IDP.0245.7.2024

**UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

**(WZÓR)**

**Nr …./CH/2024**

zawarta w dniu …………………. roku w Kielcach, pomiędzy:

**Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kielcach** przy ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000004015, NIP: 9591294907, REGON: 001263233 oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów leczniczych prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod nr 000000014611 reprezentowanym przez:

**prof. dr hab. n. med. Stanisława Góździa -** Dyrektora ŚCO

zwanym w treści umowy **„Udzielającym Zamówienia”**

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie*”***.

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:

1. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych   
   ze środków publicznych,
3. ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
4. rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
5. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych odpowiednio do swoich kwalifikacji z zakresu chirurgii onkologicznej w Klinice Chirurgii Onkologicznej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.
2. Przyjmujący zamówienie będzie w szczególności realizował świadczenia lekarskie   
   w wymiarze nie mniejszym niż średniomiesięcznie 158 godzin, pełnił dyżury pod telefonem w wymiarze średniomiesięcznie nie mniejszym niż 50 godzin, wykonywał i uczestniczył w zabiegach w formie operatora, asysty oraz w roli nauczyciela; uczestniczył w Wielodyscyplinarnych Zespołach Terapeutycznych w ramach Karty Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego na rzecz Pacjentów; wykonywał czynności szkoleniowo-konsultacyjne; przeprowadzał konsultacje lekarskie na wezwanie lekarza kierującego z ŚCO.
3. Szczegółowy zakres udzielania świadczeń zdrowotnych określony zostanie w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy.
4. Świadczenia te będą udzielane na podstawie ustalonego harmonogramu pomiędzy stronami.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie nie jest pracownikiem Udzielającego Zamówienia w rozumieniu Kodeksu Pracy.

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. wykonywania świadczeń zdrowotnych rzetelnie i z należytą starannością wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp, działając zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, a także warunkami technicznymi jakimi dysponuje Udzielający Zamówienie,
2. wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, Zarządzeniami Prezesa NFZ, zarządzeniami Dyrektora Udzielającego Zamówienia, procedurami, politykami i instrukcjami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie oraz właściwym kodeksem etyki zawodowej,
3. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur wewnętrznych oraz wymogów i zarządzeń NFZ,
4. poddania się kontroli Udzielającemu Zamówienia, Kierownika Kliniki lub innych osób upoważnionych przez Udzielającego Zamówienia w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz realizacji niniejszej umowy,
5. poddania kontroli przeprowadzonej przez uprawnione organy zewnętrzne oraz instytucje finansujące świadczenia zdrowotne (Ministerstwo Zdrowia lub Narodowy Fundusz Zdrowia), z którymi Udzielający zamówienie zawarł stosowne umowy na warunkach   
   w nich określonych,
6. prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem   
   oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
7. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej (w tym elektronicznej), zgodnie   
   z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
8. wykorzystywania udostępnionego sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad   
   ich użytkowania oraz do nieudostępniania ich osobom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia,
9. przestrzegania pisemnych zaleceń Udzielającego Zamówienie związanych z gospodarką lekami oraz wyrobami medycznymi,
10. do posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do świadczenia usług   
    w zakresie wynikającym z umowy,
11. do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na zasadach   
    i warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 24 kwietnia 2019 r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Niedostarczenie polisy w terminie jednego dnia przed dniem rozpoczęcia wykonania umowy skutkować będzie niemożnością wykonania świadczeń objętych niniejszą umową,
12. do odbycia szkolenia BHP najpóźniej w dniu rozpoczęcia realizacji umowy oraz do przekazania uzupełnionej karty obiegowej do Działu Prawno-Organizacyjnego,
13. kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w pkt 11), przez cały okres obowiązywania Umowy. W przypadku utraty ważności polisy OC na skutek upływu terminu wynikającego   
    z treści tego dokumentu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Udzielającemu zamówienia. Brak aktualnej polisy, o której mowa w pkt 11), stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym,
14. do posiadania wszelkich innych dokumentów lub zaświadczeń wymaganych przepisami prawa powszechnie obowiązującego do świadczenia usług w zakresie wynikającym z umowy,
15. do należytej, zgodnej z zasadami współżycia społecznego współpracy z lekarzami, pielęgniarkami oraz pozostałym personelem pracującym na rzecz ŚCO, w tym ścisłej współpracy z Kierownikiem Kliniki Chirurgii Onkologicznej,
16. realizowania obowiązku dokonywania zmian w odpowiednich rejestrach,
17. powiadomienia Udzielającego Zamówienia o wszelkich zmianach danych dotyczących wpisów do odpowiednich rejestrów i ewidencji w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia oraz przedkładania Udzielającemu Zamówienie wypisów lub odpisów obejmujących zmienione dane.

