

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**§ 1****Przedmiot Umowy**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń lekarza specjalisty w dziedzinie anestezjologii i Intensywnej terapii na rzecz pacjentów Instytutu "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka".
2. Szczegółowy przedmiot zamówienia przedstawia Załącznik nr 1 do Umowy.

§ 2**Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Osobą upoważnioną po stronie Udzielającego Zamówienia do bieżącego kontaktu w sprawie uzgadniania i zatwierdzania *Harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych*, zwanego dalej „*harmonogramem*”, jest Kierownik Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii bądź osoba go zastępująca.
2. *Harmonogram* będzie ustalany z 1- miesięcznym wyprzedzeniem do 20 dnia kolejnego miesiąca. *harmonogram* może być w części zmieniony przez Udzielającego Zamówienia 7 dni przed dniem wystąpienia zmiany. Przyjmujący Zamówienie może zgłosić potrzebę zmiany *harmonogramu* z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem. Zmiany w *harmonogramie* wymagają akceptacji i zatwierdzenia osób wskazanych w ust. 1.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest udzielać świadczenia zdrowotne zgodnie z *harmonogramem*.
4. Typowy wymiar czasu udzielania świadczeń zdrowotnych wynosi:
 - a. 7 godzin 35 min- w godzinach 08:00-15:35 w dni od poniedziałku do piątku;
 - b. 16 godzin 25 min- w godzinach 15:35-08:00 w trybie dyżurowym;
 - c. 11 godzin- w godzinach 08:00-19:00 w tym po 15:35 w trybie dyżurowym;
 - d. 24 godziny- w godzinach 08:00-08:00 w trybie dyżurowym w weekendy i dni świąteczne;

W szczególnych wypadkach wymiar czasu udzielania świadczeń zdrowotnych może zostać uzgodniony pomiędzy Stronami.

5. Niedopuszczalna jest praca ciągła w wymiarze przekraczającym 24 godziny.
6. Liczba godzin przeznaczona na wykonywanie przedmiotu umowy wynosi minimum 48 godzin miesięcznie (z uwzględnieniem czasu pracy niezbędnego na wykonanie czynności opisanych w §5 ust. 1 pkt. od b) do g).
7. Udzielający Zamówienia może dokonać zmiany *harmonogramu* w dzień poprzedzający wykonywanie świadczeń, za zgodą Przyjmującego Zamówienie.
8. W przypadku choroby lub zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy zgodnie z *harmonogramem*, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić o tym Udzielającego Zamówienia, nie później niż na 12 godzin przed planowanym udzieleniem świadczeń wraz ze wskazaniem przyczyn. W sytuacjach nagłych i szczególnie uzasadnionych powiadomienie takie może nastąpić z mniejszym wyprzedzeniem niż wskazane w zdaniu poprzednim i w takich przypadkach każdorazowo wymagane jest szczegółowe wykazanie okoliczności uniemożliwiających powiadomienie w terminie określonym w zdaniu pierwszym.
9. Postanowienia ust. 2 nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego *harmonogramu*, w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do przerwy w wykonywaniu świadczeń nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych, bez prawa do wynagrodzenia. Przerwa w świadczeniu usług powinna być zaplanowana tak, aby nie powodowała zakłóceń w funkcjonowaniu Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Zaplanowana przerwa powinna zostać zgłoszona na piśmie z minimum 30-dniowym wyprzedzeniem i uzgodniona z Kierownikiem Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub osobą go zastępującą.
11. Przyjmujący Zamówienie nie może w terminach i w czasie wynikającym z *harmonogramu* udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów.

12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do punktualnego stawiania się w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych i pozostawania w nim do czasu ich zakończenia, zgodnie z ustalonym *harmonogramem*.

13. W przypadku wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt. od b) do g) wymiar czasu pracy może ulec skróceniu, po uzyskaniu zgody Kierownika Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii, jeżeli wszystkie zaplanowane na ten dzień czynności zostały zrealizowane przez Przyjmującego Zamówienie, a tym samym nie ma zastosowania ust. 12 niniejszego paragrafu.

14. Przyjmujący Zamówienie podlega systemowi monitorowania obecności na zasadach określonych w regulaminie monitorowania obecności zleceniobiorców, zgodnie z zarządzeniem Dyrektora Instytutu w sprawie wprowadzenia *Regulaminu monitorowania obecności zleceniobiorców w Instytucie „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”*. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem monitorowania obecności zleceniobiorców stanowi załącznik nr 7 do umowy.

§3

Obowiązki Stron

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada/że osoba/że osoby wyznaczona/wyznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia posiada/posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza nr wydane przez z dnia i specjalizację w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz oświadcza, że nie ma/nie mają ograniczonego ani zawieszzonego prawa wykonywania zawodu.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności zgodne z aktualną wiedzą medyczną do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową.

3. Przyjmujący Zamówienie z uwagi na charakter stosunku zobowiązaniowego oraz szczególne warunki świadczeń, zobowiązuje się wykonywać Zamówienie samodzielnie bez pomocy osób trzecich (jeśli dotyczy).

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania ze sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w Umowie i tylko w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z Umową.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przy realizacji Umowy:

a) Rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem Umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami prawa, z uwzględnieniem zasad etyki zawodowej, przy jednoczesnym zachowaniu najwyższej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów, do zachowania tajemnicy w sprawach związanych z wykonywanymi usługami medycznymi w ramach niniejszej umowy;

b) Dbać o dobre imię Udzielającego Zamówienia;

c) Współpracować z lekarzami oraz innymi pracownikami Udzielającego Zamówienia;

d) Niezwłocznie zgłaszać Udzielającemu Zamówienia każdy konflikt interesów i każdy inny fakt przeszkadzający, utrudniający lub uniemożliwiający należyte wykonywanie postanowień Umowy.

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest pracownik Działu Kontraktowania i Rozliczania Świadczeń;

e) Na wniosek Udzielającego Zamówienia ustosunkowywać się do skarg pacjentów na nienależyte wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień;

f) Przestrzegać przepisów sanitarno-epidemiologicznych, BHP, przeciwpożarowych, przepisów porządkowych, a także ochrony radiologicznej (*jeśli dotyczy*) obowiązujących u Udzielającego Zamówienia. Osobą upoważnioną do przekazania powyższych przepisów jest Kierownik Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii bądź osoba go zastępująca;

g) Uzyskiwać uprzednią zgodę Udzielającego Zamówienia na udzielanie wywiadów, w szczególności w prasie, radiu, telewizji, serwisach internetowych i mediach społecznościowych, dotyczących wykonywania Umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia;

h) Wystawiać świadczeniobiorcom zwolnienia lekarskie, recepty oraz inne druki lub zaświadczenia;

i) Stosować się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia o charakterze organizacyjnym, przestrzegać przepisów o ochronie danych osobowych, porządkowych i innych wynikających z

obowiązujących aktów prawnych oraz regulaminów Udzielającego Zamówienia. Informacje opisane w zdaniu poprzednim będą przesyłane Przyjmującemu Zamówienie na służbową pocztę elektroniczną, założoną przez Udzielającego Zamówienia. Korzystanie ze służbowej poczty elektronicznej założonej indywidualnie jest obowiązkowe;

j) Przekazywać Inspektorowi Ochrony Radiologicznej Udzielającego Zamówienia indywidualny dozymetr co 3 miesiące, w związku z kontrolnymi pomiarami indywidualnych dawek ze względu na narażenie na pracę w promieniowaniu jonizującym, zgodnie z art. 17 Ustawy z dnia 29 listopada 2000r.- Prawo Atomowe (*jeśli praca odbywa się w strefie promieniowania jonizującego*);

k) Posiadać aktualny Certyfikat potwierdzający zaliczenie egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta i/lub Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta (jeśli dotyczy).

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną w tym elektroniczną dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz sprawozdawczość statystyczną według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych, a w szczególności według zasad ustalonych przez *płatnika publicznego*, korzystając z narzędzi udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia.

7. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z Umowy.

8. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom, które nie są pacjentami Udzielającego Zamówienia.

9. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia wykonywać na terenie Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych nieobjętych Umową.

10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do :

a) stosowania obowiązującej odzieży ochronnej w trakcie wykonywania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia;

b) utrzymywania we własnym zakresie i na własny koszt przez cały okres trwania Umowy, „ważnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz aktualnych badań lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do wykonywania czynności w ramach niniejszej umowy. Kopie dokumentów, o których mowa powyżej, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedstawiać na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia, również po zakończeniu Umowy (do 7 lat od daty zakończenia Umowy);

c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania Umowy, umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pod rygorem rozwiązania Umowy, zgodnie z § 8 ust. 2, lit. g) (*jeśli dotyczy*). W przypadku, gdy umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmuje okres krótszy niż czas trwania Umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienia nową polisę ubezpieczeniową.

d) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że recepty uzyskane za pośrednictwem Udzielającego Zamówienia wykorzystywane będą wyłącznie w celu ordynowania pacjentom Udzielającego Zamówienia leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów medycznych, w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych w Instytucie "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka".

11. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów nie wpłynie na jakość i liczbę świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie Umowy.

12. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek uczestniczenia w planowanych szkoleniach organizowanych przez Udzielającego Zamówienia oraz do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych, zdobywania lub uzupełniania wiedzy i umiejętności, z inicjatywy Udzielającego Zamówienia albo za jego zgodą.

13. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:

a) Zapłaty wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego Zamówienia;

b) Udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej oraz zapewnienia materiałów medycznych niezbędnych do wykonywania Zamówienia;

c) Zorganizowania obiegu i przechowywania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

14. Przyjmujący Zamówienie, który nie posiada dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia

w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta, zobowiązuje się do ukończenia szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta w przeciągu 3 miesięcy od daty podpisania Umowy, a następnie przedstawiania dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta (*jeśli dotyczy*).

15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do korzystania z indywidualnych identyfikatorów pracowniczych zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora 51/15 z dnia 7 grudnia 2015r. w sprawie określenia zasad realizacji obowiązku posługiwania się wizytówkami identyfikacyjnymi przez pracowników Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” oraz inne osoby pracujące lub czasowo przebywające na terenie Instytutu "Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka"

§ 4

Kontrola realizacji zamówienia

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli, wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia i inne uprawnione organy oraz podmioty, dotyczącej w szczególności dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej, gospodarowania środkami, przestrzegania praw pacjenta, a w związku z tym Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udostępnienia wszelkich dokumentów, danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości w zakresie, w szczególności:

- a) rzetelnego udzielania świadczeń;
- a) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń;
- b) przestrzegania *harmonogramu*
- c) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej;
- d) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej oraz jej terminowości;
- e) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, lekami i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
- f) realizacji zaleceń pokontrolnych.
- g) czasu pracy-w oparciu o system monitorowania obecności.

3. Udzielający Zamówienia może poprzez wyznaczone, działające w jego imieniu osoby kontrolować Przyjmującego Zamówienie w dowolnym czasie pod kątem obecności i realizacji świadczeń zgodnie z *harmonogramem*.

§ 5

Należność za realizację zamówienia

1. Strony postanawiają, że za wykonane świadczenia Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą (*nieprawidłowe skreślić*):

- a) zł brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, dotyczy pracy na Bloku Operacyjnym, w innych punktach znieczuleń znajdujących się w lokalizacji IPCZD, w Oddziałach Intensywnej Terapii I oraz II, w Poradni Leczenia Bólu oraz w Zespole Leczenia Bólu.
- b) zł za znieczulenie w punktach znieczuleń poza Blokiem Operacyjnym, tj. do badań obrazowych (Pracownia Rezonansu Magnetycznego, Pracownia Tomografii Komputerowej, Pracownia Pozytonowej Emisyjnej Tomografii, Pracowni Badań Scyntygraficznych i Terapii Izotopowych,)
- c) zł za znieczulenie w punktach znieczuleń poza Blokiem Operacyjnym, tj. procedury wykonywane w Poradni Okulistycznej, Ośrodka Chirurgii Ambulatoryjnej, Pracowni Diagnostyki Gastroenterologicznej.
- d) zł za znieczulenie w punktach znieczuleń poza Blokiem Operacyjnym, tj. procedury wykonywane w Poradni Chirurgii Stomatologicznej dla Dzieci i Dorosłych
- e) zł za znieczulenie w punktach znieczuleń poza Blokiem Operacyjnym, tj. w Pracowni

Interwencji Sercowo-Naczyniowych

- f) zł za znieczulenie do zabiegów laryngologicznych wykonywanych na Bloku Operacyjnym
- g) zł za znieczulenie do zabiegów neurochirurgicznych wykonywanych na Bloku Operacyjnym

Łączna maksymalna wartość umowy wynosi PLN (słownie:.....) brutto.

Niedopuszczalne jest łączenie w jednym dniu wykonywania czynności, za które wynagrodzenie przysługuje w oparciu o punkty od b) do g) z czynnościami opisanymi w punkcie a) - stawka godzinowa.

Wynagrodzenie określone w punktach a) nie sumuje się z wynagrodzeniem za procedury określone w punktach od b) do g).

Do wynagrodzenia określonego w ust. 1 przysługuje dodatkowe wynagrodzenie określone w Zarządzeniu Dyrektora Udzielającego Zamówienia w sprawie ustalenia zasad dodatkowego wynagrodzenia dla osób zatrudnionych na podstawie umów cywilno-prawnych zawieranych na podstawie art. 26 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (łącznie z wynagrodzeniem określonym w ust. 1 z zachowaniem limitu łącznej wartości umowy) w związku z pracą we wskazanych w Zarządzeniu procedurach medycznych/obszarach działalności medycznej.

2. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem Umowy Udzielający Zamówienia wypłacać będzie na podstawie wystawianej przez Przyjmującego Zamówienie faktury lub rachunku.
3. Faktury lub rachunki, o których mowa w ust. 2, będą wystawiane i dostarczone do 5 dnia każdego miesiąca na podstawie potwierdzonych przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego Zamówienia sprawozdań z wykonywanych świadczeń zdrowotnych stanowiących suplement do faktury lub rachunku. Wzór suplementu został określony i stanowi załącznik nr 5 do Umowy.
4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu lub jego braku, wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W takim przypadku Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują odsetki za opóźnienie w płatnościach.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do sporządzania i przekazywania Udzielającemu zamówienia zestawienia godzin pracy, będącego załącznikiem do faktury. W miesięcznym zestawieniu zrealizowanych świadczeń należy wykazać wyłącznie czas poświęcony na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem Umowy.
6. Za datę dostarczenia faktury Udzielającemu Zamówienia uznaje się datę przyjęcia faktury potwierdzonej przez Dział Księgowości Udzielającego Zamówienia.
7. Zapłata należności następować będzie przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury Udzielającemu Zamówienia, na wskazany rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.
8. Z należnego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, zostaną potrącone i odprowadzone składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, oraz inne potrącenia wymagane przepisami, chyba że Przyjmujący Zamówienie udokumentuje Udzielającemu Zamówienia brak konieczności opłacania składek na ubezpieczenie społeczne, m.in. przedstawiając z rachunkiem za każdy miesiąc oświadczenie oraz aktualne zaświadczenia od innych płatników składek na ubezpieczenie społeczne.
9. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie, o którym mowa w ust. 1, jest rozumiane jako całościowy koszt, jaki Udzielający Zamówienia poniesie w związku ze świadczeniem Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie, zawierający w szczególności wynagrodzenie brutto, składki na ubezpieczenie społeczne finansowane przez Udzielającego Zamówienia oraz fundusz pracy. Kwota ta będzie stała bez względu na to, czy Udzielający Zamówienia będzie odprowadzał z wynagrodzenia składki na ubezpieczenie społeczne czy też nie.
10. Punkty 8 i 9 niniejszego paragrafu nie dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą.
11. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie, określone w Zarządzeniu Dyrektora Udzielającego Zamówienia w sprawie ustalenia zasad dodatkowego wynagrodzenia dla osób zatrudnionych na podstawie umów cywilno-prawnych zawieranych na podstawie art. 26 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (łącznie z wynagrodzeniem określonym w ust. 1 z zachowaniem limitu łącznej

wartości umowy) w związku z pracą we wskazanych w Zarządzeniu procedurach medycznych/obszarach działalności medycznej.

12. Należność, o której mowa w ust. 11, wypłacona będzie na podstawie wystawianej przez Przyjmującego Zamówienie faktury lub rachunku, składanej i dostarczanej do 5 dnia następnego miesiąca, na podstawie potwierdzonych przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego Zamówienia sprawozdań z wykonywanych świadczeń zdrowotnych. Do dodatkowego wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 11 stosuje się zasady określone w ust. 5-10.

§ 6

Kary umowne

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kary umowne:

a) w sytuacji niezapewnienia ciągłości udzielania świadczeń z winy Przyjmującego Zamówienie wskutek nieuzasadnionej nieobecności - w wysokości podwójnej stawki godzinowej za każdą rozpoczętą godzinę nieobecności na podstawie zatwierdzonego *harmonogramu* przez Strony;

b) w przypadku udaremnienia lub utrudnienia kontroli, audytów wewnętrznych lub wizytacji akredytacyjnych – w wysokości 1 500 zł (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych) za każdy incydent;

c) nieuzasadnionej odmowy przez Przyjmującego Zamówienie udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych – w wysokości 2 000 zł (słownie: dwa tysiące złotych) za każde stwierdzone i potwierdzone przez Kierownika Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub Zastępcę Dyrektora ds. Klinicznych zdarzenie;

d) za naruszenie postanowień § 9 lub 10 Umowy – w wysokości 2% łącznej wartości Umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1;

e) Za naruszenie postanowień umowy wskazanych w § 3 ust. 6 w wysokości 500 zł (słownie: pięćset złotych) za każdy stwierdzony brak w dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienia;

f) w przypadku niezwrócenia Inspektorowi Ochrony Radiologicznej Udzielającego Zamówienia w okresie 1 miesiąca od daty zakończenia obowiązywania Umowy, indywidualnego dozymetru, w wysokości 100 zł (słownie: sto złotych) (*jeśli dotyczy*);

g) w przypadku zgubienia w czasie trwania umowy, indywidualnego dozymetru, w wysokości 100 zł (słownie: sto złotych) (*jeśli dotyczy*);

h) w przypadku udostępnienia indywidualnego identyfikatora pracowniczego innej osobie, skanowania kart innych osób lub wszelkich działań sprzecznych z zasadami używania indywidualnego identyfikatora, w wysokości 1 000 zł (słownie: jeden tysiąc złotych) za każde stwierdzone naruszenie;

i) w przypadku zgubienia indywidualnego identyfikatora pracowniczego i wydania duplikatu karty w wysokości 20 zł (słownie: dwadzieścia złotych);

2. W przypadku zakwestionowania przez NFZ zasadności lub celowości wydania recepty wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie odpowiada on do wysokości kwoty zwracanej do NFZ wraz z odsetkami.

3. W przypadku nałożenia na Udzielającego Zamówienia kary umownej przez NFZ lub innego płatnika zewnętrznego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub w przypadku nakazu zwrotu nienależnie przekazanych wartości świadczeń wynikających z negatywnej weryfikacji za niewykonanie świadczeń zdrowotnych, za przedstawienie do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym, w tym realizowanie niecelowych świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienia należności do kwoty, za którą odpowiedzialność ponosi Przyjmujący Zamówienie.

4. Udzielający Zamówienia zastrzega prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych, na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

§ 7

Czas trwania umowy

1. Niniejsza Umowa obowiązuje **od 01.06.2024r. do 31.05.2025r.** lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w §5 ust. 1- łączna wartość umowy.

2. Umowa wygasa samoistnie z chwilą zaistnienia jednej z okoliczności, o których mowa w ust. 1.

§ 8

Rozwiązanie Umowy

1. Umowa może zostać rozwiązana w drodze wypowiedzenia jednej ze stron, z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia skutecznego na koniec miesiąca kalendarzowego lub na mocy porozumienia stron.
2. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym z ważnych powodów, w szczególności jeżeli:
 - a) w wyniku kontroli własnej lub organu zewnętrznego, zostanie stwierdzone niewykonywanie Umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności polegające na ograniczeniu dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu lub złej jakości świadczeń;
 - b) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej lub służbowej, albo dopuści się czynu nieuczciwej konkurencji, o których mowa w § 9 ;
 - c) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację Umowy;
 - d) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia lub kwalifikacje konieczne dla realizacji Umowy;
 - e) Przyjmujący Zamówienie nie przystąpi do realizacji Umowy;
 - f) Przyjmujący Zamówienie odmówi poddania się badaniu na zawartość alkoholu lub środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia;
 - g) Przyjmujący Zamówienie nie przedstawi umowy odpowiedzialności cywilnej na wezwanie Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od wezwania;
 - h) Przyjmujący Zamówienie przedstawi Udzielającemu Zamówienia nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje związane z realizacją niniejszej Umowy.
 - i) Przyjmujący Zamówienie zgodnie z § 3 ust. 14 nie przedstawi dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta w przeciągu 3 miesięcy od daty zawarcia Umowy;
 - j) Przyjmujący Zamówienie, który nie posiada obywatelstwa polskiego, nie przedstawi dokumentu uprawniającego cudzoziemca do wykonywania legalnej pracy na terenie Polski, niezwłocznie po wezwaniu do jego przedstawienia przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni po wygaśnięciu Umowy przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania Umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 9

Ochrona tajemnicy i nieuczciwa konkurencja

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których dowiedziały się przy realizacji Umowy oraz informacji, które stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Działanie Przyjmującego Zamówienie sprzeczne z prawem lub dobrymi obyczajami, zagrażające lub naruszające interes Udzielającego Zamówienia bądź jego pacjentów będzie traktowane jako czyn nieuczciwej konkurencji, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Czynami nieuczciwej konkurencji są m.in.:
 - a) naruszenie (przekazanie, ujawnienie, wykorzystanie) informacji stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienia;
 - b) rozpowszechnianie nieprawdziwych lub wprowadzających w błąd informacji dotyczących Udzielającego Zamówienia.

§ 10

Ochrona danych osobowych

1. W trakcie wykonywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania przepisów oraz wewnętrznych procedur IPCZD dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych, a w szczególności Polityki bezpieczeństwa danych osobowych;
 - b) przetwarzania danych osobowych ściśle zgodnie z udzielonym przez Udzielającego Zamówienia upoważnieniem i jedynie w granicach tego upoważnienia;
 - c) zachowania poufności wszelkich informacji dotyczących danych osobowych pacjentów i pracowników Udzielającego Zamówienia, sposobu przetwarzania i ochrony tych danych;

- d) podpisania oświadczenia o poufności stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
2. Powyższe postanowienia dotyczą zarówno osób fizycznych, osób prowadzących jednoosobową praktykę lekarską oraz osób wyznaczonych przez Oferenta do udzielania świadczeń objętych zamówieniem w przypadku grupowych praktyk lekarskich i osób prawnych.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. W przypadku powstania sporu na tle realizacji Umowy strony zobowiązują się prowadzić negocjacje w celu jego rozstrzygnięcia; w razie niepowodzenia negocjacji spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądowni właściwemu dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
2. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego Zamówienia, jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1: Szczegółowy zakres zamówienia;
Załącznik nr 2: Formularz cenowy
Załącznik nr 3: Polisa ubezpieczeniowa (jeśli dotyczy)
Załącznik nr 4: Oświadczenie o poufności
Załącznik nr 5: Oświadczenie o zapoznaniu się ze zbiorem wytycznych i zasad obowiązujących w IPCZD (jeśli dotyczy)
Załącznik nr 6: Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem monitorowania obecności zleceniobiorców

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

Załącznik nr 4 do Umowy

Załącznik nr 3 do Polityki bezpieczeństwa
przetwarzania danych osobowych w IPCZD

.....
miejsowość, data

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(stanowisko)

.....

(nazwa komórki organizacyjnej)

OŚWIADCZENIE o poufności

1. Oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące ochrony danych osobowych:
 - a) Rozporządzenie 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
 - b) Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - c) „Polityka Bezpieczeństwa Danych Osobowych” w Instytucie „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”
 - d) „Instrukcja zarządzania systemami informatycznymi w Instytucie „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”
2. Zobowiązuję się do przestrzegania zarządzeń, instrukcji i procedur dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących w IPCZD oraz że nie będę bez pisemnego upoważnienia Administratora Danych przetwarzać danych osobowych w ramach zbiorów wykorzystywanych w Instytucie „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka”.
3. Zobowiązuję się, że nie będę pozyskiwać, gromadzić, przetwarzać ani udostępniać jakichkolwiek danych osobowych, w tym szczególnych kategorii danych dotyczących m.in. stanu zdrowia i kodu genetycznego, do których będę miał/miała dostęp, w innych celach niż związane z wykonywaniem obowiązków.
4. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane za naruszenie obowiązków pracowniczych w rozumieniu Kodeksu Pracy.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Załącznik nr 5 do umowy

Adaptacji ogólnej w Instytucie podlegają osoby mające po raz pierwszy kontakt z organizacją pracy w Instytucie, zatrudnieni na podstawie umów cywilnoprawnych, świadczący pracę na terenie Instytutu, zgodnie z procedurą nr PIII;QP2.

**OŚWIADCZENIE UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZENIA MEDYCZNE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE ZBIOREM WYTYCZNYCH
I ZASAD OBOWIĄZUJĄCYCH W IPCZD**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/łem się ze zbiorem wytycznych i zasad obowiązujących w Instytucie „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
(data i podpis)

Zakres adaptacji ogólnej:

- Szkolenie z zakresu systemu zarządzania jakością i programu poprawy jakości

- Szkolenie z zakresu: ppoż., zdarzeń masowych i katastrof, topografii szpitala
- Szkolenie z zakresu zakażeń szpitalnych
- Szkolenie z zakresu ochrony danych osobowych
- Szkolenie z zakresu bhp
- Prezentacja Działu Systemów Informatycznych
- Szkolenie z zakresu ochrony radiologicznej

Załącznik nr 6 do umowy

- dotyczy osób fizycznych oraz osób prowadzących indywidualną praktykę lekarską

**OŚWIADCZENIE UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZENIA MEDYCZNE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM
MONITOROWANIA OBECNOŚCI ZLECENIOBIORCÓW**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem monitorowania obecności zleceniobiorców Instytucie „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....

(data i podpis)

