



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 2.6 do Szczegółowych warunków konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

## **U M O W A ZLECENIE NR**

### **o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... 2018 roku pomiędzy:

Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ Wrocław

z siedzibą 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28

reprezentowanym przez: Wojciecha Skibę – Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a:

.....

PESEL: .....

zamieszkałym / zamieszkałą .....; -

będącej/będącym:

1. Psycholog kliniczny lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w pracy z osobami z doświadczeniem choroby psychicznej /
2. Psychoterapeuta z certyfikatem lub osoba posiadająca status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty /
3. Psycholog kliniczny lub psycholog z co najmniej 2-letnim stażem w pracy z osobami z doświadczeniem choroby psychicznej lub psychoterapeuta z certyfikatem lub osoba posiadająca status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty /
4. Koordynator merytoryczny Klubu Rodzin i Bliskich będący psychologiem klinicznym lub psychologiem z co najmniej dwuletnim stażem w pracy z osobami z doświadczeniem choroby psychicznej lub psychoterapeuta z certyfikatem lub osoba posiadająca status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty /
5. Terapeuta środowiskowy z certyfikatem PTP lub specjalista terapii środowiskowej z certyfikatem PTP /
6. Terapeuta zajęciowy /
7. Inni specjaliści: Ratownik medyczny

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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne strony zawierają umowę o następującej treści:

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązki udzielenia świadczeń terapeutycznych w zakresie w Centrum Zdrowia Psychicznego +, zwanego dalej CZP+, w szczególności:
  - a) diagnostyki i terapia pacjentów zakwalifikowanych do projektu (Uczestników Projektu) zgodnie z klasyfikacją ICD10 oraz ICF,
  - b) prowadzenia czynnej oświaty zdrowotnej wśród pacjentów CZP+ będących Uczestnikami Projektu,
  - c) ponadto terapeuta CZP+ zobowiązany jest do:
    - 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.



- f) ponadto terapeuta CZP+ zobowiązany jest do wykonywania innych czynności wynikających z pracy zgodnie z ICF-em, tj. międzynarodową klasyfikacją funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia:
- przejść szkolenie z ICF-u;
  - prowadzić pacjentów zakwalifikowanych do projektu zgodnie z ICF-em;
  - prowadzić dokumentację zgodnie z ICF-em;
  - brać udział w zebraniach zespołu terapeutycznego 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 / Oddział Dziennego Wsparcia. w Centrum Zdrowia Psychicznego +, Wrocław ul. ....
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 terapeutycznych pacjentom zgłaszającym się do CZP+ w zakresie:
- a) diagnostyki i terapia pacjentów zakwalifikowanych do projektu (Uczestników Projektu) zgodnie z klasyfikacją ICD10 oraz ICF,
  - b) prowadzenia czynnej oświaty zdrowotnej wśród pacjentów CZP+ będących Uczestnikami Projektu,
  - c) ponadto terapeuta CZP+ zobowiązany jest do:
    - 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”,
- stawianie diagnozy (zgodnej z kwalifikacją ICD 10 – diagnoza psychologiczna oraz ICF – diagnoza funkcjonalna), współtworzenie indywidualnych planów zdrowienia, wsparcie w kryzysie zdrowia psychicznego i prowadzenie psychoedukacji i terapii psychologicznej na rzecz pacjentów CZP+ oraz ich Rodzin i Bliskich/
- udział w stawianiu diagnozy funkcjonalnej (zgodnej z kwalifikacją ICF), współtworzenie indywidualnych planów zdrowienia, udzielanie wsparcia w kryzysie zdrowia psychicznego oraz prowadzenie psychoedukacji i terapii psychoterapeutycznej na rzecz pacjentów CZP+ oraz ich Rodzin i Bliskich/
- Pracy terapeutycznej w Oddziale Dziennego Wsparcia na rzecz pacjentów CZP+ objętych Intensywnym Zarządzaniem Procesem Zdrowienia z wykorzystaniem ICF-u, ewaluacja indywidualnych procesów zdrowienia Pacjentów oraz wsparcie ich Rodzin i Bliskich /
- prowadzenie popołudniowych grup: wsparcia/ terapeutycznych/ rozwojowe / psychoedukacyjnych (2 grupy, każda prowadzona przez 2 terapeutów, każda grupa trwa 2-godziny z częstotliwością 1 raz w tygodniu) / udział w stawianiu diagnozy funkcjonalnej (zgodnej z kwalifikacją ICF) /
- prowadzenie zajęć w zakresie psychoedukacji oraz promocji i profilaktyki zdrowia psychicznego, nadzorowanie terapeutyczne grup samopomocowych osób stanowiących sieć społeczną Pacjentów CZP+, tj. ich Rodzin i Bliskich/
- współtworzenie indywidualnych planów zdrowienia oraz prowadzenie terapii środowiskowej na rzecz pacjentów CZP+ oraz jego Rodziny i Bliskich /



- praca terapeutyczna z pacjentami CZP+ objętymi Intensywnym Zarządzaniem Procesem Zdrowienia z wykorzystaniem ICF-u oraz ich środowiskiem: Rodzinami i Bliskimi /
- prowadzenie terapii zajęciowej w Oddziale Dziennego Wsparcia na rzecz pacjentów CZP+ objętych Intensywnym Zarządzaniem Procesem Zdrowienia z wykorzystaniem ICF-u oraz zajęć w Świetlicy – na rzecz wszystkich pacjentów CZP+ oraz ich Rodzin i Bliskich /
- dokonywanie oceny stanu zdrowia, podejmowanie medycznych czynności ratunkowych, komunikowaniu się oraz transportowaniu osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego i udzielaniu jej wsparcia psychicznego w sytuacji powodującej stan nagłego zagrożenia zdrowotnego, jak również organizowaniu i prowadzeniu zajęć z zakresu pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz medycznych czynności ratunkowych na rzecz pacjentów CZP+ oraz ich Rodzin i Bliskich

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

- przejść szkolenie z ICF-u;
- prowadzić pacjentów zakwalifikowanych do projektu zgodnie z ICF-em;
- prowadzić dokumentację zgodnie z ICF-em;
- brać udział w zebraniach zespołu terapeutycznego w ramach danej komórki organizacyjnej CZP+;
- współpracować z personelem i realizatorami świadczeń innych komórek organizacyjnych CZP+ oraz Partnerów Projektu.

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.



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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.
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.



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## § 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 etyk i 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.

## § 12

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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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 jest 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

Każda ze stron może rozwiązać umowę za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

#### § 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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



dokumenty i materiały jakie sporządził, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

#### § 26

Umowa zostaje zawarta na okres realizacji projektu określonego we wniosku o dofinansowanie, stanowiącym załącznik do Umowy o dofinansowanie 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.

Przyjmujący zamówienie

.....

Udzielający zamówienia

.....