§ 4

1. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia współpracy personelu pomocniczego o odpowiednich kwalifikacjach.
2. 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.
3. 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.
4. 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.

§ 5

Pełną kontrolę nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową sprawuje Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń medycznych zgodnie z ustalonym harmonogramem. Harmonogram składny będzie przez Przyjmującego Zamówienie w Dziale Kadr do dnia 5-go miesiąca po zakończeniu miesiąca, w którym udzielane były świadczenia.
2. W razie choroby (udokumentowanej orzeczeniem o czasowej niezdolności do pracy) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie kierownika **Kliniki/Działu Chirurgii Onkologicznej ŚCO oraz Działu Kadr**.
3. Przyjmujący Zamówienie świadczy usługi medyczne osobiście i nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z realizacji niniejszej Umowy innym osobom i podmiotom gospodarczym.
4. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo do niewykonywania świadczeń zdrowotnych do 24 dni w każdym roku kalendarzowym trwania umowy.
5. Wymiar prawa do niewykonywania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 4 będzie określony zgodnie z datą obowiązywania umowy. Udzielający zamówienie zawiera umowę   
   z Przyjmującym Zamówienie w trakcie roku kalendarzowego, w związku z powyższym wymiar prawa do niewykonywania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 4 zostaje proporcjonalnie ustalony, uwzględniając okres zatrudnienia w danym roku kalendarzowym. W przypadku niniejszej umowy zawartej na czas określony, wymiar zostaje ustalony proporcjonalnie do czasu trwania umowy.
6. W okresie od 1 czerwca 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. przysługuje prawo do niewykonywania świadczeń zdrowotnych w wymiarze do **14 dni**, z którego to prawa można skorzystać do 31 grudnia 2024 r. Nie wykorzystany limit dni nie przechodzi na kolejne lata trwania umowy.
7. W każdym kolejnym roku kalendarzowym tj. od 01 stycznia do 31 grudnia, przysługuje prawo do niewykonywania świadczeń zdrowotnych w wymiarze do 24 dni , z którego to prawa można skorzystać do 31 grudnia każdego roku kalendarzowego. Nie wykorzystany limit dni nie przechodzi na kolejne lata trwania umowy.
8. W przypadku gdy umowa przestaje obowiązywać w trakcie roku kalendarzowego wymiar prawa do niewykonywania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 4 jest ustalony proporcjonalnie tj. w wysokości 2 dni przypadających na każdy miesiąc. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tytułu niewykorzystania prawa do niewykonywania świadczeń zdrowotnych.
9. Niewykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 6 ust. 6 - 8 odpowiada normie 8 godz., dziennie od poniedziałku do czwartku, a w piątki 6 godz., dziennie.
10. Dni niewykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 6 ust. 6 - 8 wliczają się do miesięcznego wymiaru godzin pracy o którym mowa w § 1 ust.2.

