

Umowa Nr /2017
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

zawarta w dniu ... r. w Rzeszowie na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1638) pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie

35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16

REGON 690028840, NIP 8132892063

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Zbigniewa Widomskiego

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia,**

a

...

posiadający prawo wykonywania zawodu nr ... wydane przez ... w ...

działający w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej nr ...

pod adresem ... ul. ...

REGON ... NIP ...

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Mocą zgodnego oświadczenia woli, po przeprowadzeniu konkursu ofert strony umowy ustalają co następuje:

§ 1

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

1. Znane mu są zasady wykonywania zawodu lekarza określone w ustawie z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity Dz. U. 2017 r. poz. 125).
2. Znane mu są Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w zakresie: podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Znane mu są postanowienia regulaminu organizacyjnego określające organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie.
4. Zamówienie będzie wykonywać wedle swej najlepszej wiedzy i umiejętności, przy zachowaniu zasad etyki zawodu lekarza.

§ 2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania zadań samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w zakresie udzielanego zamówienia, tj. do udzielania bezpłatnie świadczeń zdrowotnych ubezpieczonym w NFZ:
 - a) należących do kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
 - b) realizowania procedur diagnostyczno-terapeutycznych zgodnie z obowiązującymi standardami.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie jest zobowiązany do zapewnienia nocnej pomocy wyjazdowej, ambulatoryjnej opieki całonocnej oraz transportu sanitarnego.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się udzielać bezpłatnie świadczeń ubezpieczonym w Funduszu, znajdującym się poza listą ubezpieczonych **Udzielającego zamówienia**, w przypadkach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia lub innej niezbędnej potrzeby zdrowotnej.
4. Zasady rozliczania świadczeń wykonanych w sytuacjach, o których mowa w ust. 3 udzielonych ubezpieczonym spoza terenu objętego właściwością Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ określone są w § 19 ust. 5.

§ 3

1. Uprawnionymi do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych są ubezpieczeni w Funduszu znajdujący się na liście ubezpieczonych utworzonej w oparciu o deklaracje wyboru lekarza POZ.
2. Dowodem ubezpieczenia zdrowotnego jest każdy dokument, który potwierdza fakt opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne, który zachowuje ważność przez okres 2 miesięcy. W przypadku emerytów i rencistów wystarczającym dowodem ubezpieczenia jest ważna legitymacja emeryta lub rencisty bądź odcinek emerytury lub renty.

3. Lista ubezpieczonych stanowi podstawę do ustalenia liczby ubezpieczonych objętych opieką **Przyjmującego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** może w szczególnie uzasadnionych przypadkach odmówić leczenia i wykreślić ubezpieczonego ze swojej listy z jednoczesnym pouczeniem pacjenta o uprawnieniu do wolnego wyboru innego lekarza POZ nie częściej niż dwa razy w roku. O powyższym **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek dokonać stosownej adnotacji w dokumentacji medycznej oraz powiadomić **Udzielającego zamówienia** wraz z uzasadnieniem.

§ 4

1. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych obywatelom Unii Europejskiej uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji, legitymujących się Europejską Kartą Ubezpieczenia Zdrowotnego lub formularzem Serii E.
2. Za udzielone przez **Przyjmującego zamówienie** świadczenia zdrowotne wymienione w ust. 1 wynagrodzenie nie przysługuje.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest dołączyć do faktury wykaz przyjętych osób wraz z kserokopią Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego lub formularza Serii E (wraz z jego poświadczeniem) oraz kserokopię karty informacyjnej.

