**Umowa nr: ……………………… Załącznik nr 2 do SWKO**

zawarta w dniu ………………….. 2022r. w Prudniku pomiędzy:

**Prudnickim Centrum Medycznym S. A. w Prudniku**, ul. Szpitalna 14, 48-200 Prudnik, wpisaną pod nr 0000215463 KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział KRS, posiadającym NIP: 755 18 39 682, REGON: 532 448 467, wysokość kapitału zakładowego opłaconego w całości: 11 954 050,00 zł,

reprezentowanym przez:

**Ryszarda Brzozowskiego – Prezesa Zarządu**

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**

a

**…………………………………………………..**

reprezentowanym przez:

**………………………………………………… - właściciel**

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2022 r. poz. 622 z późn. zm.) w wyniku wyboru oferty w postępowaniu konkursowym nr **K/1/XI/2022.**

**§ 1**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia samodzielnej opieki lekarskiej w szpitalu w Prudniku w formie dyżurów w Ratownictwie Medycznym w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, w zespole specjalistycznym ratownictwa medycznego.
2. Miejscem pełnienia opieki lekarskiej jest Ratownictwo Medyczne szpitala prowadzonego przez PCM S. A. w Prudniku.
3. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał Świadczenia zdrowotne przy współpracy z personelem Udzielającego Zamówienia.
4. Strony ustalają, że minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 1 wynosi 1.
5. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:
6. pozostawanie w gotowości do wyjazdu zespołu specjalistycznego,
7. realizowanie zleceń wyjazdu ustalonych przez dyspozytora medycznego,
8. Udzielanie pomocy lekarskiej w miejscu wypadku lub nagłego zagrożenia życia i zdrowia z wykorzystaniem wszystkich możliwości technicznych i medycznych jakie zapewnia ambulans zespołu specjalistycznego.
9. badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów Ratownictwa Medycznego,
10. badanie, kwalifikacja i kierowanie do dalszego leczenia zgłaszających się Pacjentów do Izby Przyjęć PCM S. A.,
11. leczenie i opieka nad pacjentem o którym mowa w ust. 2,
12. prowadzenie postępowania leczniczego u chorych powierzonych jego opiece zgodnie z obowiązującym zakresem wiedzy lekarskiej,
13. wykonywanie samodzielnie lub uczestniczenie w zabiegach wynikających ze wskazań pilnych u chorych przyjętych do szpitala,
14. w przypadkach wątpliwych każdorazowo zasięgnie opinii innych lekarzy lub wzywanie ich na konsultację, jeżeli istnieją trudności w rozpoznaniu lub postępowaniu leczniczym,
15. prowadzenie dokładnej i systematycznej dokumentacji chorych przebywających w Ratownictwie Medycznym w czasie pełnienia dyżuru,
16. nadzorowanie pracy personelu średniego i niższego Ratownictwa Medycznego, wydawanie i kontrolowanie wykonanych zleceń przez średni i niższy personel medyczny,
17. udawanie się bezzwłocznie na wezwanie personelu lekarskiego, pielęgniarskiego oraz pomocniczego do chorych wymagających pomocy,
18. udzielanie w miarę posiadanych danych informacji o stanie zdrowia, po które zwracają się upoważnieni członkowie rodziny bądź opiekunowie chorych,
19. składanie pisemnego raportu z odbytego dyżuru do Kierownika Ratownictwa Medycznego.
20. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia podaje do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych poprzez stosowane informacje w Ratownictwie Medycznym (harmonogram miesięczny).
21. W przypadkach wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych Przyjmujący Zamówienie może każdorazowo zasięgnąć opinii kierownika Ratownictwa Medycznego lub wezwać na konsultację innego lekarza dyżurującego w PCM S. A.

**§ 2**

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:

1. udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z:
	1. obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
	2. wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
	3. dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób,
	4. zasadami etyki zawodowej,
	5. wytycznymi i standardami NFZ przewidzianymi dla tego rodzaju usług.
2. prawidłowego i czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz przestrzegania zasad dotyczących informowania pacjentów o zakresie prowadzonej diagnostyki, zabiegów jak i prowadzonej terapii,
3. wykonywania świadczeń zdrowotnych w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.
4. niezwłocznego zgłoszenia Udzielającemu zamówienia o przypadku wykrycia u pacjenta choroby zakaźnej.