§ 7

1. Z tytułu świadczenia usług medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługiwać będzie ryczałtowa miesięczna należność, wskazana **w Załączniku nr 2** do niniejszej umowy.
2. Z zastrzeżeniem § 7 ust. 3; w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie zrealizuje wymaganej średniomiesięcznej miesięcznej godzin świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 w danym roku kalendarzowym - wskazane w § 7 ust.1 i ust. 2 wynagrodzenie zostanie proporcjonalnie obniżone według poniższych zasad:
3. Brak realizacji świadczeń w wymiarze 1 godziny powoduje obniżenie miesięcznego wynagrodzenia o **0,5%**  od należności wskazanej w **Załączniku nr 2.**
4. Weryfikacja wymaganej uśrednionej liczby godzin świadczeń dokonana będzie po każdym roku kalendarzowym obowiązywania umowy.
5. Obniżenie, o którym mowa w § 7 ust. 2 pkt 1) i 2) nastąpi z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie za ostatni miesiąc obowiązywania umowy w danym roku kalendarzowym.
6. W przypadku gdy w danym miesiącu Przyjmujący Zamówienie zrealizuje mniej niż 80% wymaganej średniomiesięcznej liczby godzin świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 wynagrodzenie za dany miesiąc zostanie wypłacone proporcjonalnie do liczby zrealizowanych godzin.
7. Wypłata należności nastąpi po kompletnym i prawidłowym sporządzeniu przez Przyjmującego Zamówienie dokumentacji medycznej pacjenta, w tym dokumentacji elektronicznej oraz zatwierdzeniu i wygenerowaniu karty informacyjnej i protokołu operacyjnego (jeśli dotyczy). Protokół operacyjny musi zostać opisany i podpisany przez osobę uczestniczącą w zabiegu.
8. Wypłata należności nastąpi po przedstawieniu przez Przyjmującego Zamówienie rachunku. Rachunek wraz z zestawieniem wykonanych świadczeń, **według wzoru zawartego w załączniku nr 3**. Rachunek wraz z załącznikiem do umowy musi zostać **potwierdzony przez kierownika lub Zastępcę Kliniki/Działu Chirurgii Onkologicznej** i złożony do **Działu Finansowo - Księgowego** Świętokrzyskiego Centrum Onkologii do 10-tego dnia po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Jeżeli dniem tym będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, następuje przesunięcie terminu do pierwszego, następującego po nim dnia roboczego.
9. Należność wynikająca z niniejszej umowy będzie płatna w następujących terminach:
   1. do 20-tego dnia następnego miesiąca w przypadku złożenia rachunku w terminie do 10-tego dnia po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego,
   2. w terminie 14 dni od daty złożenia rachunku, w przypadku złożenia rachunku po 10-tym dniu po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego.
10. Należność za wykonane świadczenia płatne będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie w terminie **wskazanym w ust. 5**. Jeżeli dniem tym będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, następuje przesunięcie terminu do pierwszego, następującego po nim dnia roboczego. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
11. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy. Powyższe dotyczy również innych czynności prawnych, które mogą skutkować przeniesienie wierzytelności z niniejszej umowy (factoring, poręczenie etc.).
12. Zamawiający przewiduje możliwość waloryzacji wynagrodzenia nie częściej niż raz w roku i nie wcześniej niż w 2026 r.
13. Waloryzacja wynagrodzenia nie może być wyższa niż wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem za rok poprzedzający rok w którym następuje waloryzacja.
14. Strony zgodnie postanawiają, że waloryzacja wymaga aneksu do umowy. Zmieniona wysokość wynagrodzenia obowiązuje od daty wskazanej w aneksie.

§ 8

1. Całkowitą odpowiedzialność za szkody medyczne wynikłe z:
2. braku odpowiedniego sprzętu i aparatury medycznej zapewniającego bezpieczne świadczenie usług,
3. niesprawności sprzętu i aparatury medycznej,
4. braku odpowiednich certyfikatów bezpieczeństwa dla sprzętu i aparatury medycznej,
5. braku leków dostępnych w receptariuszu Świętokrzyskiego Centrum Onkologii,
6. braku środków i gazów medycznych,
7. braku wiedzy i umiejętności personelu średniego podlegającego Przyjmującemu Zamówienie w czasie udzielania świadczeń, niewykonania, nienależytego lub niestarannego wykonania zleceń i poleceń wydanych personelowi średniemu przez Przyjmującego Zamówienie,

