

## **Umowa Nr ...../2024 o realizację świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu .....2024 r w Kaliszu, pomiędzy:

Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu, z siedzibą przy ul. Kaszubskiej 9, NIP 6181857781, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy KRS, nr KRS 0000017445 reprezentowanym przez:

### **1. Małgorzatę Tarnawską – Dyrektora**

zwanym dalej „*Udzielającym Zamówienia*”,

a

lek. ...., zamieszkałym w ....., ul. ...., PESEL .....  
posiadającym prawo wykonywania zawodu Nr ..... , wydane przez Okręgową Izbę Lekarską w ....., wykonującym działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Okręgowej Izby Lekarskiej w ..... pod Nr 0000000...../przedsiębiorcą wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod Nr NIP ....., działającym pod firmą ..... REGON .....

zwanym dalej „*Przyjmującym Zamówienie*”.

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, zaś każde z osobna „Stroną”

Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 799) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 146) którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu ..... 2024 r.

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

### **§ 1.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia 27.11.2024r
- 2) wyraża zgodę na włączenie treści dokumentów, o których mowa w pkt 1, do stosunku umownego łączącego strony oraz przyjmuje je bez zastrzeżeń.

### **§ 2.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w zakresie kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i jej składników i dawców szpiku oraz dawców krwi i jej składników poprzez przeprowadzenie badania lekarskiego obejmującego: wywiad lekarski, ocenę informacji zawartych w wypełnionym kwestionariuszu dla dawców krwi lub szpiku, badanie przedmiotowe uwzględniające wyniki pomocniczych badań diagnostycznych i pozostałe czynności, które zostały określone przepisami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, przepisami obwieszczenia Ministra Zdrowia z dn. 30.03.2021 r. w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi.

2. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia / Terenowym Oddziale RCKiK , oraz podczas terenowych akcji poboru krwi – stacjonarnie lub w specjalistycznym ambulansie (zgodnie z ofertą).
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych, ustalonym na każdy miesiąc.
4. Harmonogram udzielania świadczeń, o którym mowa w ust. 3 powyżej, wskazujący miejsca, dni i godziny ich udzielania ustalają wspólnie Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń, przy czym harmonogram udzielania świadczeń za pierwszy miesiąc realizacji niniejszej umowy strony ustalą w dniu jej podpisania. Do ustalania i zatwierdzania harmonogramu Udzielający Zamówienia wyznacza Koordynatora Pracy Terenowych Oddziałów a w przypadku jego nieobecności wskaże inną osobę.
5. Udzielający Zamówienia nie zapewnia Przyjmującemu Zamówienie minimalnej ilości godzin świadczenia usług w miesiącu. Strony ustalają, że mogą wystąpić miesiące, w których w związku z brakiem potrzeb Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych objętych umową. W takim przypadku Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do żądania od Udzielającego Zamówienia wynagrodzenia, odszkodowania, itp., który to fakt Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości i godzi się na to.
6. Udzielający Zamówienia zapewnia transport Przyjmującego Zamówienie do miejsca, w którym odbywa się terenowa akcja poboru krwi, w tym celu Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zgłosić się punktualnie w chwili wyjazdu na akcję poboru krwi. Informacje dotyczące miejsca i godzin wyjazdu na akcję wyjazdową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest uzyskać samodzielnie u Udzielającego Zamówienia.
7. Czas realizacji świadczeń na akcji poboru krwi obejmuje czas od wyjazdu zapewnianego przez Udzielającego Zamówienia pojazdu do poboru krwi z siedziby / oddziału terenowego Udzielającego Zamówienia na akcję, do jego powrotu do siedziby / oddziału terenowego Udzielającego Zamówienia.

### § 3.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada:

- 1) tytuł zawodowy lekarza i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiada ważne i nie zawieszono prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych,
- 2) aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp,
- 3) aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

### § 4.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy:

- 1) wszelkich informacji o dawcach uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy,
- 2) informacji handlowych, organizacyjnych oraz innych, co do których Udzielający Zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności; czas związania tajemnicą w tym zakresie, obejmuje również okres 3 lat po rozwiązaniu umowy,

- chyba, że obowiązek ich ujawnienia wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z ustawy z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 902).

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz wprowadzonych i wdrożonych do stosowania przez Administratora Polityk Bezpieczeństwa i Ochrony Danych Osobowych.

#### § 5.

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych. W każdym przypadku na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osobę inną niż Przyjmujący Zamówienie, konieczna jest uprzednia pisemna zgoda Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w zastępstwie.
3. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z § 6 ust.1.
4. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Udzielającego Zamówienia i w porozumieniu z Udzielającym Zamówienia ustala zastępstwo, z zastrzeżeniem, że obowiązki wynikające z umowy może przekazać wyłącznie osobie związanej z Udzielającym Zamówienia aktualną umową w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszej umowy.

#### § 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia OC w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy (ubezpieczenie o charakterze dobrowolnym)
2. Przyjmujący Zamówienie najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych dostarczy Udzielającemu Zamówienia kopię polisy OC.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
5. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest dołączyć do umowy aktualne zaświadczenia o odbytym szkoleniu z zakresu bhp oraz orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

#### § 7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki

zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
  - 1) prowadzenia indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
  - 2) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do systemu Bank krwi i e-krew,
  - 3) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 4) respektowania przepisów określających prawa i obowiązki krwiodawcy i prawa pacjenta,
  - 5) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości,
  - 6) uczestnictwa w obowiązkowych szkoleniach organizowanych przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie realizacji przedmiotu umowy, szczególnie w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej.
4. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Udzielającego Zamówienia, skutkami tymi obciążony zostanie Przyjmujący Zamówienie.
5. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać od pacjentów, ich rodzin lub osób trzecich jakichkolwiek opłat lub innych gratyfikacji rzeczowych z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
6. Podczas udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest stosować zasady i warunki, wynikające z następujących przepisów:
  - 1) Ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o publicznej służbie krwi (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 281)
  - 2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 146 )
  - 3) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 799),
  - 4) Ustawy z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1287.),
  - 5) Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781 ),
  - 6) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ( tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 581),
  - 7) innych powszechnie obowiązujących przepisów w zakresie ochrony zdrowia,
  - 8) wewnętrznych regulaminów i procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, określających zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczących wdrożonych systemów oceny jakości.
7. Z zastrzeżeniem ust. 8 poniżej, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy do wzięcia udziału w szkoleniach w zakresie obowiązujących u Udzielającego Zamówienia podstawowych procedur dotyczących kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i dawców szpiku oraz dawców krwi a także dotyczących pobierania krwi i jej składników oraz w szkoleniu z obsługi systemu komputerowego Bank Krwi w zakresie

funkcji Gabinetu Lekarskiego. Przedmiotowe szkolenia przeprowadzą osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienia w jego siedzibie, czas szkoleń nie wlicza się do czasu udzielania świadczeń zdrowotnych, za który Przyjmującemu Zamówienie należy się wynagrodzenie.

8. Przyjmujący Zamówienie nie jest zobowiązany do uczestnictwa w szkoleniach, o których mowa w ust. 7 powyżej, jeżeli w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających termin obowiązywania niniejszej Umowy miał podpisaną z Udzielającym Zamówienia umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszej Umowy i został przeszkolony z procedur, o których mowa w ust. 7 powyżej.
9. Odbycie przez Przyjmującego Zamówienie szkoleń, o których mowa w ust. 7 powyżej stanowi warunek dopuszczenia go do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej Umowy.

## § 8.

1. Do szczególnych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:
  - 1) zapoznanie się z aktualnym stanem zdrowia kandydatów na dawców krwi i jej składników i szpiku oraz na dawców krwi i jej składników,
  - 2) zapewnienie opieki medycznej nad kandydatami na dawców krwi i szpiku oraz nad dawcami krwi,
  - 3) informowanie kandydatów na dawców krwi i szpiku oraz dawców krwi o nieprawidłowych wynikach badań, odpowiednie pokierowanie ich w celu dalszej diagnostyki i leczenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 4) wydawanie personelowi pielęgniarskiemu poleceń dotyczących opieki medycznej nad kandydatami na dawców krwi i szpiku oraz nad dawcami krwi.
2. Przyjmujący Zamówienie w razie stwierdzenia istotnych odchyłeń od prawidłowego stanu zdrowia, kandydata na dawcę krwi lub szpiku i dawcę krwi zobowiązuje się skierować go do lekarza sprawującego nad nim opiekę zdrowotną w celu dalszej diagnostyki lub leczenia. Do skierowania dołącza się wyniki badań, a fakt ten odnotowuje się w dokumentacji medycznej.

## § 9.

1. W celu udzielania świadczeń zdrowotnych Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) bazę lokalową (w tym pomieszczenia ambulatoryjne, pokoje wypoczynkowe i pomieszczenia socjalne),
  - 2) aparaturę i sprzęt medyczny.
2. Konserwacja i ewentualne naprawy sprzętu, o których mowa w ust. 1 pkt 2, odbywać się będą na koszt Udzielającego Zamówienia.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z odrębnych przepisów i pobierana jest na rzecz Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust.1, na cele osobiste lub inne cele niż te, które wynikają z niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy posiadanie odzieży roboczej, odzieży ochronnej i środków ochrony indywidualnej spełniających wymogi Norm Polskich, aktualnych szkoleń z zakresu bhp oraz aktualnych badań profilaktycznych.

7. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym, administracyjnym, gospodarczym i obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 10.**

1. Przyjmującemu Zamówienie za wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w §2 Umowy przysługuje wynagrodzenie w wysokości .....zł. brutto (słownie: .....) za każdą godzinę ich wykonywania.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki / faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
3. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 14 dni od daty otrzymania rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto tam podane.
4. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
5. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie stanowi iloczyn liczby godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej wskazanej w ust 1 powyżej.
6. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku / faktury oraz wykazu zrealizowanych godzin świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez Koordynatora Pracy Oddziałów Terenowych lub inną osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia.
7. Wykaz, o którym mowa w ust. 6, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 1 jest integralną częścią niniejszej umowy.
8. Jeżeli termin płatności wynagrodzenia upływa w sobotę, niedzielę lub dzień ustawowo wolny od pracy, płatności dokonuje się następnego dnia roboczego. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
9. Stawka wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 stanowi pełne i wyłączone wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie z tytułu należytej realizacji czynności objętych umową i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy jakie musi ponieść Przyjmujący Zamówienie w celu realizacji niniejszej umowy, zaś Udzielający Zamówienia nie będzie pokrywać żadnych dodatkowych kosztów, jakie poniesie Przyjmujący Zamówienie w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 2 ust. 8 Umowy. Stawka wynagrodzenia w toku realizacji niniejszej umowy nie może ulec podwyższeniu.

#### **§ 11.**

1. Przyjmujący Zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej samodzielnie rozlicza się Urzędem Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych, wynikających z niniejszej umowy i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego i wypadkowego oraz chorobowego lub
2. Z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie Udzielający Zamówienia potrąci składki na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne a także zaliczkę na podatek dochodowy zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## § 12.

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie oraz za naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1, wynosi 200,00 zł (dwieście złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
  - 1) realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
  - 2) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy,
  - 3) pobierania nienależnych opłat lub gratyfikacji rzeczowych od pacjentów za świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem umowy,
  - 4) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
  - 5) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i statystycznej, w tym również w wersji elektronicznej,
  - 6) naruszenia praw pacjenta określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. W przypadku gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienia przekracza wysokość ustalonych kar umownych Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, niezależnie od kar umownych dochodzić zapłaty uzupełniającego odszkodowania.
4. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.

## § 13.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia 01.01.2025r do dnia 31.12.2025r z możliwością jej przedłużenia w drodze aneksu o kolejny okres, nie dłuższy niż 12 miesięcy.**
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
  - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:
    - a) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa,
    - b) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie,
    - c) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy,
    - d) zaprzestanie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie,
    - e) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnianie się na miejsce udzielania świadczeń, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem)
  - 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
    - a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
    - b) określonym w § 7 ust. 5 umowy,

- c) utraty uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
- 5) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.

**§ 14.**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia, może nastąpić tylko i wyłącznie po wyrażeniu zgody na tę czynność przez podmiot tworzący Udzielającego Zamówienia.

**§ 15.**

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych, którą strony są zobowiązane podpisać w dniu zawarcia niniejszej umowy, w której Udzielający Zamówienia jako Administrator powierza Przyjmującemu Zamówienie jako Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. Umowa, o której mowa w ust. 1, o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowi odpowiednio Załącznik Nr 2 do umowy i jest jej integralną częścią.
3. Warunkiem wejścia w życie niniejszej umowy jest zawarcie umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych określonej w Załączniku Nr 3.
4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych dla celów związanych z realizacją i rozliczeniem niniejszej umowy.
5. Klauzula informacyjna, zgodna z art. 13 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), stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

**§16.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 799), ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 281) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy terytorialnie dla Udzielającego Zamówienia.
3. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.
4. Integralną częścią umowy są następujące załączniki:  
Załącznik Nr 1– wzór wykazu godzin zrealizowanych świadczeń zdrowotnych,  
Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

.....

.....

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE