Załącznik nr 2 do SWKO,

UMOWA KONTRAKT O ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH
NR KO.45/…./2021 - WZÓR – ZADANIE 1

zawarta w dniu ……. roku w Malborku pomiędzy:
Powiatowym Centrum Zdrowia Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Malborku, ul. Armii Krajowej 105/106, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000280526, NIP: 579-21-33-296, REGON: 220415305, reprezentowaną zgodnie z wpisem w KRS przez:
Prezesa – Pawła Chodyniaka
zwanym dalej **Udzielającym zamówienia,**
a
…… ul. ……..., ……. lekarzem prowadzącym Indywidualną Praktykę Lekarską na podstawie wpisu do Rejestru Indywidualnych Praktyk Lekarskich prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską w …….. pod numerem ……., z prawem wykonywania zawodu numer ……. wydanym przez ……,PESEL ……, NIP ……, REGON …….
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie,**

§ 1

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
1. Posiada czynne prawo wykonywania zawodu lekarza,
2. Posiada specjalizacje zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
3. Posiada aktualne, obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności.
4. Prowadzi działalność gospodarczą w postaci indywidualnej praktyki lekarskiej, która umożliwia zawarcie umowy z Udzielającym zamówienie.
5. Posiada aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku lekarza.
6. Posiada zaświadczenie o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP.

§ 2

1. Udzielający Zamówienia zleca udzielanie świadczeń zdrowotnych na Oddziale Chirurgii Ogólnej w szpitalu w Malborku w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, będącym jednostką organizacyjną Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku, w zakresie przewidzianym w katalogach NFZ świadczeń przewidzianych dla hospitalizowanych na oddziale chirurgii ogólnej.
2. Jednostką rozliczeniową w przypadku leczenia pacjentów w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego jest:

a) Wartość jednostki rozliczeniowej PSZ, przy czym:
   - wartość jednostki za poszczególne wykonane procedury i porady ustalane będą po przeprowadzeniu ich kwalifikacji przez Przyjmującego zamówienie zgodnie ze wskazaniem katalogu świadczeń szpitalnych NFZ.
   - w przypadku świadczeń szpitalnych na podstawie sporządzonej i przedstawionej do akceptacji koordynatora oddziału dokumentacji medycznej – a przede wszystkim karty MzSzp- 11.
   - zasady rozliczenia w przypadku pacjentów niepodlegających ubezpieczeniu w NFZ lub leczonych poza systemem ubezpieczenia zdrowotnego zostaną ustalone indywidualnie i wymagać będą sporządzenia załącznika do niniejszej umowy, który szczegółowo określi zasady wynagrodzenia.

3. Wartość jednostki oraz liczbę jednostek rozliczeniowych PSZ do realizacji stanowiących przedmiot rozliczenia pomiędzy stronami oraz ich wartość stanowi załącznik nr 1 do umowy.
4. Okres rozliczeniowy jest równoznaczny z okresem rozliczeniowym PCZ Sp. z o.o. z Narodowym Funduszem Zdrowia i nie może być przekroczony bez uzgodnienia z Udzielającym zamówienia.

5. Udzielający zamówienia dołoży wszelkich starań, aby stworzyć warunki do pełnego wykonania liczby punktów zawartych w załączniku nr 1 , chyba że zajdą nieprzewidziane okoliczności uniemożliwiające ich wykonanie.
6. Pacjentów do objęcia leczeniem na oddziale kwalifikuje Przyjmujący zamówienie osobiście podczas świadczenia kwalifikacyjnego .
7. Pacjent zakwalifikowany do leczenia operacyjnego w trybie planowym jest wprowadzany na listę oczekujących prowadzoną przez PCZ Sp. z o.o. w ustalonym pomiędzy pacjentem a Przyjmującym zamówienie terminie i otrzymuje w tej sprawie pisemną informację od Przyjmującego zamówienie.
8. Pacjentów hospitalizowanych na Oddziale chirurgii ogólnej wskazuje do konsultacji kwalifikacyjnej do leczenia operacyjnego koordynator Oddziału chirurgii ogólnej.
9. Pacjenci zakwalifikowani przez Przyjmującego zamówienie do leczenia operacyjnego w trybie pilnym lub przyspieszonym zgłaszani są koordynatorowi Oddziału chirurgii ogólnej w celu wprowadzenia ich na rozkład operacyjny.
10. Termin przyjęcia pacjentów niepodlegających powszechnemu ubezpieczeniu zdrowotnemu ustala się z koordynatorem oddziału chirurgii ogólnej indywidualnie i zawiadamia o tym fakcie dyrekcję Udzielającego zamówienie.
11. Termin wykonania zabiegu oraz sala operacyjna i kolejność wykonania zabiegu w danym dniu oraz asysta są uzgadniane z koordynatorem Oddziału chirurgii ogólnej i muszą być potwierdzone przez Przyjmującego zamówienie .
12. Termin stawienia się pacjenta do szpitala powinien umożliwić przeprowadzenie konsultacji pacjenta z lekarzem anestezjologiem, jeśli przewiduje się udział lekarza anestezjologa w procedurze medycznej.
13. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest stawić się do wykonania zabiegu w ustalonym dniu i godzinie u pacjentów przez siebie zakwalifikowanych. Niestawienie się Przyjmującego zamówienie z przyczyn leżących po jego stronie i nie zgłoszonych Udzielającemu zamówienie w terminie umożliwiającym organizację zastępstwa stanowi ciężkie naruszenie warunków niniejszej umowy.
14. Dokumentację medyczną indywidualną, a w szczególności historię choroby w części dotyczącej przyjęcia, badania podmiotowego i przedmiotowego, przebiegu leczenia i wypisu, kartę oceny ryzyka żylnej choroby zatorowo-zakrzepowej, kartę oceny odżywienia i kartę ryzyka zakażenia oraz kartę statystyczną Mz-Szp 11 Pacjentów zakwalifikowanych przez Przyjmującego zamówienie i przyjmowanych na oddział w celu przeprowadzenia leczenia operacyjnego w trybie planowym, a także obserwacje kliniczne w czasie pobytu pacjenta, oraz część historii choroby dotyczącą wypisu prowadzi osobiście Przyjmujący zamówienie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i standardami obowiązującymi w PCZ Sp. z o.o. i przedstawia do akceptacji koordynatorowi Oddziału chirurgii ogólnej wykorzystując w tym celu dostępne u Udzielającego zamówienie narzędzia elektroniczne.
15. Obowiązki, o których mowa w p. 14, tak w części jak i w całości, mogą być powierzone innemu lekarzowi oddziału po uzgodnieniu tego z koordynatorem Oddziału chirurgii ogólnej.
16. Dokumentację medyczną pacjentów hospitalizowanych na Oddziale chirurgii ogólnej i zakwalifikowanych do leczenia operacyjnego w trybie pilnym lub przyspieszonym w części dotyczącej przyjęcia przygotowuje oddział chirurgii ogólnej, a w części dotyczącej kwalifikacji do odpowiedniego działania medycznego, przeprowadzonego leczenia operacyjnego i nadzoru pooperacyjnego prowadzi Przyjmujący zamówienie. Część historii choroby dotyczącą wypisu i rozliczenie hospitalizacji ustala Przyjmujący zamówienie z koordynatorem oddziału chirurgii ogólnej.
17. Przed osobistym przeprowadzeniem działań inwazyjnych przez Przyjmującego zamówienie u pacjenta, a w szczególności zabiegu operacyjnego jako operator, konieczne jest uzyskanie pisemnej świadomej zgody pacjenta zgodnie z unormowaniami prawnymi w tym zakresie przed wykonaniem danej procedury inwazyjnej. Formularz świadomej zgody podpisuje pacjent lub przedstawiciel ustawowy pacjenta (opiekun prawny) , a w przypadku pacjenta pomiędzy 14 a 18 rokiem życia pacjent i jego opiekun prawny oraz Przyjmujący zamówienie.
18. Przyjmujący zamówienie powinien umożliwić pacjentowi zadawanie pytań podczas odbierania pisemnej świadomej zgody w zakresie procedury , która ma być wykonana i udzielić niezbędnych wyjaśnień – co powinno być odzwierciedlone w tekście pisemnej świadomej zgody.

19. Nie można powierzyć uzyskania świadomej zgody pacjenta innej osobie.
20. Treść świadomej zgody pacjenta powinna zawierać wszelkie cechy jakie opisane są w literaturze medycznej i prawnej tej sprawy dotyczącej i formułuje ją Przyjmujący zamówienie po zaznajomieniu z jej treścią koordynatora Oddziału chirurgii ogólnej. Koordynator ma prawo zaproponować poprawki do treści świadomej zgody.
21. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie zawiadomić koordynatora Oddziału chirurgii ogólnej o wszelkich zdarzeniach niepożądanych jakie zaistnieją podczas wykonywania świadczeń.
22. W przypadku wystąpienia konieczności reoperacji wykonywanej podczas hospitalizacji związanej z pierwszym zabiegiem Przyjmujący zamówienie obowiązany jest wypełnić obowiązujący w PCZ Sp. z o.o. druk raportu o wykonanej reoperacji szczegółowo opisując okoliczności związane z koniecznością jej przeprowadzenia.
23. Sytuacja konieczności przeprowadzenia reoperacji powodować może obniżenie wynagrodzenia za wykonaną procedurę o 50%.
24. W przypadku wystąpienia powikłań u pacjenta, które spowodują przedłużenie pobytu, lub inne poważne konsekwencje ze zgonem pacjenta włącznie w wyniku przeprowadzonego leczenia przez Przyjmującego zamówienie, zasady rozliczenia wykonanych świadczeń stanowić będą przedmiot ustaleń z dyrekcją PCZ.
25. Przyjmujący zamówienie zobowiązany do zapoznania się i przestrzegania wszystkich zarządzeń kierownictwa Szpitala .

§ 3

1. Udzielający zamówienie zapewnia nieodpłatną możliwość korzystania ze sprzętu, leków i materiałów medycznych w ilościach niezbędnych do udzielania świadczeń .
2. Przyjmujący zamówienie określi każdorazowo rodzaj i ilość wyrobów medycznych jakie będą niezbędne do przeprowadzenia procedur medycznych nie później niż na 72 godziny przed przeprowadzeniem procedury – zgłaszając zapotrzebowanie pielęgniarce koordynującej Bloku Operacyjnego. Zapotrzebowanie takie, na żądanie pielęgniarki koordynującej Bloku Operacyjnego powinno być sporządzone na piśmie i podpisane przez Przyjmującego zamówienie w szczególności jeśli dotyczy ono wyrobów, które odbiegają od typowych stosowanych w działalności PCZ Sp. z o.o.
3. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie zaopatrzy się w obowiązujący ubiór medyczny i obuwie do udzielania świadczeń na oddziałach w szpitalu.
4. Strój i obuwie obowiązujące w szczególnych strefach działania Przyjmującego zamówienie udostępni nieodpłatnie Udzielający zamówienia.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
2. Przyjmujący zamówienie zawrze umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i uzyska prawa do orzekania o czasowej niezdolności do pracy lub oświadcza ,ze takie uprawnienie posiada .
3. Ordynowanie leków na oddziale musi odbywać się zgodnie ze wskazaniami medycznymi i obowiązującymi w tym zakresie przepisami , polityką antybiotykową Szpitala, a także zasadami farmakoterapii określonymi przez komitet ds. Terapii Szpitala.
4. Zastosowanie wyrobów medycznych podczas operacji , a w szczególności wyrobów medycznych stanowiących trwałe wszczepy do organizmu pacjenta musi być udokumentowane w indywidualnej wewnętrznej dokumentacji medycznej pacjenta w postaci trwałego wprowadzenia do niej firmowych etykiet pobranych z opakowań tych wyrobów.
5. Preskrypcja leków na receptach w imieniu Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku może dotyczyć wyłącznie pacjentów PCZ Sp. z o.o. z pełnym poszanowaniem przepisów prawa w tym zakresie obowiązujących i zgodnie z umową z NFZ.

§ 5

Obowiązkiem Przyjmującego zamówienie w szczególności jest :

a) Wykonywać zawód lekarza podczas realizacji postanowień umowy z należytą starannością wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie i inne postanowienia przepisów prawa w tym zakresie,
b) Współpracować podczas wykonywania umowy w szczególności z koordynatorem oddziału, a także innymi lekarzami i personelem pielęgniarskim oraz zespołem ds. zakażeń i innymi zespołami czuwającymi nad poszczególnymi procesami wdrażanymi w PCZ Sp. z o.o.
c) W przypadku ustalenia wskazań do hospitalizacji w innej jednostce ochrony zdrowia skierować pacjenta do tej jednostki i ~~możliwie~~ uzgodnić miejsce hospitalizacji .
d) Prowadzić diagnostykę pacjentów oddziału w niezbędnym zakresie wykorzystując zasoby diagnostyczne szpitala, a w przypadku diagnostyki wykraczającej poza ten zakres uzyskać stosowną zgodę kierownictwa szpitala na jej wykonanie lub przekazać pacjenta do podmiotu leczniczego , który prowadzi oddział specjalistyczny wykonujący określony zakres świadczeń.
e) Prowadzić farmakoterapię zgodnie z zasadami farmakoekonomiki, charakterystyką produktu leczniczego i zasadami i programami realizowanymi przez szpital.
f) Prowadzić leczenie krwią i jej preparatami zgodnie ze wskazaniami medycznymi, aktualną wiedzą medyczną oraz przepisami prawa w tym zakresie obowiązującymi, a także współpracować z lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią w szpitalu.
g) Konsultować pacjentów z innych oddziałów szpitala na pisemne wnioski lekarzy tych oddziałów.
h) Kwalifikować wykonane świadczenia do określonego i rzetelnego rozliczenia procedur finansowanych ze środków publicznych zgodnie z zasadami określonymi w umowach i standardach płatnika świadczeń tj. katalogami NFZ lub innego płatnika.
i) Prowadzić wszelką dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności prowadzić ją przy pomocy standardów i oprogramowania elektronicznego będącego w posiadaniu Udzielającego zamówienia.
j) Zastosować się do obowiązujących w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku, w tym zasad i procedur związanych z zapobieganiem zakażeniom, a w szczególności zakażeniom szpitalnym.
k) Uczestniczyć w procesie szkolenia lekarzy w zakresie stażu podyplomowego lekarza, a w przypadku szkolenia specjalizacyjnego lekarza okazać mu pomoc w procesie szkolenia poprzez umożliwienie asystowania do określonych zabiegów i udzieleniu niezbędnych informacji w zakresie posiadanej wiedzy.
l) Informować niezwłocznie koordynatora oddziału o wszelkich nietypowych i niepożądanych zdarzeniach zauważonych podczas wykonywania umowy.
m) Włączać się w koniecznym zakresie w procesy poprawy jakości udzielania świadczeń realizowanych przez szpital i współpracować z zespołem ds. jakości i pełnomocnikiem dyrektora ds. jakości w tym zakresie.
n) Poddać się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, w tym również kontroli przeprowadzonej przez uprawnione przez niego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
   a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
   b) prowadzenia dokumentacji medycznej,
   c) gospodarowania środkami Powiatowego Centrum Zdrowia i środkami publicznymi
   d) dokonywania rozliczeń ustalających wartości udzielonych świadczeń w szczególności w zakresie katalogów NFZ i innych płatników
   e) prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej – do kontroli będzie upoważniony lekarz
   f) przestrzegania zasad zapobiegania zakażeniom i leczenia krwią i jej preparatami.
o) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań co do realizacji przedmiotu umowy

§ 6

1. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych osobom nie będącym pacjentami Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.

2. Pacjentem Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. jest osoba zwracająca się o udzielanie świadczeń zdrowotnych lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
3. Przyjmujący zamówienie nie może wypowiadać się w imieniu Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. bez uzyskania zgody dyrekcji.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest osobiście świadczyć przedmiotowe usługi medyczne i nie może zlecić wykonania świadczeń innej osobie.
2. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług medycznych osobom nie będącym pacjentami Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
3. Pacjentem Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. jest osoba zwracająca się o udzielanie świadczeń zdrowotnych lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu świadczeń w ramach niniejszej umowy.
2. W przypadku dokonywania zmian w zakresie prowadzonej działalności (stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej, kodów PKD, statusu wpisu itp.) i wszelkich informacji zawartych w CEDIG, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni kalendarzowych od daty dokonania zmiany.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lekarza wykonującego zawód na terenie RP w stosownym zakresie przewidzianym przepisami prawa oraz dodatkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej praktyki zawodowej w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy wynikających z przepisów prawa w tym zakresie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do aktualizacji polisy OC, o której mowa w ust. 3 i przedstawiania bez wezwania jej aktualizacji dyrekcji PCZ w Malborku.
5. Przyjmujący zamówienie odpowiada prawnie i materialnie za należyte wykonanie obowiązków w związku z realizacją niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia o ukończonym szkoleniu BHP i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ w Malborku.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwskazań do wykonywania zawodu i przedstawienia bez wezwania jego aktualizacji Dyrekcji PCZ w Malborku.
8. W sytuacji niedostarczenia do Udzielającego zamówienia aktualnej polisy OC lub innych niezbędnych dokumentów kadrowych Udzielający zamówienia może wstrzymać zapłatę za udzielone świadczenia do czasu uzupełnienia braków dokumentacji.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania procedur i standardów Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązujących w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z dokumentem – Ocena ryzyka zawodowego na zajmowanym stanowisku, który dostępny jest na oddziale, w którym świadczone są usługi.

§ 9

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy określa załącznik Nr 1.
2. Wypłata wynagrodzenia, o którym mowa wyżej nastąpi w terminie do 21 dni od dnia przedłożenia faktury.

3. Faktura za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy musi odpowiadać cechom dowodu księgowego, określonym w art. 21 ustawy z dnia 29.09.1994r. o rachunkowości (Dz. U. Nr 121, poz. 591 ze zmianami).
4. Termin wystawienia faktury, o której mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu – do 7 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego.
5. W treści faktury należy powołać się na numer umowy, w ramach której usługi zostały wykonane. W przypadku braku numeru, należy wskazać datę zawarcia umowy na podstawie której faktura została wystawiona.
6. Wraz z fakturą Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia dokumentu – wykazu udzielonych świadczeń stwierdzającego ilość rozliczanych jednostek, zatwierdzonego przez bezpośredniego przełożonego lub Dyrekcję.
7. Błędnie wystawiona faktura lub brak załącznika w postaci zatwierdzonego wykazu, o którym mowa w pkt. 6 spowodować może opóźnienie w terminie wypłaty, o którym mowa w p. 2 o czas usunięcia błędów.
8. W razie zwłoki w uiszczaniu przez Udzielającego Zamówienie kwot należności wynikających z umowy, Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do nieujawniania warunków finansowych umowy osobom trzecim pod rygorem kary finansowej w wysokości trzykrotności średniomiesięcznych przychodów uzyskanych w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. za ostatni kwartał świadczenia usług.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych dotyczących Udzielającego zamówienie, które nie zostały podane do publicznej wiadomości.
2. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowienia ust. 1 Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym - z dniem doręczenia pisemnego zawiadomienia.
3. W razie naruszenia istotnych postanowień umowy w szczególności dotyczących praw pacjenta, ordynacji leków, preskrypcji leków na receptach, prowadzenia dokumentacji medycznej i rozliczeniowej, braku aktualnego ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność do wartości szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienie.

§ 11

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.10.2021r. do dnia 30.09.2023r.**
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

1. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, w razie:
   a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień wykonywania zawodu,
   b) dwukrotnej, w czasie trwania umowy, nieobecności nieusprawiedliwionej w ustalonym terminie świadczenia usług medycznych,
   c) wykorzystania przez Przyjmującego zamówienie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia dla innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejszą umową,
   d) zlecanie wykonawstwa świadczeń innym osobom lub podmiotom,
   e) w razie rażącego niedbalstwa w wykonywaniu świadczeń.
2. W przypadku określonym w ust.1 rozwiązanie w następuje w następnym dniu po doręczeniu pisemnego zawiadomienia o rozwiązaniu przedmiotowego stosunku prawnego.
3. Nieobecność traktuje się jako usprawiedliwioną wtedy, gdy Przyjmujący zamówienie zawiadomi o niej Dyrekcję PCZ nie później niż na 2 dni przed jej zaistnieniem.
4. Postanowień ust. 3 nie stosuje się, gdy zaistnieją okoliczności określane jako zdarzenia losowe lub siła wyższa , których Przyjmujący zamówienie nie mógł przewidzieć.
5. W przypadku zaistnienia okoliczności opisanej w ust.4 Przyjmujący zamówienie złoży stosowne oświadczenie/wyjaśnienie na piśmie do Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

§ 13

Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia, jak również zmiana umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 (Dz.U.2020.0.295 t.j.), Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2017, poz. 1318 z późn.zm.), a także Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2017, poz. 125 z późn.zm.).

§ 15

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

.....	.....
Udzielający Zamówienie	Przyjmujący Zamówienie

Załącznik nr 1
Z dnia …….2021r.
Do umowy z dnia …….2021r.
……..

WARUNKI FINANSOWE UMOWY

1. Oddział chirurgii ogólnej:

   Limit jednostek rozliczeniowych w okresie …….2021r.
   Procedury objęte ryczałtem. .....
   Miesięcznie .....
   Stawka za 1 jednostkę rozliczeniową ..... zł

2. Należność za udzielone świadczenie dla pacjentów ambulatoryjnych następować będzie po zatwierdzeniu procedur przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Wszystkie procedury wykonane ponad limit będą rozliczone na indywidualnych warunkach po uzyskaniu środków z Narodowego Funduszu Zdrowia.

.....	.....
Udzielający Zamówienie	Przyjmujący Zamówienie

Załącznik nr 2
Z dnia ……
Do umowy z dnia …….
……

***KLAUZULA INFORMACYJNA* STOSOWANA PRZY PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZY ZLECENIACH, UMOWACH O DZIEŁO Z WYKONAWCAMI, KONTRAHENTAMI**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018.1000), Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku

informuje, że:

1 Administratorem Pana/Pani danych jest Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 82-200 Malbork, ul. Armii Krajowej 105/106, KRS: 0000280526, NIP: 579-21-33-296, dalej zwany Administratorem Danych Osobowych (ADO), tel.: 55 6460 264, adres e-mail: sekretariat@pcz.net.pl
2 Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: tel. 55 6460 337, email: iod@pcz.net.pl
3 Dane osobowe jakie posiadamy i przetwarzamy tj.: dane identyfikacyjne, adresowe, kontaktowe, przetwarzane będą w celu *zbierania ofert cenowych, świadczenia usług, prawidłowej realizacji umowy, obsługi gwarancyjnej i pogwarancyjnej, obsługi reklamacji,* realizacji ewentualnych zleceń na proponowane przez firmę usługi reklamowe pomiędzy Panem/Panią a Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku , na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO.
4 *Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).*
5 *Podanie danych w zakresie niezbędnym do realizacji celów określonych w ust. 3 jest obowiązkowe, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.*
6 Podanie przez Wykonawcę danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy, niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy.
7 Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 14 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 86), ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2017 poz. 1579).
8 *Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.*
9 *Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.*
10 *Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
11 *Dane osobowe będą przechowywane przez okres świadczenia usług w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku a po jego zakończeniu przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.*

Podpis Przyjmującego zamówienie