- **ponosi Udzielający Zamówienia**.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania 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) zwanego dalej RODO oraz stosowania się do Polityki Ochrony Danych Osobowych ŚCO i instrukcji zarządzania systemami informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych w Świętokrzyskim Centrum Onkologii.
2. Przyjmującemu zamówienie na podstawie wniosku o upoważnienie do przetwarzania danych/ uprawnień w systemach informatycznych zostaje wydane „Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych”. Jednocześnie Przyjmujący zamówienie wypełnia   
   i podpisuje „Oświadczenie o zapoznaniu się z przepisami o ochronie danych osobowych” tj. załącznik nr 11 Polityki Ochrony Danych Osobowych, który to dokument stanowi integralną część umowy głównej.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu Zamówienie kwoty, którą Udzielający Zamówienie zobowiązany był uiścić z tytułu kary finansowej lub zobowiązania nałożonego przez płatnika z uwagi na stwierdzone w wyniku kontroli nieprawidłowe udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, a w szczególności za:
2. nieprawidłowe kodowanie świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia kary umowne z tytułu:
4. nieprowadzenia lub nieprawidłowego prowadzenia (w istotnym zakresie) dokumentacji medycznej - w wysokości **1.000,00** **zł** za każdy stwierdzony przypadek,
5. naruszenia zasad ochrony lub przetwarzania danych osobowych lub przestrzegania tajemnicy lekarskiej lub naruszenie praw pacjenta - w wysokości **500,00 zł** za każdy stwierdzony istotny przypadek,
6. naruszenia obowiązków wskazanych w § 3 w wysokości **500,00 zł** za każdy stwierdzony przypadek.
7. Przed nałożeniem na Przyjmującego Zamówienie kary umownej Udzielający Zamówienia przeprowadzi postępowanie wyjaśniające i wezwie Przyjmującego Zamówienie do złożenia wyjaśnień.
8. W czasie obowiązywania niniejszej umowy łączna suma kar umownych, o których mowa w     
   § 10 ust. 2 umowy, nie może przekroczyć trzymiesięcznego wynagrodzenia wskazanego w **załączniku nr 2**.
9. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych do wysokości poniesionej szkody.
10. Udzielający Zamówienia ma prawo, a Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę, na potrącenie należnych kar umownych i odszkodowania z przysługującego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia za świadczenia udzielone w ramach niniejszej umowy.
11. Zapłata kwot, o których mowa wyżej następuje na pisemne wezwanie Udzielającego Zamówienie w terminie 7-dniowym od dnia doręczenia wezwania na adres Przyjmującego Zamówienie lub poprzez potrącenie z przysługującej Przyjmującemu Zamówienie od Udzielającego Zamówienia bieżące płatności.

§ 11

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyn z zachowaniem   
   3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienie z zachowaniem  
   15 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
3. stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie warunków umowy lub wadliwego jej wykonywania, a w szczególności złej jakości świadczeń zdrowotnych, nierzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej,
4. wystąpienia po stronie Przyjmującego Zamówienie długotrwałej przeszkody  
   w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową - nie dotyczy nieobecności spowodowanej długotrwałą chorobą,
5. 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,
6. 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 Udzielającego Zamówienie a wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienia na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych gwarantowanych.
7. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
8. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
9. gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
10. rozwiązania lub niepodpisania przez Narodowy Fundusz Zdrowia kontraktu  
    z Udzielającym Zamówienia,
11. utraty prawa wykonywania zawodu przez Przyjmującego Zamówienie lub zawieszenia go  
    w prawie wykonywania zawodu przez uprawniony do tego organ,
12. nieudokumentowania zawarcia przez niego aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, w terminie określonym umową,
13. niepoddania się kontroli,
14. udzielania świadczeń w stanie nietrzeźwości bądź pod wpływem środków odurzających.
15. Umowa może zostać rozwiązana przez Przyjmującego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewypłacenia przez Udzielającego Zamówienia należności za wykonane świadczenia za 2 miesiące w kwocie ustalonej niniejszą umową.
16. Umowa wygasa w przypadku:
17. śmierci Przyjmującego Zamówienie,
18. likwidacji Udzielającego Zamówienia w trybie określonym w ustawie.

§ 12

1. Zmiany dotyczące niniejszej umowy powinny być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
3. Wszelkie spory na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
4. Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

§ 13

1. W przypadku stwierdzenia, że którekolwiek z postanowień Umowy jest z mocy prawa nieważne lub bezskuteczne, okoliczność ta nie będzie miała wpływu na ważność, skuteczność lub możliwość wyegzekwowania pozostałych postanowień, chyba że   
   z okoliczności wynikać w sposób oczywisty, że bez postanowień nieważnych lub bezskutecznych, Umowa nie zostałaby zawarta.
2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Strony zobowiązują się zawrzeć aneks do Umowy, w którym sformułują postanowienia zastępcze, których cel gospodarczy i ekonomiczny będzie równoważny lub maksymalnie zbliżony do celu postanowień nieważnych lub bezskutecznych.

§ 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.06.2024 roku do dnia ……………………….**

§ 15

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

………………………………….. …………………………………….

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienia