

Załącznik Nr 2.2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

## U M O W A

### o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu ..... roku pomiędzy:

**Wrocławskim Centrum Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000062603, adres: ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

**Wojciecha Skibę** – Dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji zgodnie z KRS, zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a:

.....  
NIP: REGON:

PESEL: .....

zamieszkałym / zamieszkałą .....

- lekarzem specjalistą w dziedzinie .....posiadającą/ym prawo wykonywania zawodu nr..... wydane przez .....

.....  
zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

Na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne strony zawierają umowę o następującej treści:

#### § 1

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązki udzielenia świadczeń lekarskich w Jednostce Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu zwanej dalej Centrum Zdrowia Psychicznego +lub CZP+, w szczególności:

a) diagnostyka i terapia pacjentów zakwalifikowanych do projektu (Uczestników Projektu) zgodnie z klasyfikacją ICD10 oraz ICF,



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



- b) kwalifikowanie pacjentów do projektu,
- c) badania pacjentów CZP+ zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej;
- d) prowadzenie czynnej oświaty zdrowotnej wśród pacjentów CZP+ będących Uczestnikami Projektu,
- e) świadczenie usług na Oddziale Dziennego Wsparcia CZP+ w sytuacjach tego wymagających;
- f) ponadto lekarz CZP+ zobowiązany jest do wykonywania innych czynności wynikających z pracy lekarza psychiatry, tj.:
  - orzekania - zgodnie z przepisami - o czasowej niezdolności do pracy pacjentów CZP+ będącymi Uczestnikami Projektu;
  - wystawiania - stosownych do potrzeb pacjentów CZP+ będących Uczestnikami Projektu - skierowań do poradni specjalistycznych/ na konsultacje specjalistyczne oraz współpraca z tymi poradniami/ konsultującymi lekarzami specjalistami;
  - wystawiania - stosownych do potrzeb pacjentów CZP+ będącymi Uczestnikami Projektu - skierowań na badania laboratoryjne i specjalistyczne oraz analiza ich wyników;
  - wystawiania - stosownych do potrzeb pacjentów CZP+ będącymi Uczestnikami Projektu - recept na leki i środki zaopatrzenia medycznego- posiadania uprawnień do wystawiania recept refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
  - współpracy z psychologami celem odpowiedniego zdiagnozowania pacjenta będącego Uczestnikiem Projektu, zgodnie z klasyfikacją ICD10;
  - współpracy z personelem i innymi realizatorami świadczeń medycznych i społecznych CZP+ w zakresie określenia kompleksowej diagnozy społeczno-zdrowotnej pacjenta CZP+ zakwalifikowanego do Projektu (Uczestnikowi Projektu), ustalenia Mu indywidualnego planu zdrowienia jak i ich okresowa ewaluacja.
  - prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi w tym przedmiocie przepisami prawa z zastosowaniem klasyfikacji ICD10 oraz ICF;
  - prowadzenia dokumentacji projektowej zgodnie z procedurami wewnętrznymi Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, umową o dofinansowanie projektu w ramach programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 numer POWR.04.01.00-00-D203/17, zwanej w dalszej części: „Umową o dofinansowanie projektu”, wnioskiem o dofinansowanie stanowiącym załącznik do niej oraz modelem leczenia środowiskowego będącego efektem prowadzonego przez Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ projektu I etapu, zwanego dalej „Modelem”,



pacjentom Wrocławskiego Centrum zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu.

g) ponadto lekarz CZP+ zobowiązany jest do wykonywania innych czynności wynikających z pracy zgodnie z ICF-em, tj. międzynarodową klasyfikacją funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia oraz powinien:

- przejść szkolenie z ICF-u;
  - prowadzić pacjentów zakwalifikowanych do projektu zgodnie z ICF-em;
  - prowadzić dokumentację zgodnie z ICF-em;
  - brać udział w zebraniach Oddziału Dziennego Wsparcia w ramach danej komórki organizacyjnej CZP+;
  - współpracować z personelem i realizatorami świadczeń innych komórek organizacyjnych CZP+ oraz Partnerów Projektu.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Zespół Terapeutyczny w Jednostce Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu (zwanej dalej Centrum Zdrowia Psychicznego +lub CZP+) oraz w miejscu pobytu pacjenta.
3. Świadczenia zdrowotne udzielone pacjentom (świadczeniobiorcom), w ramach i na zasadach określonych w Umowie o dofinansowanie projektu, we wniosku o dofinansowaniu stanowiącym załącznik do niej, jak również w Modelu, a także świadczenia w stanach nagłych, są bezpłatne.

## § 2

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń lekarskich pacjentom zgłaszającym się do CZP+ w zakresie:

- a) diagnostyki i terapii pacjentów zgodnie z klasyfikacją ICD10 oraz ICF,
  - b) kwalifikowania pacjentów do projektu,
  - c) badania pacjentów CZP+ zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej;
  - d) prowadzenie czynnej oświaty zdrowotnej wśród pacjentów,
  - e) świadczenie usług na Oddziale Dziennego Wsparcia CZP+ w sytuacjach tego wymagających;
  - f) ponadto lekarz CZP+ zobowiązany jest do wykonywania innych czynności wynikających z pracy lekarza psychiatry, tj.:
- orzekania - zgodnie z przepisami - o czasowej niezdolności do pracy pacjentów CZP+;
  - wystawiania - stosownych do potrzeb pacjentów CZP+- skierowań do poradni specjalistycznych/ na konsultacje specjalistyczne oraz współpraca z tymi poradniami/ konsultującymi lekarzami specjalistami;
  - wystawiania - stosownych do potrzeb pacjentów CZP+ - skierowań na badania laboratoryjne i specjalistyczne oraz analiza ich wyników



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



- wystawiania - stosownych do potrzeb pacjentów CZP+ - recept na leki i środki zaopatrzenia medycznego- posiadania uprawnień do wystawiania recept refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia
  - współpracy z psychologami celem odpowiedniego zdiagnozowania pacjenta zgodnie z klasyfikacją ICD10;
  - współpraca z personelem i innymi realizatorami świadczeń medycznych i społecznych CZP+ w zakresie określenia kompleksowej diagnozy społeczno-zdrowotnej pacjenta CZP+ zakwalifikowanego do Projektu (Uczestnikowi Projektu), ustalenia Mu indywidualnego planu zdrowienia jak i ich okresowa ewaluacja.
  - prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi w tym przedmiocie przepisami prawa z zastosowaniem klasyfikacji ICD10 oraz ICF;
  - prowadzenia dokumentacji projektowej zgodnie z procedurami wewnętrznymi Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, Umową o dofinansowanie projektu, wnioskiem o dofinansowanie oraz Modelem,
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych niniejszą umową.

### § 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń, stanowiącym Zał. Nr 1 do niniejszej umowy.  
Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych w dwa wskazane przez siebie w formularzu ofertowym popołudnia w tygodniu.
2. Harmonogram udzielania świadczeń uzgodniony jest przez Udzielającego oraz Przyjmującego zamówienie i stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie podawane są do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie w Centrum Zdrowia Psychicznego + na tablicy informacyjnej, w miejscu do tego wyznaczonym.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do rejestrowania pacjentów, prowadzenia listy osób oczekujących na świadczenia zdrowotne w sposób i na zasadach określonych w umowie o dofinansowanie projektu, jak i regulacjach wewnętrznych Udzielającego zamówienia, Modelu oraz wniosku o dofinansowanie.
5. Strony umowy uzgadniają, że żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy przez Przyjmującego zamówienie udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do Centrum potrzebuje natychmiastowej pomocy ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia. Świadczenie zdrowotne w przypadkach nagłych, o których mowa wyżej, jest udzielane niezwłocznie.

#### § 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi- w tym w minimum jedno z wymienionych popołudni w tygodniu.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji pacjentów objętych intensywnym procesem zdrowienia zgodnie z klasyfikacją ICF oraz ICD10.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji projektowej w zakresie niezbędnej do przeprowadzenia obowiązkowej ewaluacji na zasadach zgodnych z umową o dofinansowanie, wniosku o dofinansowanie oraz wytycznymi w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości z udzielonych świadczeń zdrowotnych w sposób przyjęty przez Udzielającego zamówienia, a także do sporządzania i przedkładania Udzielającemu zamówienia sprawozdań z wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie i w terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia.

#### § 5

Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w przedmiotowej dziedzinie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
  - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - b) zasad organizacji i standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym wystawiania recept oraz zasad refundacji leków, określonych przepisami ustaw, aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie, wynikających z innych obowiązujących regulacji prawnych oraz ustalonych wewnętrznie przez Udzielającego zamówienia,
  - c) ustawy o ochronie danych osobowych,
  - d) kodeksu etyki zawodowej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizowania wszelkich obowiązków wynikających dla niego z obowiązujących przepisów prawa w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego, jednak w terminie nie dłuższym niż 7 dni przekazywania Zleceniodawcy zmian danych ujętych w kwestionariuszu osobowym złożonym Zleceniodawcy przy zawarciu niniejszej umowy, w szczególności

danych mających wpływ na sposób, zakres bądź wysokość jego wynagrodzenia. W przypadku zaniechania powyższego obowiązku Zleceniodawca naliczy Zleceniobiorcy karę umowną w wysokości dodatkowych kosztów, w tym składek, które musiał ponieść w wyniku zaniechania. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie w/w kary z jego wynagrodzenia z tytułu realizacji umowy.

#### § 7

1. Strony oświadczają, że podczas współpracy, Przyjmujący Zamówienie może mieć dostęp i mogą być mu powierzane informacje o charakterze poufnym, tajemnice przedsiębiorstwa, związane z działalnością WCZ SPZOZ i pacjentów. Obejmuje to w szczególności informacje i tajemnice związane z treścią współpracy, wszelkimi informacjami związanymi ze współpracą oraz wszelkie informacje związane z wykonaniem współpracy, niezależnie od formy uzyskania, nośnika i źródła tych informacji; modelem świadczenia usług; strategią marketingową, rozwojem i planami przedsiębiorstwa i innymi podobnymi dokumentami; procedurami operacyjnymi, sprawozdaniami, zwyczajami firmowymi, informacjami technicznymi i know-how związanymi z działalnością gospodarczą WCZ SPZOZ, które nie są podane do wiadomości publicznej, sprzedażą, polityką cenową i rabatową, informacjami, które nie są podane do wiadomości publicznej, powierzonymi jej informacjami poufnymi dotyczącymi podmiotów trzecich, zwane dalej "Informacjami"
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie ujawniać informacji, nie przekazywać osobom trzecim oraz nie wykorzystywać w celu innym niż wykonanie współpracy w trakcie jej trwania, a także bezterminowo po jej rozwiązaniu (za wyjątkiem uprzedniej pisemnej zgody WCZ SPZOZ oraz sytuacji związanych z wymogami prawa) jak również bez ograniczeń przestrzennych – na terenie wszystkich państw.
3. WCZ SPZOZ jako administrator danych osobowych powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz obowiązujących w WCZ SPZOZ instrukcji i procedur z tym związanych oraz poleceń osób wyznaczonych przez administratora danych osobowych do realizacji w/w zadań.

#### § 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współdziałania w zakresie weryfikacji prawa świadczeniobiorcy do uzyskania świadczeń.
2. Przyjmujący zamówienie współpracuje z kierownictwem CZP+, z lekarzami oraz pielęgniarkami i innymi terapeutami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

## § 9

Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienia, Instytucji Zarządzającej: Ministerstwa Inwestycji i Rozwoju oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 10

1. Realizacja przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie przy zastosowaniu pomieszczeń, sprzętu, aparatury i materiałów medycznych, artykułów sanitarnych i środków łączności Udzielającego zamówienia i udostępnionych Przyjmującemu zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową, świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zamówienia.

## § 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub w przypadkach niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w § 2 niniejszej umowy. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia OC w okresie trwania niniejszej umowy ustala się w wysokości określonej obowiązującymi przepisami.
2. Okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1, przy podpisywaniu niniejszej umowy oraz dostarczenia kopii polisy, a następnie kopii polisy potwierdzającej kontynuację obowiązku ubezpieczenia w okresie trwania niniejszej umowy;
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia w wysokości ustalonej przepisami.  
Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

### § 13

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania świadczeń zdrowotnych zleconych przez Udzielającego zamówienia oraz udzielania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie powierzać wykonywania przedmiotu umowy innej osobie. W przypadku konieczności powierzenia zastępstwa innej osobie Przyjmujący zamówienie, w terminie nie krótszym jak 14 dni przed planowaną zmianą ma obowiązek uzyskać zgodę Udzielającego zamówienia i przedstawić Udzielającemu zamówienia dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zastępcy odpowiadające co najmniej kwalifikacjom i uprawnieniom przyjmującego zamówienie.
3. W przypadku nieobecności, Udzielający zamówienia pomniejszy Przyjmującemu zamówienie limit przyznanych świadczeń za cały okres nie wykonywania przedmiotu umowy i zapewni ciągłość opieki we własnym zakresie.
4. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie zapisów ust. 1-4, w szczególności w przypadku przerwy w udzielaniu świadczeń wcześniej nie uzgodnionej i nie wynikającej z przypadków losowych, Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną w wysokości 200 zł za każdy dzień takiej przerwy.

### § 14

1. Za świadczenia zdrowotne o których mowa w:
  - a) § 2 pkt. 1 w związku z § 1 ust. 3 Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie miesięczne, wynikające z iloczynu wykonanych godzin i stawki za godzinę, którą ustala się w wysokości ..... zł brutto, z zastrzeżeniem, iż do rachunku dołączone zostanie oświadczenie, łączne zaangażowanie zawodowe Przyjmującego zamówienie, niezależnie od formy zaangażowania, w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Wzór takiego oświadczenia stanowi Zał. Nr 2 do umowy.

### § 15

1. Wynagrodzenie za usługi o których mowa w § 14 umowy Udzielający zamówienia wypłaci na podstawie przedłożonej faktury i sprawozdania sporządzonego wg Załącznika Nr 2 – do 20 dnia danego miesiąca za miesiąc poprzedni.
2. Fakturę i sprawozdanie Przyjmujący zamówienie składa w 4 dniu po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, jednak nie później jak do dnia 10. Sprawozdanie przed jego złożeniem wymaga akceptacji Kierownika CZP+.



3. Realizacja faktury następuje po sprawdzeniu pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym przez uprawnionych pracowników Udzielającego zamówienia. W przypadku nie przedłożenia prawidłowej faktury i zestawienia w terminie wskazanym w ust. 2 wypłata wynagrodzenia nastąpi do ostatniego dnia miesiąca po miesiącu świadczenia usług, z zastrzeżeniem, że nie wcześniej niż do 5 dni roboczych od daty otrzymania w/w dokumentów.
4. Udzielający zamówienia będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia na rachunek Przyjmującego zamówienie nr .....

#### § 16

Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:

1. posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp,
2. posiadanie aktualnych badań profilaktycznych.

#### § 17

1. Udzielający zamówienie może naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę umowną w przypadku:
  - a) niedopełnienia formalnych obowiązków wynikających z postanowień umowy, w szczególności: niedostarczenie w terminie polisy ubezpieczeniowej, dokumentów z badań okresowych, świadectw z odbytych szkoleń bhp, p.poż.
  - b) nieprzestrzegania uzgodnionego harmonogramu udzielania świadczeń, w szczególności w zakresie wizyt domowych.
  - c) nieprzestrzegania przyjętych u Udzielającego Zamówienie zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych (nieterminowe rozpoczynanie i kończenie pracy, nieuzgodnione nieobecności, nieprzestrzeganie ustaleń organizacyjnych i zaleceń,
  - d) uzasadnionych zastrzeżeń merytorycznych i formalnych dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych, poprawności i rzetelności prowadzonej dokumentacji medycznej,
  - e) uzasadnionych skarg pacjentów na jakość świadczonych przez Przyjmującego Zamówienie usług medycznych,
2. Kara umowna może zostać naliczona w wysokości do 10% wynagrodzenia netto Przyjmującego zamówienie za miesiąc, w którym zaistniała przesłanka do naliczenia kary umownej, za każde naruszenie.
3. O naliczeniu kary umownej i jej wysokości, z zastrzeżeniem ust. 2, decyduje Dyrektor z własnej inicjatywy lub na wniosek Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych.
4. Przyjmujący Zamówienie uiszcza karę umowną w terminie 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o jej naliczeniu. Brak wpłaty upoważnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary z wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu Zamówienie. Kara umowna będzie potrącona z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienia, po uprzednim poinformowaniu go na piśmie o naliczeniu kary. Jeżeli wartość kary

przekracza przysługujące Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie, zobowiązany jest on do uiszczenia kary w terminie 7 dni od daty otrzymania powiadomienia o naliczeniu kary, przelewem na rachunek bankowy Udzielającego Zamówienie.

5. Naliczenie kary umownej nie wyłącza roszczenia Udzielającego Zamówienie o dochodzenie odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej.

#### § 18

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

#### § 19

1. Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wypowiedzenia jej warunków, z zachowaniem miesięcznego okresu jej wypowiedzenia.
2. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 20

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, kiedy zostaną rażąco naruszone istotne postanowienia umowy przez przyjmującego zamówienie. W tym przypadku Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości  $1/20$  miesięcznego wynagrodzenia na rzecz Udzielającego zamówienie, w terminie, o którym mowa w § 17 ust. 4.
3. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ilości godzin pracy (zmniejszenia lub zwiększenia) do 50% wartości umowy z zachowaniem warunków określonych w złożonej ofercie.

#### § 21

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:
  - 1) wypowiedzenia umowy przez Instytucję Zarządzającą: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju,
  - 2) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu, popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popełnienie

przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,

2. Rozwiązanie umowy z przyczyn o których mowa w pkt. 1) i 2) następuje bez obowiązku zapłaty odszkodowania Przyjmującemu zamówienie.

#### § 22

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

#### § 23

Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.

#### § 24

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad uczciwej konkurencji w tym w szczególności do nie przejmowania pacjentów Udzielającego zamówienia przez podmioty na rzecz których wykonuje usługi nie wyłączając również własnej działalności.
2. W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, co do których Udzielający zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

#### § 25

W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i materiały jakie sporządził, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

#### § 26

Umowa zostaje zawarta na okres od ..... do ..... Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu obowiązywania umowy w przypadku zmiany terminu realizacji projektu.

#### § 27

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa.

#### § 28

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



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienia

.....