 - e) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej;
 - f) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem;
 - g) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce udzielania świadczeń, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia;
 - h) w przypadku nieterminowej płatności faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Umowa ulega rozwiązaniu, gdy zajądą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
4. W razie rozwiązania lub ustania 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.

§ 15

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie:

- a/ w wysokości ... zł. brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym w dni powszednie w godz. 7.30-15.05;
- b/ w wysokości ... zł. brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym wraz z wykonywaniem zabiegów w zakresie endoprotezoplastyki stawu biodrowego w dni powszednie w godz. 7.30-15.05;
- c/ w wysokości ... zł brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 15.05–7.30 oraz całodobowo tj. od 7.30 do 7.30 w niedziele, święta i dni dodatkowo wolne od pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w zakresie chirurgii urazowo-ortopedycznej i asystą podczas zabiegów operacyjnych chirurgicznych oraz Oddziale Urazowo-Ortopedycznym;
- d/ % wartości punktowej świadczeń:
 - pierwszorazowych (kod zakresu 02.1580.401.02),
 - ze wskazań nagłych (kod zakresu 02.1580.201.02),
 - zabiegowych (kod zakresu 02.1580.101.02);udzielonych w Poradni Urazowo-Ortopedycznej w ramach świadczeń NFZ;
- e/ % wartości punktowej świadczeń nie wymienionych w pkt. d udzielonych w Poradni Urazowo-Ortopedycznej w ramach świadczeń NFZ;
- f/ % wartości punktowej zabiegów w zakresie chirurgii kręgosłupa wykonanych w ramach świadczeń NFZ;
- g/ % wartości punktowej zabiegów w zakresie chirurgii miednicy wykonanych w ramach świadczeń NFZ;
- h/ % wartości punktowej zabiegów w zakresie endoprotezoplastyki stawu biodrowego wykonanych w ramach świadczeń NFZ.

2. Podstawą wypłaty należności za świadczone usługi jest faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie i złożona po zakończonym miesiącu. Do faktury Przyjmujący zamówienie załącza na piśmie prawidłowo sporządzony harmonogram (według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy) uwzględniające precyzyjne wskazanie miejsca świadczenia usług zgodnie z § 1 ust.1 niniejszej umowy. Faktura oraz harmonogram wymagają zatwierdzenia przez Lekarza Kierującego Oddziałem.

3. Podstawą do wystawienia faktury za świadczenia wynikające z:

- § 15 pkt 1 ust. a,b,c umowy jest wykaz dni i ilości przepracowanych godzin potwierdzonym przez Lekarza Kierującego Oddziałem lub Dyrektora SPZOZ w Działdowie;
- § 15 pkt 1 ust. d,e,f,g,h umowy jest wartość wykonanego kontraktu przez Przyjmującego Zamówienie i potwierdzona w terminie 14 dni po zakończonym miesiącu przez Sekcję Finansowo-księgową na podstawie danych z Działu Sprzedaży, Planowania i Analiz Udzielającego Zamówienia.

4. Wypłata należność za świadczenia zdrowotne nastąpi w ciągu 14 dni kalendarzowych od daty otrzymania faktury przez Udzielającego Zamówienia, przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.
5. W przypadku nie wywiązania się Przyjmującego Zamówienia z uzgodnień zawartych w § 9 pkt 1, 9, 11, faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie będzie zrealizowana po wykonaniu w/w postanowień.
6. W przypadku nieterminowej płatności faktur (poza pkt 4), Przyjmujący Zamówienie może naliczać i dochodzić zapłaty odsetek ustawowych.

§ 16

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie poniżej wymienionych postanowień niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną:
 - a) w wysokości 5% należnego miesięcznego wynagrodzenia w przypadku:
 - udzielania świadczeń zdrowotnych innym osobom niż pacjenci Udzielającego Zamówienia (§ 5 pkt 1 umowy);
 - wadliwe prowadzenie dokumentacji (§ 6 pkt 2 lit. a umowy);
 - b) 1-miesięcznego wynagrodzenia w przypadku niedotrzymania postanowień umowy zawartych w § 11 pkt 1 w części dotyczącej składników wynagrodzenia,
 - c) w wysokości kwoty kary umownej nałożonej na Udzielającego zamówienie przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne instytucje w wyniku przeprowadzonej kontroli dokumentacji medycznej i stwierdzonych naruszeń powstałych z winy Przyjmującego zamówienie.
2. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie.
3. Kary umowne naliczone przez Udzielającego Zamówienie mogą być dochodzone kumulatywnie.
4. Naliczenie kary umownej nie wyklucza żądania zapłaty odszkodowania uzupełniającego.

§ 17

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie bądź wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, a w szczególności ustawa o działalności leczniczej oraz kodeks cywilny.
2. Strony ustalają, że wszelkie, ewentualne spory, które mogą wynikać z niniejszej umowy rozstrzygane będą na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia sądem właściwym do rozpoznania sporu będzie sąd powszechny, właściwy miejscowo wg siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 19

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z przeznaczeniem 1 egz. dla Przyjmującego Zamówienie i 2 egz. dla Udzielającego Zamówienia.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA: