

UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (WZÓR)

zawarta w dniu roku w Krakowie pomiędzy:

Szpitałem Uniwersyteckim w Krakowie z siedzibą w Krakowie przy ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XI Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000024155, reprezentowanym przez:

Zastępcę Dyrektora ds. Koordynacji i Rozwoju – **Krzysztofa Mydła** na podstawie pełnomocnictwa przy kontrasygnacie

Głównego Księgowego – **Doroty Lechowicz**

zwanym w dalszej części umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIE**

a

.....

zwanym/ą w dalszej części umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Ilekróć w niniejszej umowie mowa o:

- Kierownika Oddziału – należy przez to rozumieć Kierownika Oddziału Klinicznego Chorób Wewnętrznych i Geriatrii Udzielającego Zamówienie.
- Koordynatorze Oddziału – należy przez to rozumieć Koordynatora Oddziału Klinicznego Chorób Wewnętrznych i Geriatrii Udzielającego Zamówienie.
- Poradni – należy przez to rozumieć Poradnię Medycyny Sportowej Zespołu Poradni Specjalistycznych SU Udzielającego Zamówienie.
- Płatniku – należy przez to rozumieć Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot finansujący świadczenia zdrowotne ze środków publicznych.
- Harmonogramie – należy przez to rozumieć comiesięczny harmonogram wykonywania świadczeń zdrowotnych.
- Dniach roboczych – rozumie się przez to dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy oraz dni wolnych od pracy u Udzielającego Zamówienie.
- Kancelarii – rozumie się przez to Kancelarię Udzielającego Zamówienie w budynku przy ul. Kopernika 36,
- Punkcie rozliczeniowym (Punkt) – należy przez to rozumieć punkt rozliczeniowy lub jednostkę

sprawozdawczą podaną w odpowiednim zarządzeniu Prezesa NFZ.

- Cena za punkt rozliczeniowy – cena jaką płaci NFZ dla Udzielającego Zamówienie za każdy zrealizowany punkt rozliczeniowy.

I. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:

1. Wzór identyfikatora.
2. Wzór oświadczenia o zachowaniu w poufności danych.
3. Wzór załącznika do faktury,
4. Ilość jednostek sprawozdawczych zleconych przez Udzielającego Zamówienie,
5. „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” – dostępne na oficjalnej stronie Szpitala Uniwersyteckiego
6. „Zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie” – dostępne na oficjalnej stronie Szpitala Uniwersyteckiego.
7. Wzór oświadczenia o numerze rachunku bankowego

II. Wykonawca oświadcza i potwierdza, że zapoznał się i przeanalizował treść załączników stanowiących integralną część Umowy, udostępnionych przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie na oficjalnej stronie Szpitala Uniwersyteckiego: <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania”, a to: „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” oraz „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” i nie zgłasza oraz nie zgłosił do nich żadnych zastrzeżeń, oraz że zna wynikające z nich wymagania w zakresie wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się przestrzegać zasad wynikających z tych dokumentów podczas realizacji Umowy.

§ 1.

1. Udzielający Zamówienie udziela zamówienia, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny sportowej w Poradni, zwanych dalej: „świadczeniami zdrowotnymi”.
2. Zakres świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach umowy obejmuje w szczególności:
 - a) konsultacje medyczne,
 - b) udzielanie specjalistycznych porad;
 - c) wydawanie skierowań na dodatkową diagnostykę bądź rehabilitację pacjentów Poradni.
3. Świadczenia zdrowotne realizowane będą w Poradni.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w oparciu o obowiązujący i zgłoszony w umowie z Płatnikiem harmonogram pracy Poradni, zgodnie z grafiką zatwierdzonym przez Kierownika Oddziału.
5. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość zmiany harmonogramu, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu zgodnie z wytycznymi Płatnika.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i niezbędne uprawnienia do wykonywania przedmiotu Umowy, w szczególności posiada:
 - a) tytuł specjalisty z zakresu medycyny sportowej lub tytuł specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej;
 - b) doświadczenie w udzielaniu świadczeń z zakresu medycyny sportowej.

§ 2.

1. Przyjmujący Zamówienie poddaje się kontroli Udzielającego Zamówienie w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikającej z norm obowiązującego prawa oraz czynności kontrolnych zmierzających do ustalenia prawidłowości realizacji umowy.
2. Uprawnienia kontrolne Udzielającego Zamówienie obejmują w szczególności:
 - a) prawo kontroli wykonywania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) prawo żądania informacji o zakresie wykonywanych świadczeń zdrowotnych,
 - c) kontrolę nad przestrzeganiem regulaminów Udzielającego Zamówienie,
 - d) kontrolę właściwego wykorzystania i eksploatacji sprzętu.
3. Kontrolujący, z wyjątkiem Kierownika Oddziału, muszą posiadać upoważnienie Dyrektora Udzielającego Zamówienie, zaś czynności kontrolne dotyczące spraw medycznych mogą być wykonywane przez pracownika służby zdrowia, wykonującego zawód medyczny.

§ 3.

1. Do obowiązków Udzielającego Zamówienie należy umożliwienie realizacji umowy przez Przyjmującego Zamówienie poprzez zabezpieczenie odpowiednich warunków niezbędnych do prawidłowej jej realizacji, tj. zabezpieczenie miejsca do udzielania świadczeń oraz niezbędnego sprzętu i materiałów.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że przed podpisaniem niniejszej Umowy zapoznał się z warunkami zapewnianymi przez Udzielającego Zamówienie, o których mowa w ust. 1, i nie wnosi żadnych zastrzeżeń w tym zakresie.
3. Przyjmujący Zamówienie jest każdorazowo zobowiązany do pisemnego (pod rygorem nieważności) zgłoszenia Udzielającemu Zamówienie ewentualnych zastrzeżeń, jakie by miał w przyszłości co do braku zabezpieczenia lub niewłaściwego zabezpieczenia warunków, o których mowa w ust. 1. W przypadku braku powyższego zgłoszenia przyjmuje się, iż Przyjmujący Zamówienie nie wnosi tego rodzaju zastrzeżeń, a warunki, o których mowa w ust. 1, są należycie zabezpieczone przez Udzielającego Zamówienie.

§ 4.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępowanie w tym zakresie, a także warunki techniczne, jakimi dysponuje Udzielający Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) Wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zgodnie z wiedzą medyczną i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, obowiązującymi przepisami prawa i Zarządzeniami Prezesa NFZ co do zakresu objętego niniejszą umową oraz Zarządzeniami Dyrekcji Szpitala Uniwersyteckiego i obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie procedurami,
 - b) Udzielenia pomocy lekarskiej w każdym przypadku niecierpiącym zwłoki,
 - c) Aktywnego udziału w realizacji funkcji Centrum Urazowego,
 - d) Przestrzegania regulaminów i innych wewnętrznych aktów normatywnych Udzielającego Zamówienie mających związek z działalnością Przyjmującego Zamówienie w ramach realizacji niniejszej umowy, w szczególności związanych z:
 - akredytacją, uzyskaniem certyfikacji ISO,
 - zagrożeniem epidemiologicznym.

- e) Systematycznego prowadzenia aktualnej dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej pacjentów leczonych i nowo przyjętych, zgodnie ze standardami prowadzenia dokumentacji obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie oraz w oparciu o obowiązujące przepisy w szczególności zgodnie z:
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.,
 - Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej,
 - Ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - Ustawą z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
 - a także wewnętrznymi aktami normatywnymi Udzielającego Zamówienie i Zarządzeniami Prezesa NFZ.
- f) Przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej Umowy zasad wynikających z krajowych przepisów o ochronie danych osobowych, a także innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa, chroniących prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym przepisów 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),
- g) Znajomości i przestrzegania praw pacjenta (zapewnienie pełnej informacji o stanie zdrowia i procesie leczenia),
- h) Niezwłocznego pisemnego zawiadomienia Udzielającego Zamówienie i sporządzenia notatki służbowej w razie stwierdzenia niesprawności aparatury bądź sprzętu medycznego, awarii, kradzieży i innych podobnych zdarzeń,
- i) Niezwłocznego zawiadomienia Kierownika Oddziału o niemożności podjęcia opieki nad pacjentami,
- j) Przekazywanie informacji niezbędnych do prowadzenia rejestru ubezpieczonych oczekujących na świadczenia udzielane przez Udzielającego Zamówienie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie regulacjami prawnymi i wymogami ze szczególnym uwzględnieniem wymogów Płatnika,
- k) Prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- l) Prowadzenia sprawozdawczości z wykonywania świadczeń zdrowotnych poza Oddziałem, w obrębie struktury organizacyjnej Udzielającego Zamówienie, które wykonuje na wniosek Kierownika Oddziału. Sprawozdawczość, o której mowa w zdaniu poprzednim przekazywana ma być comiesięcznie do Koordynatora Oddziału wraz z podaniem ośrodka kosztów jednostki w której wykonywane były świadczenia zdrowotne,
- m) Prowadzenia szkoleń specjalizacyjnych (pod warunkiem, że nie zakłóci to wykonywania świadczeń zdrowotnych),
- n) Znajomości i stosowania przepisów mających zastosowanie przy udzielaniu i rozliczaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, ze szczególnym uwzględnieniem rozporządzeń Ministra Zdrowia oraz Zarządzeń Prezesa NFZ,
- o) Poddania się kontroli przeprowadzanej przez Płatnika, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Płatnikiem,
- p) Używania identyfikatorów wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy,

- q) Zgłoszenia swoich danych dla celów nadania uprawnień do użytkowania systemu informatycznego, w tym prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz zapoznania się z nimi i korzystania z systemów oraz do przejścia szkolenia stanowiskowego,
 - r) Dostarczenia aktualnego, ważnego zaświadczenia o odbyciu szkolenia BHP do Sekcji ds. BHP i Ppoż Udzielającego Zamówienie,
 - s) Posiadanie oraz dostarczenie aktualnego ważnego orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy do Sekcji ds. BHP i Ppoż Udzielającego Zamówienie,
 - t) Uczestnictwa w przynajmniej dwóch szkoleniach w ciągu roku z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym jakie organizuje Udzielający Zamówienie,
 - u) Terminowe przekazywanie kompletnej dokumentacji Kierownikowi Oddziału,
 - v) Wykonywanie innych czynności zleconych przez Kierownika Oddziału.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje zapoznać się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym wewnętrznymi regulacjami Udzielającego Zamówienie oraz zobowiązuje się do ich stosowania, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
 4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Udzielającego Zamówienie uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności zgody Udzielającego Zamówienie w czasie trwania niniejszej umowy oraz po jej zakończeniu.
 5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się najpóźniej w ciągu 5 dni roboczych od podpisania umowy do przekazania Udzielającemu Zamówienie oświadczenia o zachowaniu poufności (załącznik nr 2 do umowy).
 6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przy wykonywaniu przedmiotu umowy do zachowania procedur i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie spełniających wymagania Programu Akredytacji Szpitala oraz norm ISO 14001, 45001 których opis zawierają załącznik nr 5 i 6 do niniejszej umowy.
 7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na wykazanie jego danych przez Udzielającego Zamówienie w zasobach umowy z Płatnikiem.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać majątku Udzielającego Zamówienie w celach innych niż związanych wyłącznie z realizacją niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienie wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może używać oraz rozporządzać majątkiem Udzielającego Zamówienie w jakikolwiek inny sposób na rzecz osób trzecich.
3. Przyjmujący Zamówienie będzie używał udostępniony mu sprzęt i wyposażenie w sposób odpowiadający jego właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z zasadami prawidłowej obsługi.
4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia mienia Udzielającego Zamówienie przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie odpowiada za zaistniałą szkodę w pełnej wysokości z wyjątkiem następujących przypadków:
 - a) gdy uszkodzenie mienia powstało wyłącznie z przyczyn leżących po stronie pracowników Udzielającego Zamówienie,
 - b) gdy uszkodzenie lub zniszczenie powstało wyłącznie wskutek działania siły wyższej.
5. W przypadkach określonych w ust. 4 niniejszego paragrafu każda ze stron winna niezwłocznie zawiadomić drugą stronę celem sporządzenia odpowiednich protokołów stwierdzających rodzaj i wysokość zaistniałych szkód, będących podstawą do naliczenia odszkodowania.
6. Odszkodowanie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym zostanie potrącone z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie. W przypadku jeśli wartość odszkodowania przewyższa

wynagrodzenie za dany miesiąc Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapłaty różnicy na rachunek Udzielającego Zamówienie. Dopuszcza się ewentualnie inne rozwiązanie uzgodnione przez strony w drodze negocjacji.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienie, pacjentom lub innym osobom trzecim wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy jest następstwem okoliczności, za które Przyjmujący Zamówienie odpowiedzialności nie ponosi.
2. W przypadku stwierdzenia przez Płatnika naruszenia zasad udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie między Płatnikiem, a Udzielającym Zamówienie w związku z okolicznościami, za które odpowiedzialność ponosi Przyjmujący Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zwrócić Udzielającemu Zamówienie wynagrodzenie naliczone od zakwestionowanych świadczeń z tego tytułu oraz naliczone przez Płatnika kary umowne, a także zobowiązany jest do wynagrodzenia wszystkich szkód, jakie w związku z powyższym poniósł Udzielający Zamówienie. Powyższy zwrot lub zapłata odszkodowania może nastąpić poprzez potrącenie ww. roszczenia Udzielającego Zamówienie z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

§ 7.

1. Strony zgodnie ustalają, iż miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy wyniesie % z 92 % wartości świadczeń zdrowotnych prawidłowo sprawozdanych i zapłaconych przez Płatnika (stanowiący iloczyn ceny za punkt i jednostek sprawozdawczych, jednak w ilości nie większej niż określonych w załączniku nr 4 do Umowy).
2. Ilość jednostek sprawozdawczych ujętych na fakturze to: łączna ilość jednostek sprawozdawczych zatwierdzonych w systemie informatycznym Udzielającego Zamówienie, zrealizowanych od początku okresu rozliczeniowego (do wysokości zbiorczego limitu dla danego miesiąca) minus łączna ilość jednostek sprawozdawczych zatwierdzonych w systemie informatycznym Udzielającego Zamówienie, zrealizowanych od początku okresu rozliczeniowego do wysokości limitu dla poprzedniego miesiąca.
3. W przypadku gdy płatność od Płatnika nie pokryje w całości wartości zrealizowanych świadczeń zdrowotnych, podział otrzymanych od Płatnika środków odbywał się będzie proporcjonalnie do wartości świadczeń zdrowotnych wykonanych przez Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienia oświadczą, że dokonuje płatności w modelu split payment. *W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie posiada firmowego rachunku bankowego, zobowiązany jest do każdej faktury dostarczyć oświadczenie stanowiące załącznik nr 7 do niniejszej umowy.*
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Udzielającego Zamówienie, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
6. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie przekazana w terminie do 10-go dnia miesiąca, następującego po miesiącu wykonania świadczeń faktura wraz z rozliczeniem obejmującym zestawienie wykonanych w poprzednim miesiącu świadczeń zdrowotnych (załącznik nr 3). Rozliczenie winno być potwierdzone za zgodność z rzeczywistym wykonaniem przez Kierownika Oddziału lub wyznaczoną przez niego osobę.
7. Rozliczenie, o którym mowa w poprzednim ustępie obejmuje zestawienie kosztów wykonanych w

poprzednim miesiącu usług stanowiące iloczyn wykonanych świadczeń zdrowotnych i cen jednostkowych wymienionych w ust. 1 niniejszego paragrafu, z uwzględnieniem danych Udzielającego świadczenia zdrowotne.

8. Należność z tytułu realizacji niniejszej umowy będzie wypłacana przez Udzielającego Zamówienie w okresach miesięcznych nie później niż 16 dni od daty złożenia przez Przyjmującego Zamówienie w Kancelarii Udzielającego Zamówienie prawidłowo sporządzonej, potwierdzonej przez Kierownika Oddziału oraz Koordynatora Oddziału faktury VAT wraz z rozliczeniem, o którym mowa w ust. 4 i 5 niniejszego paragrafu, jednak nie wcześniej niż 26 dnia miesiąca.
9. Wypłata wynagrodzenia następuje przez przesłanie środków, przelewem, na rachunek bankowy wskazany w fakturze przez Przyjmującego Zamówienie.
10. Złożenie faktury, o której mowa w ust. 4 i 6 niniejszego paragrafu w innym miejscu niż Kancelaria Udzielającego Zamówienie nie wywołuje przewidzianych umową skutków prawnych.
11. W przypadku gdy strony łączy więcej niż jedna umowa, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wystawiania faktur każdorazowo odrębnie dla każdej z umów, oznaczając właściwy numer umowy.
12. Udzielający Zamówienie ustala następujący sposób opisu usług na fakturze:
„Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny sportowej w Poradni”
umowa nr ...,
numer ośrodka kosztów, w którym wykonano świadczenia zdrowotne...,
ilość wykonanych punktów...,
cena punktu...,
wartość świadczenia ...”
13. W przypadku opóźnienia w zapłacie kwot, o których mowa w niniejszym paragrafie Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do naliczenia odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami.
14. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu umowy.
15. Udzielający Zamówienie zastrzega możliwość modyfikacji zasad wynagradzania Przyjmującego Zamówienie w przypadku zmiany zasad finansowania przez Płatnika świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Umowy. Zmiana, o której mowa powyżej zostanie dokonana przez Strony w formie aneksu do Umowy w terminie 14 dni od daty podpisania aneksu wprowadzającego zmiany przez Płatnika i Udzielającego Zamówienie. W przypadku braku porozumienia między Stronami co do podpisania aneksu, o którym mowa w zdaniu poprzednim, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania Umowy za 14-dniowym okresem wypowiedzenia.
16. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kwoty, o których mowa w niniejszym paragrafie wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienie wobec Przyjmującego Zamówienie, wynikających z realizacji niniejszej umowy.
17. Termin zapłaty uważa się za zachowany z chwilą obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

§ 8.

1. W przypadku naruszenia postanowień Umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.

2. W przypadku niewykonania Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości 2 500 zł (przez niewykonanie umowy Strony rozumieją nieprzystąpienie do wykonania umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie).
3. W przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości do 5 000 zł.
4. W innych przypadkach naruszenia umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty Udzielającemu Zamówienie kary umownej w wysokości do 2 500 zł.
5. W przypadku gdy szkoda przekracza bądź będzie wartością zastrzeżonej kary umownej Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
6. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie.
7. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
8. Kary umowne podlegają sumowaniu.

§ 9.

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w poufności warunków jej zawarcia oraz zasad wynagradzania.

§ 10.

1. Nadzór nad wykonaniem niniejszej umowy ze strony Udzielającego Zamówienie sprawują:
 - a) Kierownik Oddziału - nadzór merytoryczny i organizacyjny,
 - b) Koordynator Oddziału - nadzór i odpowiedzialność za poprawność rozliczeń.
2. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest w przypadku zmian, do pisemnego poinformowania Przyjmującego Zamówienie o osobach każdorazowo sprawujących funkcje odpowiednio Kierownika Oddziału oraz Koordynatora Oddziału.

§ 11.

Strony ustalają, iż adresami właściwymi do korespondencji są adresy wskazane w komparycji Umowy. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach w/w adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres.

§ 12.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia przez cały czas trwania niniejszej Umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia nowego dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego zawarcie Umowy do Działu Personalnego Sekcji Rekrutacji, Szkoleń i Spraw Socjalnych Udzielającego Zamówienie w terminie 10 dni od dnia zawarcia nowej umowy ubezpieczenia.

§ 13.

1. Umowę zawarto na czas oznaczony tj. **od dnia 1 stycznia 2021 roku do 30 września 2022 roku**, z zastrzeżeniem, że w przypadku nie przedłużenia umowy w zakresie medycyny sportowej zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Płatnikiem niniejsza Umowa wygaśnie z dniem jej rozwiązania.
2. Strony postanawiają, iż oprócz wypadków wymienionych w kodeksie cywilnym Umowa ulega rozwiązaniu w następujących wypadkach:
 - 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
 - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
 - 3) z ważnych powodów - wskutek oświadczenia złożonego z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w szczególności gdy:
 - a. z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Udzielającego Zamówienie dalsze wykonywanie Umowy byłoby nieuzasadnione lub utrudnione (prawo do wypowiedzenia Umowy w tym przypadku przysługuje Udzielającemu Zamówienie), lub
 - b. Przyjmujący Zamówienie narusza postanowienia Umowy inne niż te, o których mowa w pkt 4, (prawo do wypowiedzenia Umowy w tym przypadku przysługuje Udzielającemu Zamówienie).
 - c. z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie dalsze wykonywanie Umowy byłoby nieuzasadnione lub utrudnione.
 - 4) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, w szczególności gdy:
 - a. Przyjmujący Zamówienie, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje świadczeń zdrowotnych;
 - b. Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił dokumentu potwierdzającego zawarcie Umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 12;
 - c. Przyjmujący Zamówienie odmówił poddania się kontroli, do której Udzielający Zamówienie i Płatnik są uprawnieni na podstawie niniejszej Umowy lub nie wykonał zaleceń pokontrolnych;
 - d. Przyjmujący Zamówienie utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową;
 - e. Udzielający Zamówienie zalega z wypłatą wynagrodzenia więcej niż 60 dni;
 - 5) bez konieczności składania odrębnych oświadczeń woli, z dniem poprzedzającym dzień zawarcia pomiędzy Przyjmującym Zamówienie a Udzielającym Zamówienia umowy o pracę, której przedmiotem jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie odpowiadającym zakresowi świadczeń zdrowotnych, których udzielanie jest przedmiotem niniejszej Umowy. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie do dnia rozwiązania niniejszej Umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż wynagrodzenie to wyczerpuje jego roszczenia z tytułu realizacji Umowy i wcześniejszego rozwiązania niniejszej Umowy oraz zobowiązuje się nie wysuwać względem Udzielającego Zamówienia roszczeń o zapłatę jakichkolwiek kwot poza tym wynagrodzeniem, bez względu na podstawę prawną,
 - 6) na mocy porozumienia stron.
3. W przypadku rozwiązania Umowy, o którym mowa w niniejszym paragrafie, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania Umowy.

§ 14.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 ustawy dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 15.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie podejmować czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela (w szczególności zawierać umowy przelewu), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wierzytelności wynikające z Umowy nie mogą być przedmiotem aportu, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 16.

1. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle wykonywania Umowy.
2. W przypadku braku porozumienia, wszelkie spory wynikające na tle wykonania Umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

§ 17.

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy w szczególności: ustawy o działalności leczniczej, ustawy o Zawodzie Lekarza i Lekarza Dentysty, ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz kodeksu cywilnego.

§ 18.

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE (SU)

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załącznik nr 1 do umowy

nr SU/...../.....

Wzór identyfikatora
obowiązującego w Szpitalu Uniwersyteckim

 <p>Poradnia Medycyny Sportowej</p> <p>prof. dr hab. n. med. Jerzy Kowalski <i>Specjalista medycyny sportowej</i></p>	 <p>Poradnia Medycyny Sportowej</p> <p>prof. dr hab. n. med. Jerzy Kowalski <i>Specjalista medycyny sportowej</i></p>
--	--

WZÓR OŚWIADCZENIA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

.....

Miejscowość i data

Oświadczenie o zachowaniu poufności

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z:

- procedurą **P-IOD-02** *Polityka Bezpieczeństwa Informacji w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie*,
- dokumentami związanymi (wskazanymi w Polityce Bezpieczeństwa Informacji).

Jednocześnie **zobowiązuję się** do przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji w Szpitalu Uniwersyteckim wskazanych w tych dokumentach, w szczególności do:

- zachowania w tajemnicy (w tym nieujawniania osobom nieuprawnionym) informacji, w tym danych osobowych, do których uzyskam dostęp w związku z wykonywaniem czynności na rzecz Szpitala oraz sposobów zabezpieczenia informacji,
- niewykorzystywania informacji, do których uzyskam dostęp, w tym danych osobowych, w celach niezwiązanych z czynnościami wykonywanymi na rzecz Szpitala Uniwersyteckiego.

Zobowiązanie do przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji, w tym zachowanie tajemnicy i niewykorzystywanie informacji w celach niezwiązanych z czynnościami wykonywanymi na rzecz Szpitala, obowiązuje podczas:

- trwania stosunku pracy jak i po jego ustaniu,
- trwania jak i po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy cywilnoprawnej,
- wykonywania czynności na rzecz Szpitala w oparciu o inną podstawę prawną jak i po ustaniu, rozwiązaniu, wygaśnięciu stosunku prawnego wynikającego z tej podstawy.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

do Umowy nr SU.....

Miejscowość, data

Oświadczenie

Dotyczy:

faktury nr

z dnia

na kwotę

Oświadczam, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą oraz nie posiadam firmowego rachunku bankowego. Rachunek wskazany na fakturze jest prywatnym rachunkiem oszczędnościowo rozliczeniowym.

Podpis Wykonawcy