§ 5

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się zabezpieczyć świadczenia POZ od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 18⁰⁰ za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w miejscu wykonywania praktyki (Przychodnia w Rzeszowie) oraz w razie potrzeby w domu chorego.
2. W czasie określonym w ust. 1 świadczenia, o których mowa w § 2 wykonywane będą zgodnie z harmonogramem:
 - a) poniedziałek w godz.
 - b) wtorek w godz.
 - c) środa w godz.
 - d) czwartek w godz.
 - e) piątek w godz.
3. Dostępność świadczeń:
 - a) porady w gabinecie i w domu pacjenta,
 - b) w schorzeniach ostrych i nagłych zachorowaniach w dniu zgłoszenia,
 - c) w schorzeniach przewlekłych w terminie uzgodnionym z pacjentem,
 - d) rejestracja pacjentów na ściśle wyznaczone godziny.
4. Rejestracja ubezpieczonych odbywać się może w każdej formie: osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem osób trzecich w rejestracji **Udzielającego zamówienia**.
5. **Przyjmujący zamówienie** w ramach podstawowej opieki zdrowotnej ambulatoryjnej może kierować pacjenta na leczenie stacjonarne, badania diagnostyczne i porady specjalistyczne, a także na zabiegi rehabilitacyjne.
6. **Przyjmujący zamówienie** kieruje pacjenta na leczenie szpitalne, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty ambulatoryjnie.
7. Skierowania na badania powinny być wystawiane na obowiązujących drukach.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z jak najlepszym wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
 - b) Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie,
 - c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - d) procedur i standardów obowiązujących w SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do potwierdzania zapoznania się z dokumentami, o których mowa w ust. 2 poprzez system informatyczny „Isolda” służący do zarządzania organizacją i dokumentacją ISO.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych. Minimalną sumę gwarancyjną określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące.
2. Dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** kopii polisy, o której mowa w ust. 1.
3. Utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§ 8

Przyjmującego zamówienie obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 9

Przyjmujący zamówienie dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie na własny koszt zabezpieczy:

- a) odzież ochronną,
- b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
- c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

§ 10

Przyjmujący zamówienie sprawuje kontrolę merytoryczną oraz nadzoruje pracę personelu medycznego współpracującego w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy, a także kontroluje wykonywanie wydawanych przez siebie zleceń.

§ 11

1. **Udzielający zamówienia** dla potrzeb realizacji przedmiotu umowy nieodpłatnie zabezpieczy:
 - a) odpowiednią ilość przeszkolonego średniego i niższego personelu medycznego,
 - b) pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki i łączności oraz artykuły biurowe,
 - c) artykuły sanitarne, leki, aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu umowy,
 - d) wykonywanie badań diagnostycznych niezbędnych w procesie diagnostyczno-terapeutycznym pacjentów.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest racjonalnie gospodarować środkami wymienionymi w ust. 1.

§ 12

1. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo kontroli, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek poddawania się kontroli ze strony **Udzielającego zamówienia** przez uprawnione osoby oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b) przestrzegania praw pacjenta,
 - c) jakości i ilości udzielonych świadczeń,
 - d) dostępności do świadczeń,
 - e) wykorzystywania sprzętu i aparatury medycznej, w tym oceny jej stanu technicznego jak i też stanu pomieszczeń pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami porządkowymi, sanitarno-higienicznymi i przeciwpożarowymi,
 - f) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej oraz statystycznej,
 - g) przestrzegania przepisów bhp, porządkowych i przeciwpożarowych oraz innych przepisów szczególnych.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli.
3. **Przyjmujący zamówienie** winien uwzględnić wyniki kontroli i zastosować się do zaleceń pokontrolnych.
4. Jeżeli w wyniku kontroli stwierdzone zostaną naruszenia obowiązków wynikających z umowy **Udzielający zamówienia** ma prawo obniżyć wartość miesięcznego kontraktu w przedziale od 1 % do 10 % w miesiącu następującym po kontroli.
5. Naprawienie szkody wyrządzonej **Udzielającemu zamówienia** w związku z niniejszą umową odbywać się będzie na zasadach ogólnych.

§ 13

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i jej przechowywania (w tym dokumentacji medycznej elektronicznej obowiązującej u **Udzielającego zamówienia**) zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 25 lutego 2016 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 249).
2. Dokonując skierowania pacjenta do lekarza specjalisty lub innej placówki ochrony zdrowia **Przyjmujący zamówienie** w miarę możliwości czuwa nad dalszym przebiegiem leczenia pacjenta, zasięga stosownych informacji, koordynuje sposób leczenia, co uwidocznione winno być w dokumentacji pacjenta.
3. **Przyjmujący zamówienie** wystawia skierowanie na badania diagnostyczne będące podstawą skierowania.
4. **Przyjmujący zamówienie** przed wydaniem skierowania ubezpieczonemu na konsultację specjalistyczną, leczenie szpitalne lub uzdrowiskowe zobowiązany jest do uprzedniego skierowania pacjenta na badania diagnostyczne.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do poinformowania **Udzielającego zamówienia** o zmianach dotyczących organizacji udzielanych świadczeń.

§ 14

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi całkowitą odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
2. Ordynowanie leków, środków leczniczych i pomocniczych odbywa się na podstawie recepty wystawionej wg zasad określonych w odrębnych przepisach.

§ 15

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za jakość wykonywanych świadczeń zdrowotnych objętych umową.
2. **Przyjmujący zamówienie** rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zawarcia umowy z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i uzyskania prawa do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.

§ 16

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101. poz. 926 z późn. zm.) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych przez **Przyjmującego Zamówienie** stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 17

Przyjmujący zamówienie ma obowiązek:

1. Aktywnego podnoszenia kwalifikacji zawodowych.
2. Przestrzegania zasad etyki lekarskiej.
3. Znajomości i przestrzegania praw pacjenta.
4. Aktywnej pracy na rzecz podnoszenia jakości świadczonych usług.
5. Zgłoszenia o wszelkich zmianach w zakresie posiadanych kwalifikacji dotyczących w szczególności specjalizacji, tytułów naukowych oraz dostarczenia **Udzielającemu zamówienia** dokumentów potwierdzających te zmiany.

§ 18

Zasady finansowania **Przyjmującego zamówienie**:

1. Podstawę do ustalenia liczby objętych opieką przez **Przyjmującego zamówienie** stanowi lista podopiecznych sporządzona na podstawie złożonych deklaracji.

2. Lista, o której mowa w ust. 1 będzie przekazywana przez **Udzielającego zamówienia** Oddziałowi NFZ w okresach miesięcznych wg stanu na pierwszy dzień miesiąca sprawozdawczego.
3. Oddział NFZ weryfikuje przekazane listy przez **Udzielającego zamówienia** i zwrótnie do ostatniego dnia miesiąca sprawozdawczego przekazuje informacje o pozytywnie zaliczonych deklaracjach.
4. Dział Informatyki, Rozliczeń i Statystyki Medycznej **Udzielającego zamówienia** na podstawie otrzymanych danych o liczbie pozytywnie zweryfikowanych, określa liczby podopiecznych w poszczególnych przedziałach wiekowych. Informacja ta stanowi podstawę obliczenia wynagrodzeń dla **Przyjmującego zamówienie**.
5. Zgodnie z zawartą umową między **Udzielającym zamówienia** a NFZ w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna finansuje on świadczenia udzielane przez lekarza POZ kapitacyjną stawką roczną, która na dzień zawarcia umowy wynosi 144 zł.
6. Stawka kapitacyjna, o której mowa w ust. 6 korygowana jest odpowiednimi współczynnikami korygującymi określonymi przepisami Prezesa NFZ (wg przedziału wiekowego).
7. Strony ustalają następujące stawki dla **Przyjmującego zamówienie** za jednego podopiecznego zweryfikowanego przez NFZ:

a) od 0 do 6 roku życia	- ... zł
b) od 7 do 19 roku życia	- ... zł
c) od 20 do 39 roku życia	- ... zł
d) od 40 do 65 roku życia	- ... zł
e) od 66 do 75 roku życia	- ... zł
f) powyżej 75 roku życia	- ... zł
g) Dom Pomocy Społecznej	- ... zł
8. Wynagrodzenie **Przyjmującego zamówienie** wynikające z sum iloczynów zweryfikowanych podopiecznych i stawki na jednego podopiecznego w poszczególnych grupach wiekowych zostanie pomniejszone o wygródzenie wynikające z nieobecności usprawiedliwionej zgodnie z § 21 umowy lub powiększone o wynagrodzenie za udzielanie świadczeń w trakcie nieobecności innego lekarza POZ zgodnie z § 22 umowy.
9. Informację o ilości dni usprawiedliwionej nieobecności, Sekcja Kadr i Spraw Socjalnych w terminie do 3 dnia po miesiącu rozliczeniowym przedłoży do kierownika Działu Informatyki, Rozliczeń i Statystyki Medycznej. Będzie ona stanowić podstawę do pomniejszenia wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie**.
11. Procedura wyliczenia potrącenia wynikającego z § 21 – oznaczonego „P”:
 - kolumna 16 „Rozliczenia Deklaracji Lekarza POZ” stanowi wynagrodzenie za wszystkie dni robocze **Udzielającego zamówienia** – oznaczona „WM”,
 - kolumna 17 „Rozliczenia Deklaracji Lekarza POZ” określa ilość dni roboczych u **Udzielającego zamówienia** – oznaczona „IR”,
 - kolumna 18 „Rozliczenia Deklaracji Lekarza POZ” określa ilość dni usprawiedliwionej nieobecności powyżej 30 dni w każdym roku trwania umowy u **Przyjmującego zamówienie** – oznaczona „IN”,
 - kolumna 19 „Rozliczenia Deklaracji Lekarza POZ” stanowi kwotę potrącenia „P” wyliczoną wg wzoru: $P=(WM \times IN)/IR$
 - kolumna 20 stanowi wyliczenie należnego wynagrodzenia oznaczonego „W” wg wzoru: $W=WM-P$
10. Dział Informatyki, Rozliczeń i Statystyki Medycznej **Udzielającego zamówienia** comiesięcznie zestawia w układzie tabelarycznym „Rozliczenie lekarza POZ” i przekazuje **Przyjmującemu zamówienie** (zał. nr 1 do niniejszej umowy).
11. Zestawienie tabelaryczne wymienione w ust. 12 **Przyjmujący zamówienie** po jego podpisaniu dołączy do faktury lub rachunku stanowiącego podstawę wypłaty wynagrodzenia.
12. W przypadku powstałej straty w ośrodku kosztów **Przyjmującego zamówienie**, kwota straty zostanie potrącona z kolejnej faktury lub rachunku **Przyjmującego zamówienie** do wysokości obowiązującego minimalnego wynagrodzenia.
13. W przypadku zmiany zasad finansowania Podstawowej Opieki Zdrowotnej przez NFZ strony będą renegocjować warunki wynagradzania **Przyjmującego zamówienie**.

§ 19

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy będzie wypłacone **Przyjmującemu zamówienie** w okresach miesięcznych z dołu w terminach do 30-go dnia każdego miesiąca za miesiąc ubiegły na podstawie złożonej faktury lub rachunku w terminie do 5 dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym w Dziale Informatyki, Rozliczeń i Statystyki Medycznej.
2. Zwłoka w złożeniu faktury lub rachunku spowoduje odpowiednie przesunięcie terminu płatności dla **Przyjmującego zamówienie**.
3. Wynagrodzenie będzie wypłacone w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy działalności gospodarczej **Przyjmującego zamówienie**: w ... nr ...

4. Za termin zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
5. Wynagrodzenie za świadczenia określone w § 2 ust. 3 udzielane ubezpieczonym spoza terenu Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ wynagrodzenie nie przysługuje.

§ 20

1. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo do płatnej nieobecności usprawiedliwionej w ilości 30 dni roboczych w każdym roku trwania umowy.
2. Na czas nieobecności, o której mowa w ust. 1 **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się zapewnić zastępstwo innego lekarza POZ tut. Zakładu.
3. Za czas nieobecności, o której mowa w ust. 1 **Przyjmujący zamówienie** otrzymuje wynagrodzenie na zasadach określonych w § 18 ust. 8.
4. **Przyjmujący zamówienie** w ramach niniejszej umowy pełni zastępstwo w czasie nieobecności usprawiedliwionej innego lekarza POZ bez dodatkowego wynagrodzenia.
5. Przez nieobecność usprawiedliwioną rozumie się (chorobę, szkolenie, inną nieobecność) zgłoszoną przez lekarza POZ w formie pisemnej do Sekcji Kadr i Spraw Socjalnych w terminie 3-ch dni od jej rozpoczęcia.

§ 21

1. Z przedmiotowej umowy **Przyjmującemu zamówienie** nie przysługuje wynagrodzenie za czas choroby oraz innej nieobecności usprawiedliwionej trwającej powyżej 30 dni roboczych w każdym roku trwania umowy.
2. Z przedmiotowej umowy **Przyjmującemu zamówienie** nie przysługuje wynagrodzenie za czas nieobecności nieusprawiedliwionej.
3. Nie usprawiedliwienie nieobecności powyżej 3-ch dni przez **Przyjmującego zamówienie** może spowodować rozwiązanie umowy przez **Udzielającego zamówienia** zgodnie z § 25 lub nałożenia kary pieniężnej w wysokości 600,00 zł.

§ 22

1. W czasie usprawiedliwionej nieobecności **Przyjmującego zamówienie** trwającej powyżej 30 dni w każdym roku trwania umowy, jego obowiązki przejmować będzie dwóch lekarzy POZ wyznaczonych przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom innych lekarzy POZ w czasie ich nieobecności.
3. Za udzielone świadczenia, o których mowa w ust. 2 **Przyjmujący zamówienie** otrzyma wynagrodzenie w wysokości ... zł za jedną poradę.

§ 23

Udzielający zamówienia może naliczyć **Przyjmującemu zamówienie** karę umowną za uzasadnioną:

- a) pierwszą skargę **Udzielający zamówienia** potrąci **Przyjmującemu zamówienie** - 3 % wartości miesięcznego kontraktu,
- b) drugą skargę - 5 % wartości miesięcznego kontraktu.

Kwestię zasadności złożonych przez pacjentów skarg rozstrzyga zespół powołany przez **Udzielającego zamówienia** z udziałem przedstawiciela **Przyjmującego zamówienie**.

§ 24

Umowa zostaje zawarta na czas **od dnia 01.05.2017 r. do dnia 30.04.2018 r.**

§ 25

Umowa ulega rozwiązaniu:

- a) z upływem czasu, na który była zawarta,
- b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia lub za porozumieniem stron, w przypadku zmian systemowych w przepisach prawnych dot. funkcjonowania służby zdrowia,
- d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia,

- e) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 26

W razie rozwiązania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie przekazać **Udzielającemu zamówienia** dokumenty, pieczętki i inne materiały dotyczące świadczonych usług.

§ 27

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotiację warunków umowy lub skrócenie czasu jej obowiązywania.

§ 28

1. Postanowienia niniejszej umowy oraz wszelkie informacje uzyskane o drugiej stronie umowy nie podane do publicznej wiadomości są objęte tajemnicą zarówno w czasie trwania umowy jak również po jej ustaniu.
2. Naruszenie zakazu, o którym mowa wyżej rodzi obowiązek zapłaty kary umownej w wysokości 5.000,00 zł.

§ 29

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz powszechnie obowiązujące przepisy w zakresie ochrony zdrowia.

§ 30

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane w formie aneksu.

§ 31

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będzie rozpatrywał właściwy rzeczowo sąd w Rzeszowie.

§ 32

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje **Przyjmujący zamówienie**, a dwa **Udzielający zamówienia**.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Nazwisko i imię lekarza	m-c	Ilość podopiecznych wg przedziału wiekowego						Cena za podopiecznego wg przedziału wiekowego						Należn. dla lekarza „WM”	Ilość dni robocz. w miesiącu „IR”	Ilość dni nieobecn. powyżej 30 dni w każdym roku trwania umowy „IN”	Kwota potrącenia $P = \frac{WM \times IN}{IR}$	Kwota wynagrodz enia $W = WM - P$	
		0-6 lat	7- 19 lat	20 – 39 lat	40- 65lat	powyżej 65 lat	DPS	0 – 6 lat	7 – 19 lat	20 – 39 lat	40-65 lat	66- 75 lat	powyżej 75 lat						DPS
1	2	3	4	5	4	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Rzeszów, dnia ...

Upoważnienie imienne do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) upoważniam Panią/Pana:

lek. ...

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

wykonującą/go świadczenia zdrowotne w:

Podstawowej Opiece Zdrowotnej

Przychodni w ...

(nazwa komórki organizacyjnej)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie :

dokumentacji medycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie.

.....
(podpis administratora danych)

.....
podpis Przyjmującego zamówienie