**§ 3**

1. Miesięczny rozkład wykonywania usług wynikających z niniejszej umowy, w tym ilość dyżurów i ich formę ustala Udzielający Zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie w formie harmonogramu.
2. Przez uzgodnienie harmonogramu należy rozumieć przedłożenie przez Przyjmującego Zamówienie propozycji harmonogramu ustalonej w porozumieniu z kierownikiem Ratownictwa medycznego lub wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia koordynatorem pracy Ratownictwa Medycznego, nie później niż do 20 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny oraz jego zatwierdzenie przez Udzielającego Zamówienia.
3. Jeżeli przedłożona przez Przyjmującego Zamówienie propozycja harmonogramu nie uwzględnia potrzeb Udzielającego Zamówienia w zakresie udzielania świadczeń objętych niniejszą umową, bądź też przekracza te potrzeby, Udzielający Zamówienia zatwierdza harmonogram po uprzednim wprowadzeniu odpowiednich zmian.
4. W przypadku nieprzedłożenia przez Przyjmującego Zamówienie propozycji harmonogramu w terminie określonym w ust. 2, harmonogram na miesiąc następny ustala jednostronnie Udzielający Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany realizować świadczenie usług medycznych, zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym bądź ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
6. Harmonogram będzie dostosowany do planu pracy Szpitala.
7. Ustalony bądź zatwierdzony harmonogram może być w każdym czasie zmieniony przez Udzielającego Zamówienia, po uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami szpitala.

**§ 4**

1. Obowiązek świadczenia usług medycznych rozpoczyna się o godzinnie:

15:00 przy opiece w dni powszednie, a o 7:30 przy opiece w dni świąteczne.

1. Realizacja zadań wynikających z umowy kończy się o 7:30 dnia następnego po zgłoszeniu się następcy, któremu Przyjmujący Zamówienie przekazuje raport z wykonanych zadań i zapoznaje go ze stanem pacjentów.

**§ 5**

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia poza sytuacjami opisanymi w niniejszej umowie, chyba że wyrazi na to zgodę wyznaczona osoba przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie może wyznaczyć swojego zastępcę. Osoba zastępująca powinna być wcześniej uzgodniona z wyznaczoną osobą przez Udzielającego Zamówienia.
3. Zastępcą nie może być lekarz pełniący równocześnie opiekę lekarską na innym oddziale szpitala PCM S. A.
4. Osobą uprawnioną do zastępstwa może być inny lekarz, któremu udzielono zamówienia na opiekę lekarską w Ratownictwie Medycznym.
5. W przypadkach usprawiedliwionej niezdolności do świadczenia usług medycznych, do których zalicza się:
6. chorobę Przyjmującego Zamówienie,
7. wypadek losowy.

przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do natychmiastowego powiadomienia o tych okolicznościach w formie pisemnej Udzielającego Zamówienia.

**§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy:
3. obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;
4. innych aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w tym w szczególności w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2022 r. poz. 622 z późn. zm.), ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.), ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 r., poz. 583 z późn. zm).

**§ 7**

1. Przyjmujący Zamówienie prowadzi aktualną i systematyczną dokumentację medyczną, zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym w Ratownictwie Medycznym i zasadami obowiązującymi w PCM S. A. w Prudniku i zawartych w obowiązujących przepisach prawa, a ponadto sprawozdawczości statystycznej obowiązującej podmioty lecznicze, a także uczestniczy w systemie rozliczeń medycznych.
2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za rzetelność wpisów i prawidłowość prowadzenia dokumentacji, o której mowa w ust. 1.

**§ 8**

1. W celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie, z uwzględnieniem harmonogramu świadczenia usług:
* bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
* aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportowych,
* leków i materiałów opatrunkowych,
1. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego o którym mowa w ust. 1 z winy Przyjmującego Zamówienie Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie kosztem jego naprawy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
* używania aparatury i sprzętu medycznego zgodnie z jego przeznaczeniem, zasadami bezpiecznego korzystania oraz odpowiednimi instrukcjami obsługi,
* dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę medyczną,
* natychmiastowego zgłaszania stwierdzonych wad lub nieprawidłowości działania sprzętu i aparatury medycznej Udzielającemu Zamówienia.
1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę powstałą na skutek nie wywiązania się z obowiązków określonych w ust. 3.
2. Udzielający Zamówienia zapewnia utrzymanie w sprawności sprzętu i aparatury medycznej oraz jego konserwację i wymagane przeglądy.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 w innym celu niż przewiduje to niniejsza umowa.
4. W związku z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać od świadczeniobiorców żadnych odpłatności, ani uzależniać wykonania usługi od ich uiszczenie w inny sposób niż określają to zasady pobierania opłat określonych przez Udzielającego Zamówienia.

**§ 9**

Przyjmujący Zamówienie otrzymuje wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych w wysokości określonej w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 10**

1. Dopuszcza się możliwość waloryzacji stawek wynagrodzenia określonych z załączniku nr 1, jednak nie częściej niż raz w roku.
2. Waloryzacja może nastąpić, na podstawie aneksu do niniejszej umowy, zawartego w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, pod warunkiem podjęcia przez Zarząd Zamawiającego odpowiedniej uchwały.
3. Jeżeli wolą Udzielającego Zamówienia, wyrażoną w uchwale, o której mowa w ust. 2 podwyższenie stawek ma nastąpić z mocą wsteczną, wyrównanie wynagrodzenia za miesiące poprzednie zostanie wypłacone wraz z wynagrodzeniem za najbliższy miesiąc przypadający po podjęciu uchwały, ale nie więcej niż za 2 miesiące.

**§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie wystawi Udzielającemu Zamówienie rachunek/Fakturę za wykonane usługi medyczne w terminie do 21 każdego miesiąca następującego po miesiąc wykonania usługi.
2. Należność, o której mowa w §9, z tytułu wykonania umowy będzie wypłacana przez Udzielającego Zamówienia w terminie 26 dni od daty otrzymania rachunku, na konto wskazane na rachunku/fakturze Przyjmującego Zamówienie. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia. Zwłoka w zapłacie uprawnia Przyjmującego Zamówienie do naliczania odsetek ustawowych. Jeżeli termin przypada na dzień ustawowo wolny od pracy za dzień terminu uważa się najbliższy następny dzień powszedni.
3. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest rachunek, który musi być zgodny z faktycznym wykonaniem usługi w miesiącu rozliczeniowym oraz obowiązującym w danym miesiącu harmonogramem.
4. Przedstawienie przez Przyjmującego Zamówienie rachunku/faktury niezgodnej z miesięcznym wykonaniem świadczeń zdrowotnych bądź harmonogramem lub sporządzonych w sposób nieprawidłowy, spowoduje wstrzymanie płatności. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do poinformowania Przyjmującego Zamówienie o przyczynie wstrzymania płatności, w terminie 7 dni roboczych od daty przyjęcia dokumentów.
5. W przypadku wstrzymania przez Udzielającego Zamówienia płatności należności Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania informacji o stwierdzonych uchybieniach.
6. Do czasu usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego Udzielający Zamówienia nie dokonuje wypłaty wstrzymanych należności.
7. W przypadku usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego w terminie, o którym mowa w ust. 5 dotychczasowy termin płatności zostaje zachowany.
8. W przypadku niewywiązania się z terminu, o którym mowa w ust. 5, nowy termin płatności liczony będzie od dnia doręczenia do Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionych rachunków, usunięciu nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego i wynosić będzie 26 dni.
9. W przypadku przekazania środków w wysokości przekraczającej należną kwotę, określoną w oparciu o faktyczne wykonanie dokonane po weryfikacji służb kontrolnych, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zwrotu nadpłaconych środków w terminie 7 dni od doręczenia wezwania do zapłaty na konto Udzielającego Zamówienia pod rygorem zapłaty odsetek ustawowych.
10. Zwrot środków, o których mowa w ust. 10 nastąpi na konto Udzielającego Zamówienie: 23 8905 0000 2000 0021 0887 0001 w Banku Spółdzielczym w Prudniku.
11. W przypadku braku wpłaty w terminie 7 dni od daty doręczenia wezwania do zapłaty, kwota powyższa zostanie potrącona z najbliższej płatności wraz z ustawowymi odsetkami.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do sporządzania dodatkowych informacji i sprawozdań na wniosek Udzielającego Zamówienia.
13. Informacja o realizacji umowy następuje systematycznie na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej w sposób wskazany przez Udzielającego Zamówienia.

**§ 12**

1. W zakresie świadczeń zdrowotnych realizowanych na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ubezpieczyć od odpowiedzialności cywilnej związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wraz z potwierdzeniem opłacenia składki za polisę.
2. W przypadku wygaśnięcia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w trakcie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy pod rygorem wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 13**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń.
2. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie współpracuje i koordynuje działania personelu Udzielającego Zamówienie.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentowi przy udzielaniu świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy ponosi Przyjmujący Zamówienie solidarnie z Udzielającym Zamówienia.
4. W razie spełnienia przez Udzielającego Zamówienia świadczenia związanego z naprawieniem szkody wyrządzonej w związku z udzielaniem świadczeń objętych niniejszą umową, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dokonać na rzecz Udzielającego Zamówienia zwrotu równowartości tego świadczenia w pełnej wysokości.
5. Przyjmujący Zamówienie realizuje objęte niniejszą umową zadania w zakresie świadczeń zdrowotnych na własne ryzyko zawodowe i gospodarcze w ramach posiadanych kwalifikacji i uprawnień, rejestracji zawodowej i gospodarczej. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się we własnym zakresie z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych. Udzielający Zamówienie z tytułu tych rozliczeń nie ponosi żadnej odpowiedzialności.
6. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za:
7. szkody spowodowane zawinionym nieprawidłowym prowadzeniem dokumentacji:
8. medycznej,
9. stanowiącej podstawę rozliczeń z NFZ,
10. stanowiącej podstawę rozliczeń z innymi podmiotami lub pacjentami.
11. dopuszczenie się sprzeniewierzenia w przedmiocie zabezpieczenia przed osobami nieuprawnionymi chronionych prawem danych osobowych i chorobowych pacjentów i innych danych stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienia.
12. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność karną, cywilną, zawodową wobec osób trzecich z tytułu zawinionego wykonywania, zaniechania lub nieprawidłowego wykonania usługi świadczenia zdrowotnego w ramach niniejszej umowy, w wyniku których powstaje roszczenie materialne lub zarzut osób trzecich, a w szczególności:
13. pokrzywdzonego (pacjenta),
14. najbliższych pokrzywdzonego,
15. oskarżyciela publicznego lub posiłkowego,
16. Izby Lekarskiej,
17. Udzielającego Zamówienia.

**§ 14**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. stosowania się do zaleceń i wdrożonych standardów jakości Udzielającego Zamówienia,
2. zachowania w tajemnicy wszelkich spraw związanych z funkcjonowaniem Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku (nie dotyczy spraw których Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ujawnić lub poinformować ze względu na obowiązujące przepisy prawa) w czasie trwania umowy oraz 12 miesięcy po jej rozwiązaniu,
3. znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
4. niewystępowania jako strona ubiegająca się lub udzielająca świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnie zawartej umowy z NFZ.

**§ 15**

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez NFZ w związku z realizacją niniejszej umowy.

**§ 16**

1. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 17**

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem czasu, na który była zawarta;
2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

**§ 18**

Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy uważa się w szczególności:

1. utratę przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
2. wprowadzenie Udzielającego Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie w błąd w toku postępowania, które doprowadziło do zawarcia niniejszej umowy,
3. udzielanie świadczeń przez osoby nieuprawnione nieposiadające wymaganych kwalifikacji,
4. niedotrzymanie warunków określonych w niniejszej umowie dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
5. udaremnienie lub utrudnianie kontroli Przyjmującego Zamówienia przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia lub inne organy upoważnione do kontroli,
6. udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwości,
7. naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie postanowień § 8 ust. 6 i 7,
8. trzecią z kolei uzasadnioną skargę pacjenta na działania bądź zaniechania Przyjmującego Zamówienie,
9. odmowę wykonania przez Przyjmującego Zamówienie czynności, o których mowa w § 1 ust. 1.

**§ 19**

Umowa może być rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze stron złożonego w formie pisemnej z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących przypadkach:

1. udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z obowiązującym harmonogramem,
2. postawienia Przyjmującemu Zamówienie przez uprawniony organ zarzutów związanych z nieprawidłowym wykonywaniem świadczeń zdrowotnych,
3. sporu pomiędzy Stronami umowy związanym z realizacją jej postanowień,
4. zaistnienia okoliczności, których wcześniej nie można było przewidzieć, a z powodu których dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia,
5. bez podawania przyczyny przez Przyjmującego Zamówienie z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

**§ 20**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienie karę umowną
2. za zawinione spóźnienie na dyżur – w wysokości 10% wartości wynagrodzenia za dany dyżur,
3. za zawinione nieprzybycie na dyżur – w wysokości 200% wartości wynagrodzenia za dany dyżur,
4. za nieuzasadnioną odmowę wykonania zadań, o których mowa w §1 ust. 5 - w wysokości od 10 do 30% wartości wynagrodzenia za dany dyżur,
5. za pobieranie pieniędzy w trakcie dyżuru od pacjentów PCM S. A. lub członków ich rodzin nieprzewidzianych w stosownym cenniku PCM S. A. – w wysokości 200% wartości wynagrodzenia za dany dyżur,
6. za wnoszenie alkoholi i środków odurzających oraz przebywanie pod ich wpływem na dyżurze – w wysokości 60% wartości wynagrodzenia za dany dyżur.
7. Zawinione spóźnienie trwające powyżej 2 godzin podlega karze, o której mowa w pkt 1 lit. b.
8. W przypadku zastosowania przez Udzielającego Zamówienie kar przewidzianych w pkt 1 lit. a i b oraz pkt 2 w stosunku do Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienie uzyskaną w ten sposób karę przeznaczy na zapłatę za dodatkowe godziny dyżuru nie wynikające z harmonogramu miesięcznego lekarzowi który zobowiązany był do wykonania ponad planowanego dyżuru.
9. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie w całości karę, jaką zostanie obciążony Udzielający Zamówienia przez NFZ, jeżeli za stwierdzone nieprawidłowości odpowiada Przyjmujący Zamówienie.
10. Udzielający Zamówienia może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w razie gdy kara umowna nie pokrywa zaistniałej szkody.
11. W przypadku stwierdzenia, że wykonane świadczenie zdrowotne było nieuzasadnione lub wykonane niezgodnie z umową, Udzielający Zamówienia potrąci z przysługującego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia, kwotę środków finansowych przekazywanych za w/w świadczenia.
12. W przypadku uzasadnionej pisemnej skargi pacjenta oraz jego rodziny lub opiekuna – w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg zastosowanych metod leczenia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:
13. 300 zł w przypadku pierwszej uzasadnionej skargi,
14. 600 zł w przypadku drugiej uzasadnionej skargi.
15. W przypadku trzeciej uzasadnionej skargi, kara umowna wynosi 1000 zł.
16. Strony mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**§ 21**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

**§ 22**

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia **01.01.2023r.** do dnia **31.12.2025r.**

**§ 23**

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

**§ 24**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące akty prawne.

**§ 25**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie dwa dla Udzielającego Zamówienia.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE: UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

**Załącznik nr 1**

Do umowy nr ………………………….

Ustala się wysokość wynagrodzenia przysługującego za świadczenie usług objętych niniejszą umową przez Przyjmującego Zamówienie, wg następujących stawek:

* 1. Pełnienie dyżuru w dni powszednie - ……………………. zł/godz.
	2. Pełnienie dyżuru w dni świąteczne – ……………………. zł/godz.
	3. Za pełnienie funkcji Kierownika Ratownictwa Medycznego …………………. zł brutto miesięcznie.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE: UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**