**Wzór umowy zad nr 1**

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

**(subkontrakt)**

zawarta w Kielcach, dn. ................ pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach,**

NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785, KRS: 0000001580,

**ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce,**

reprezentowanym przez:

**Bartosza Stemplewskiego – Dyrektora,**

zwanym dalej w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”,

a

**......................................**

prowadzącym:

**......................................**

**......................................**

NIP: **......................**, REGON: **..........................**

zwanym dalej w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

*...........................................*

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejsza umowa reguluje prawa i obowiązki stron umowy cywilnoprawnej.
2. Nadrzędnym celem niniejszej umowy jest takie ustalenie zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, które pozwoli uzyskać optymalną efektywność i jakość tych świadczeń na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia w ramach umowy cywilnoprawnej.
3. Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:
4. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
5. ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
6. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
7. Kodeks Etyki Lekarskiej,
8. Kodeks Cywilny.

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje Przyjmującego zamówienie do realizacji świadczeń zdrowotnych, rozumianych jako działania służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich udzielania (dalej: **Przedmiot umowy / zamówienia**).
2. Miejscem realizacji Przedmiotu zamówienia jest **Świętokrzyskie Centrum Kardiologii oraz Pracownia Elektrofizjologii** Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.
3. Realizacja Przedmiotu zamówienia obejmuje wykonywanie procedur **zachowawczych oraz interwencyjnych** w zakresie kardiologii, wynikających zumów zawartych przez Udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym płatnikiem świadczeń gwarantowanych (\* *jeżeli dotyczy*), a w szczególności:
4. wykonywanie zabiegów z zakresu elektrofizjologii WG CHARAKTERYSTYKI GRUP: E43,E44,E46,E47,E48,E21, 5.52.01.0001505 w trybie planowym i nagłym,
5. kwalifikowanie pacjentów do zabiegów elektrofizjologii, kontrola pozabiegowa w ramach hospitalizacji, konsultacje pohospitalizacyjne w **poradni kardiologicznej**,
6. realizacja świadczeń zdrowotnych, w ramach **dyżurów medycznych** **w ŚCK** zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń,
7. udzielanie konsultacji lekarskich w macierzystej komórce organizacyjnej lub w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia,
8. pooperacyjny nadzór nad pacjentami obejmujący badanie przedmiotowe po zabiegu ablacji oraz niezbędne czynności związane z wykonaną procedurą, a także prowadzenie powikłań wynikających z zabiegu. Powyższe czynności powinny być odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta.
9. wykonywanie innych świadczeń zdrowotnych niezbędnych do prawidłowego oraz zgodnego z aktualną wiedzą medyczną i należytą starannością wykonywania zawodu lekarza w danej specjalności medycyny.
10. Świadczenia zdrowotne stanowiące Przedmiot umowy, udzielane będą w terminach niekolidujących z pracą innych pracowni zabiegowych, uzgodnionych z ich kierownikami.
11. Udzielanie świadczeń odbywa się po wcześniejszym uzgodnieniu terminu i liczby zabiegów z Kordynatorem ds. elektrofizjologii WSZZ, prof. dr hab. n. med. Beatą Wożakowską-Kapłon. Wykaz udzielonych świadczeń wymaga zatwierdzenia pod względem merytorycznym przez Koordynatora ds. elektrofizjologii, liczbę zrealizowanych godzin dyżurowych potwierdza Kierownik Kliniki, w której pełniony był dyżur lekarski.

5a. W okresie ogłoszenia na obszarze RP stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemiologicznego, Przyjmujący zamówienie może zostać zobowiązany przez Udzielającego zamówienie do realizacji, niezależnie od świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ustępie 3 powyżej, dyżurów medycznych w trybie ostrodyżurowym w komórkach organizacyjnych wskazanych przez Koordynatora ds. elektrofizjologii WSZZ, prof. dr hab. n. med. Beatę Wożakowską-Kapłon, w tym, w szczególności, SOR (Izba przyjęć kardiologiczna), w wymiarze przez nią określonym.

1. Realizacja postanowień niniejszej umowy nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonuje niniejszą umowę w ramach działalności regulowanej, na zasadach określonych w stosownych przepisach prawa. Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym z tytułu obowiązku podatkowego oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, jeżeli dotyczy.

**§ 3**

**Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu elektrofizjologii, 2 dni w tygodniu, posługiwać się będzie osobami, posiadającymi kwalifikacje, doświadczenie oraz wykształcenie wymagane prawem lub standardem postępowania medycznego do ich realizacji.
2. Wykaz osób, którymi w ramach umowy posługiwać się będzie Przyjmujący zamówienie, stanowi **załącznik nr 2** do umowy.
3. W okresie obowiązywania umowy Przyjmujący zamówienie może dokonywać zmian w wykazie osób, o którym mowa w ust. 2 powyżej, pod warunkiem, że zmiana taka obejmować będzie zastąpienie jednych osób innymi, o co najmniej tożsamych lub wyższych kwalifikacjach, doświadczeniu oraz wykształceniu.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się 2 dni w tygodniu (wtorek, środa) zapewnić do realizacji przedmiotu zamówienia, wymagany właściwymi przepisami oraz standardami postępowania medycznego oraz posiadający określone w ustępie 1 kwalifikacje i uprawnienia personel, w tym pielęgniarkę i technika elektroradiologa.
5. Przyjmujący zamówienie, w odniesieniu do świadczeń, o których mowa w par. 2 ust. 3 lit. a – PLANOWYCH, zobowiązuje się do zorganizowania procesu organizacji udzielania przedmiotowych świadczeń w taki sposób, by wypis pacjenta nastąpił przed **upływem 4 dób** od dnia przyjęcia go do WSZZ pod rygorem ujemnych skutków, o których mowa w par. 6.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pełnienia dyżurów lekarskich w Świętokrzyskim Centrum Kardiologii w wymiarze min.50 godzin w miesiącu.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pracy w Poradni Kardiologicznej min.24 godziny w miesiącu.
8. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego (pełnionego po godzinach normalnej ordynacji Kliniki), realizacja Przedmiotu zamówienia kończy się w momencie zgłoszenia się następcy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wówczas do zapoznania swojego następcy ze stanem hospitalizowanych w Klinice pacjentów.
9. W odniesieniu do świadczeń zdrowotnych zabiegowych, o których mowa w par. 2 ust. 3 lit. a, Przyjmujący zamówienie, wespół z pozostałymi lekarzami, udzielającymi świadczeń zdrowotnych zabiegowych na podstawie umów cywilnoprawnych, uprawniony jest, w okresie obowiązywania umowy, do wykonywania świadczeń w trybie planowym lub nagłym oraz z zastrzeżeniem zdań kolejnych.

W okresie obowiązywania umowy, strony umawiają się na realizację świadczeń w maksymalnej liczbie 540 na rok, przy czym sposób ich realizacji obejmuje kwartalne limity narastające w wymiarze 135 / kwartał. W sytuacji niewykonania w danym kwartale planowanej liczby świadczeń, Przyjmujący zamówienie ma możliwość ich realizacji w niewykonanej za dany kwartał części w kolejnym okresie rozliczeniowym. W przypadku przekroczenia kwartalnej liczby świadczeń, limit świadczeń na kolejny kwartał ulega odpowiedniemu zmniejszeniu. Przyjmujący zamówienie winien, wespół z pozostałymi lekarzami, udzielającymi świadczeń zdrowotnych zabiegowych na podstawie umów cywilnoprawnych, uwzględnić w każdym kwartale, w oparciu o dane historyczne, rezerwę na świadczenia w trybie nagłym.

1. Kwalifikacja do zabiegów ablacji odbywa się w poradni kardiologicznej oraz oddziałach ŚCK.

10a W sytuacji, gdy miałoby nastąpić niewykonanie świadczeń zdrowotnych zabiegowych w trybie nagłym z przyczyn niedotyczących Przyjmującego zamówienie, tj. w szczególności:

a. utrzymującego się braku dostępności do personelu pomocniczego,

b. przedłużającego się braku materiałów medycznych, wyrobów medycznych,

c. trwającej dłużej niż przez tydzień awarii aparatury lub sprzętu medycznego,

Przyjmujący zamówienie każdorazowo winien niezwłocznie i uprzednio powiadomić na piśmie Dyrekcję Udzielającego zamówienie o tych faktach.

**§ 4**

**Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie w trakcie obowiązywania umowy zobowiązuje się posługiwać personelem zgodnie z wykazem określonym w załączniku nr 2 (wykaz personelu), który posiada następujące dokumenty:
   1. brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
   2. aktualne szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
   3. potwierdzające kwalifikacje personelu,
   4. potwierdzające szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej (\* jeżeli dotyczy).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:

1. udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu elektrofizjologii,
2. zabezpieczenia wymiaru dyżurów medycznych, jako pierwszy dyżurny specjalista stosownie do potrzeb i zgodnie z harmonogramem,
3. dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów, w tym w szczególności współudział w sporządzaniu dokumentacji dotyczącej wypisu pacjenta w zakresie i terminach określonych przez Koordynatora ds. elektrofizjologii.
4. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
5. przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta, regulaminu organizacyjnego SP ZOZ, zasad udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych przez NFZ w ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz szczegółowych warunkach postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego, jak również obowiązującego reżimu sanitarno - epidemiologicznego, zasad aseptyki oraz prawidłowego postępowania z odpadami, wszelkich norm i procedur związanych z wdrożonym w SP ZOZ Systemem Zarządzania Jakością ISO oraz wdrożonych procedur akredytacyjnych sytemu akredytacji CMJ,
6. posiadania w trakcie realizacji Przedmiotu umowy odzieży ochronnej i roboczej, jak również noszenia w widocznym miejscu identyﬁkatora osobowego,
7. racjonalnego gospodarowania produktami leczniczymi, materiałami i wyrobami medycznymi.

**§ 5**

**Obowiązki Udzielającego zamówienie / Ochrona Danych Osobowych**

1. Udzielający zamówienie, jako administrator danych osobowych pacjentów, powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy, w oparciu o aktualnie obowiązujące przepisy prawa w tym przede wszystkim o 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 osobowych) dalej : RODO. Przyjmujący zobowiązuje się do jego stosowania, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych do których będzie miał dostęp w ramach niniejszej umowy oraz środków technicznych i organizacyjnych zastosowanych do zapewnienia bezpieczeństwa danych w okresie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
2. Udzielający zamówienie jako administrator danych osobowych upoważnia Przyjmującego zgodnie z art. 29 i art. 32 ust. 4 RODO do przetwarzania danych osobowych zbioru pacjentów danej kliniki/oddziału szpitala w formie papierowej i systemie informatycznym w celach związanych z realizacją umowy i w zakresie wykonywanych czynności. Kategorię osób stanowi personel i pacjenci szpitala a rodzaj danych stanowią dane osobowe i dane medyczne pacjentów oraz dane personelu szpitala. Upoważnienie jest ważne na czas trwania umowy.
3. Przyjmujący zobowiązuje się do udzielenia pomocy administratorowi w zakresie wykonywania praw osoby, której dane dotyczą na jej żądanie. Przyjmujący bez zbędnej zwłoki powiadomi Udzielającego drogą elektroniczną na adres e-mail: [iod@wszzkielce.pl](mailto:iod@wszzkielce.pl) o fakcie naruszenia danych osobowych powierzonych niniejszą umową i przekaże niezbędne informacje o tym zdarzeniu.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych w zakresie prowadzenia działalności leczniczej w tym także w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej jest art. 6 ust. 1 lit c-d RODO w zw. z art. 9 ust. 2 lit. c i h RODO oraz w zw. z przepisami ustawy z dnia 15.04.2011 r o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 6.11.2008r o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
5. Udzielający zamówienie umożliwi Przyjmującemu zamówienie korzystanie z bazy lokalowej, diagnostycznej i infrastruktury technicznej, a także udostępni aparaturę i sprzęt medyczny, środki transportowe, produkty lecznicze, wyroby medyczne i materiały opatrunkowe oraz druki receptowe w zakresie niezbędnym do realizacji Przedmiotu umowy z zastrzeżeniem ustępu 7. Wykaz zasobów - mienia, udostępnionych Przyjmującemu w ramach umowy użyczenia, zgodnie z zasadami gospodarowania mieniem sp-zoz, stanowi załącznik nr 3 do umowy.
6. Konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego, jak również realizacja obowiązków w zakresie postępowania z odpadami i sterylizacją materiałów medycznych odbywają się na koszt Udzielającego zamówienie.
7. Udzielający zamówienie obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą odszkodowania w przypadku zawinionego przez Przyjmującego zamówienie uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego, wynikających z używania danej aparatury lub sprzętu medycznego w sposób sprzeczny z ich właściwościami lub przeznaczeniem.
8. Przyjmujący zamówienie, realizując świadczenia zabiegowe, o których mowa w par. 2 ust. 3 lit. a, bez względu na tryb (planowe / nagłe), wykorzystuje wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022, poz. 974), nabywane przez Udzielającego zamówienie w reżimie prawa zamówień publicznych. Mając na względzie, iż realizacja świadczeń zabiegowych, o których mowa, obejmuje implantację tych wyrobów medycznych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapoznać się z obowiązującym u Udzielającego zamówienie sposobem organizacji dostaw i zużycia tych wyrobów, w szczególności w zakresie depozytów i stosować go w okresie obowiązywania umowy. Z chwilą zakwalifikowania pacjenta do procedury medycznej zabiegowej, o której mowa w par. 2 ust. 3 lit. a, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest procedować z wyrobami medycznymi w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienie, pozostając odpowiedzialnym za racjonalne gospodarowanie nimi oraz właściwe ich użycie oraz udokumentowanie tego faktu w stosownych rejestrach, w tym w dokumentacji medycznej pacjenta.

**§ 6**

**Wynagrodzenie oraz kary umowne**

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy w

**a. zakresie elektrofizjologii** Strony ustalają wynagrodzenie:

* E43 -wynagrodzenie dla przyjmującego zamówienie - ………………. **zł**
* E44 -wynagrodzenie dla przyjmującego zamówienie - **…………… zł**
* E46 -wynagrodzenie dla przyjmującego zamówienie - **……………… zł**
* E47 -wynagrodzenie dla przyjmującego zamówienie - **………………zł**
* E48 -wynagrodzenie dla przyjmującego zamówienie - **………………zł**
* E21 -wynagrodzenie dla przyjmującego zamówienie - **……………….zł**
* 5.52.01.0001505 - wynagrodzenie dla przyjmującego zamów. – **……………….zł**

**b. w ramach dyżuru medycznego w ŚCK** (poza pracownią elektrofizjologii) strony ustalają wynagrodzenie:

* 1 godzina udzielania świadczeń - wynagrodzenie dla Przyjmującego zamówienie – **……………zł**

c. **w ramach Poradni Kardiologicznej, strony ustalają wynagrodzenie**:

* 1 godzina udzielania świadczeń - wynagrodzenie dla Przyjmującego zamówienie – **……………. zł**

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 pkt a, zakres elektrofizjologii, przysługuje wyłącznie głównemu operatorowi.

3. W sytuacji wzrostu cen materiałów zużywalnych, wykorzystywanych do procedur ablacji, jak też w razie zmiany w wycenie tych procedur lub innych zmian kosztów pośrednich lub bezpośrednich, związanych z ich wykonywaniem, strony przewidują możliwość zmiany wynagrodzenia w ramach umowy, pod warunkiem, że zmiana taka będzie obiektywnie uzasadniona oraz wynikająca z czynników lub okoliczności niezależnych od stron.

4. Na wypadek, gdyby wypis pacjenta z WSZZ po wykonanej procedurze nie nastąpił w terminie, o którym mowa w par. 3 ust. 5, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienie **5 %** wartości wynagrodzenia za daną procedurę, za każdy dzień hospitalizacji pacjenta ponad termin, o którym mowa w § 3 ust. 5. Kary umowne nie mają zastosowania w sytuacji, gdy pobyt pacjenta w WSZZ ulegnie wydłużeniu z uwagi na nowo zdiagnozowaną jednostkę chorobową, która nie była powodem przyjęcia do szpitala.

5. Udzielający zamówienie zobowiązuje się wypłacić wynagrodzenie do 20-tego dnia następnego miesiąca po miesiącu realizacji świadczeń, na podstawie rachunku przedłożonego w terminie do 5-tego dnia następnego miesiąca po miesiącu realizacji świadczeń, przelewem na konto Przyjmującego zamówienie.

6. Do rachunku należy dołączyć wykaz udzielonych świadczeń zdrowotnych zgodnie z **załącznikiem nr 1 do umowy**, zatwierdzony pod względem merytorycznym przez Kierownika Hemodynamiki oraz Kierownika Kliniki, w której był pełniony dyżur.

**§ 7**

**Kontrola udzielania świadczeń**

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienie oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji umowy, a w szczególności w odniesieniu do:
   1. oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
   2. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
   3. liczby i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych,
   4. prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości,
   5. terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
   6. przestrzegania zasad sanitarno - epidemiologicznych.

2. W przypadku ewentualnego stwierdzenia w trakcie kontroli przeprowadzanej przez NFZ jakichkolwiek zawinionych przez Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w realizacji Przedmiotu umowy, **Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do partycypacji w kosztach ewentualnej kary bądź też obciążenia nałożonego na Udzielającego zamówienie przez organ kontrolujący, na zasadach każdorazowo uzgodnionych z Udzielającym zamówienie**.

3. Kara lub obciążenie, o których mowa w ust. 2, nakładane będą na Przyjmującego zamówienie w formie noty obciążeniowej, płatnej w terminie 14 dni od daty jej wystawienia lub też kompensowanej z bieżącej należności wobec Przyjmującego zamówienie, w zależności od przyjętych ustaleń.

4. Udzielający zamówienie zobowiązany będzie do poinformowania Przyjmującego zamówienie o kontrolach NFZ w przypadkach określonych w ust. 1 oraz zapewnienia Przyjmującemu zamówienie możliwości czynnego udziału w przedmiotowych kontrolach, w szczególności umożliwienia składania wyjaśnień í wniosków związanych z powstałymi ewentualnie nieprawidłowościami, w tym zastrzeżeń do protokołu pokontrolnego, wystąpienia pokontrolnego oraz składania środków odwoławczych zgodnie z obowiązującymi procedurami, włącznie z dochodzeniem swoich racji przed sądami powszechnymi i administracyjnymi wszystkich instancji.

**§ 8**

**Odpowiedzialność cywilna**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w aktualnie obowiązujących przepisach prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do objęcia w umowie ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, ochroną ubezpieczeniową świadczeń zdrowotnych wykonywanych na rzecz Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi wraz z Udzielającym zamówienie solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z realizacją Przedmiotu umowy, stosownie do regulacji art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.

**§ 9**

**Czas trwania umowy**

Umowa zostaje zawarta na okres **od ................. r. do ............... r.**

**§ 10**

**Rozwiązanie umowy**

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
   1. z upływem okresu, na który została zawarta,
   2. w każdym czasie za zgodnym porozumieniem stron,
   3. z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w razie:
   1. stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego zamówienie warunków umowy lub wadliwego jej wykonywania, a w szczególności złej jakości świadczeń zdrowotnych, nierzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej,
   2. wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie długotrwałej przeszkody w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową,
   3. zmian organizacyjnych po stronie Udzielającego zamówienie, związanych z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych lub innymi okolicznościami, które spowodują konieczność reorganizacji sposobu udzielania tych świadczeń przez Udzielającego zamówienie;
   4. zmiany zasad, sposobu, trybu, zakresu lub okoliczności dotyczących finansowania świadczeń zdrowotnych w ramach środków publicznych lub tego rodzaju zmian w systemie ochrony zdrowia, które skutkują dla Udzielającego zamówienie zasadnością / koniecznością dokonania zmiany sposobu organizacji / finansowania przez Szpital wykonywanych przez Przyjmującego zamówienia na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
3. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:
4. nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienie faktu zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej bądź jej kontynuacji,
5. gdy Przyjmujący zamówienie utraci prawo wykonywania zawodu lub zostanie w tym prawie zawieszony przez organ do tego uprawniony,
6. gdy Przyjmujący zamówienie odmówi poddania się badaniu na zawartość alkoholu i środków odurzających w przypadkach uzasadnionego podejrzenia o ich zawartość, bądź też gdy wynik przeprowadzonego badania okaże się pozytywny,
7. gdy Przyjmujący zamówienie nie stawi się lub opuści bez uzasadnionej przyczyny miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych w czasie, w którym winien ich udzielać zgodnie z harmonogramem,
8. zakończenia przez Udzielającego zamówienie realizacji świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie,
9. powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszania przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy lub obowiązujących przepisów prawa.
10. Rozwiązanie umowy w przypadkach określonych w ust. 2 pkt a oraz ust. 3 pkt f wymaga uprzedniego pisemnego wezwania Przyjmującego zamówienie do usunięcia stwierdzonych naruszeń lub nieprawidłowości oraz wyznaczenia terminu na ich usunięcie, który nie może być dłuższy niż 7 dni.
11. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie nie zapłacenia przez Udzielającego zamówienie wynagrodzenia za dwa pełne miesięczne okresy płatności.

**§ 11**

**Postanowienia końcowe**

* + 1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
    2. 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, spory rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie
    3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Przyjmujący zamówienie, zaś dwa Udzielający zamówienie.

**Klauzula SARS-CoV-2**

1. Przyjmujący zamówienie potwierdza znajomość obowiązujących regulacji, dotyczących zasad zgłaszania oraz postępowania w przypadku narażenia lub zakażenia na choroby zakaźne, w tym SARS-CoV-2, w tym także odnośnie konieczności auto-izolacji, natychmiastowego powiadomienia właściwych podmiotów o podejrzeniu narażenia bądź zakażenia na tego rodzaju chorobę.
2. W sytuacji zaniechania podjęcia przez Przyjmującego zamówienie prawem przepisanych środków lub kroków na wypadek narażenia na zakażenie chorobą zakaźną, w tym SARS-CoV-2 lub zakażenia taką chorobą, Udzielający zamówienie ma prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Przyjmującego.
3. Uprawnienie, o którym mowa w ust. 2, nie uchybia innym uprawnieniom Udzielającego zamówienie, związanym z tego rodzaju uchybieniem Przyjmującego, w tym w zakresie odpowiedzialności wykroczeniowej lub karnej.

**Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienie**

**Załączniki:**

**1.wykaz udzielonych świadczeń**

**2. wykaz personelu**

Załącznik nr 3 do umowy cywilnoprawnej

na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Nr

UMOWA UŻYCZENIA

pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach**

**25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45**

NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785, KRS: 0000001580

reprezentowanym przez:

**Bartosza Stemplewskiego – Dyrektora**

Zwanym dalej ***„Użyczającym”,***

a

**.................**

prowadzącym:

**...................................**

**...................................**

NIP: **....................**, REGON: **............................**

Zwanym dalej ***„Biorącym do używania”,***

zwanymi w dalszej części Umowy ***„Stronami”.***

**§1**

1. Użyczający zobowiązuje się nieodpłatnie oddać Biorącemu do używania sprzęt i aparaturę medyczną wymienioną w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (zwany dalej: Przedmiotem użyczenia), a Biorący do używania wyraża na powyższe zgodę.
2. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony analogiczny względem okresu obowiązywania umowy cywilnoprawnej oznaczonej nr **...............** na okres od **...................**.
3. Stronom przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia.

**§2**

Użyczający oświadcza, że Przedmiot użyczenia:

1. Stanowi jego własność oraz, że nie jest obciążony prawami osób trzecich;
2. Nie zachodzą żadne okoliczności, które uniemożliwiają bądź ograniczają oddanie Przedmiotu użyczenia Biorącemu do używania;
3. Jest dopuszczony do używania w podmiotach działalności leczniczej;
4. Posiada ubezpieczenie;
5. Został dopuszczony do stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i posiada na to stosowne świadectwa;
6. Spełnia wymogi przewidziane względem jego zastosowania.

**§3**

1. Biorący do używania zobowiązuje się do korzystania z Przedmiotu użyczenia zgodnie z jego przeznaczeniem.

2. Biorący do używania nie może oddawać Przedmiotu użyczenia w najem lub użyczać osobom trzecim.

3. Biorący w użyczenie będzie ponosić koszty związane z ewentualnymi nakładami na aktywa (konserwacje, naprawy), w przypadku utraty lub uszkodzenia Przedmiotu użyczenia z winy Biorącego do używania, Biorący do używania jest zobowiązany do naprawienia powstałej szkody zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 25 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, jeżeli szkodanie możezostać pokryta z ubezpieczenia mienia.

4. Biorący do używania oświadcza, iż będzie korzystać z przedmiotu użyczenia wyłącznie w lokalizacji Użyczającego lub w innych miejscach wyznaczonych przez Użyczającego.

**§4**

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zgody obu stron oraz zachowania formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

**§5**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne właściwe przepisy powszechnie obowiązujące.
2. Wszystkie spory mogące wynikać z niniejszej Umowy bądź w związku z nią będą rozstrzygane przez sąd powszechny zgodnie z właściwością rzeczową i miejscową dla siedziby Biorącego do używania.
3. Wszelkie obciążenia podatkowe z tytułu niniejszej Umowy spoczywają na Użyczającym.
4. Niniejsza Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki: 1. wykaz sprzętu i aparatury medycznej do wglądu w dziale marketingu, 2. protokół zdawczo-odbiorczy (przekazanie), 3. Klauzula RODO.

**UŻYCZAJĄCY BIORĄCY DO UŻYWANIA**

………………………………… ……………………………………………………..

# ZAŁĄCZNIK NR 2

**do Umowy użyczenia**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO - ODBIORCZY (przekazanie)**

Na podstawie Umowy użyczenia pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach**

**25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45**

NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785, KRS: 0000001580

reprezentowanym przez:

**Bartosza Stemplewskiego – Dyrektora**

zwanym dalej ***„Użyczającym”,***

a

**..............**

prowadzącym:

**...........................**

NIP: **...............**, REGON: **......................**

zwanym dalej ***„Biorącym do używania”,***

zwanymi w dalszej części Umowy ***„Stronami”.***

Strony niniejszym oświadczają, że przekazanie przedmiotu Umowy zgodnie z załącznikiem 1 do umowy użyczenia nastąpiło w dniu zawarcia umowy użyczenia.

**UŻYCZAJĄCY BIORĄCY DO UŻYWANIA**

.............................................. ..............................................