

**UMOWA**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ LEKARSKICH**  
**(„Umowa”)**

zawarta w Warszawie dnia ..... roku pomiędzy:

**Warszawski Szpital Południowy** spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (02-781) przy ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, wpisaną w rejestrze przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000368174, NIP 5252491419, REGON 142628955, o kapitale zakładowym w wysokości 23 964 000 złotych, reprezentowaną zgodnie z zasadami reprezentacji ujawnionymi w KRS przez: Artura Krawczyka – Prezesa Zarządu

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zleceniodawcy usług związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez Zleceniodawcę; Usługi świadczone będą za wynagrodzeniem przez cudzoziemców, którzy uzyskali kwalifikacje lekarza lub lekarza dentystry poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej („**Personel Medyczny**”), posiadających zgodę na wykonywanie zawodu lekarza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodzie lekarza i lekarza dentystry („**Ustawa**”) oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego usług lekarskich; Usługi obejmować będą wszelkie czynności związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zlecone personelowi medycznemu przez Zleceniodawcę w zakresie określonym w **Załączniku nr 1** do Umowy („**Usługi**”).

2. Usługi udzielane będą w pomieszczeniach zakładu leczniczego Zleceniodawcy lub w innych wskazanych przez Zleceniodawcę miejscach, przy współpracy z personelem medycznym Zleceniodawcy oraz z wykorzystaniem materiałów i infrastruktury technicznej Zleceniodawcy. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia nadzoru nad personelem medycznym w zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
3. Zleceniodawca oświadcza, iż pomieszczenia, w których świadczone będą Usługi odpowiadają wymaganiom fachowym i sanitarnym, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego, określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

## PERSONEL MEDYCZNY

### § 2

1. Zleceniobiorca oświadcza, że Personel Medyczny:
  - a) posiada warunkowe prawo wykonywania zawodu,
  - b) stan zdrowia personelu medycznego pozwala na wykonywanie Usług określonych niniejszą umową.
2. Strony zgodnie umawiają się na następujące etapy udzielania świadczeń lekarskich:
  - a) zawarcie Umowy
  - b) selekcja kandydatów do udzielania świadczeń lekarskich (CV)
  - c) dialog medyczny z udziałem kandydatów do Personelu Medycznego i Zleceniodawcy
  - d) akceptacja Personelu Medycznego przez Zleceniodawcę
  - e) przedstawienie dokumentów stanowiących podstawę prawa do wykonywania zawodu, stan zdrowia i kwalifikacje Personelu Medycznego, najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych przed datą rozpoczęcia świadczenia Usług.
3. Wykaz Personelu Medycznego, którego wzór stanowi **Załącznik nr 2**, zostanie ustalony po dialogu medycznym zakończonym akceptacją lekarza przez Zleceniodawcę. Wykaz będzie stanowił załącznik do Umowy będzie aktualizowany poprzez dopisanie lekarza do wykazu i podpisanie go przez obie Strony.
4. W razie utraty lub ograniczenia uprawnień, o których mowa w § 2 ust. 1 lit. a) Umowy lub konieczności wprowadzenia jakichkolwiek zmian osobowych do wykazu Personelu Medycznego ustalonego zgodnie w § 2 ust. 3 Umowy, Zleceniobiorca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zleceniodawcy telefonicznie lub mailowo i ewentualnego przeprowadzenia ponownie procedury, o ile jest to możliwe i Zleceniobiorca dysponuje Personelem Medycznym spełniającym kryteria oraz ustalenia wykazu Personelu Medycznego zgodnie z ust. 2 lit. b)-d). Taką samą procedurę stosuje w przypadku, gdy jeden z członków Personelu Medycznego nie może świadczyć Usług z uwagi na udokumentowane i niezależne od niego zdarzenie, które uniemożliwia mu świadczenie Usług, w szczególności powołanie do wojska.
5. Zleceniobiorca może do świadczenia Usług wyznaczać dowolne osoby spośród Personel Medycznego. Jeśli jednak dany członek Personelu Medycznego został uwzględniony w ustalonym Harmonogramie, to zmiana wymaga mailowego poinformowania Zleceniodawcy co najmniej na 3 dni przed rozpoczęciem świadczenia usług zgodnie z Harmonogramem. Zmiana może nastąpić wyłącznie, jeśli inny członek Personelu Medycznego ma równorzędne uprawnienia, co członek uwzględniony w uprzednio ustalonym Harmonogramie.

## ZASADY I ORGANIZACJA ŚWIADCZENIA USŁUG

### § 3

1. Zleceniodawca jest zobowiązany zapewnić wymagany prawem nadzór nad Personelem Medycznym, w szczególności nadzór, o którym mowa w art. 7 Ustawy w procesie świadczenia Usług, o ile konieczność zorganizowania takiego nadzoru wynika z prawa wykonywania zawodu lekarza lub decyzji Ministra Zdrowia lub z decyzji Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca, niezależnie od nadzoru sprawowanego nad Personelem Medycznym przez Zleceniodawcę, ponosi ze Zleceniodawcą solidarną odpowiedzialność za Usługi świadczone przez Personel Medyczny.
3. Zleceniodawca zarówno przed rozpoczęciem świadczenia Usług, jak i po okresie nadzoru nad członkiem Personelu Medycznego zobowiązany jest wystawić (zgodnie z załącznikami 5 i 6) i dostarczyć pocztą na adres siedziby Zleceniobiorcy dokument potwierdzający sprawowanie nadzoru. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania do wystawienia i wydania dokumentu określonego w zdaniu poprzednim, Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić karę umowną w kwocie 50 złotych za każdy dzień opóźnienia po upływie 7 dniowego terminu od dnia wezwania do wystawienia i wydania tego dokumentu.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do przeszkolenia Personelu Medycznego z obsługi sprzętu i aparatury medycznej używanego w zakładach leczniczych Zleceniodawcy.
5. Zleceniodawca udostępni Zleceniobiorcy drogą elektroniczną procedury, które mają znaczenie dla świadczenia Usług, do których zobowiązany jest stosować się Personel Medyczny, najpóźniej na 3 dni robocze przed rozpoczęciem świadczenia Usług. Zleceniodawca jest zobowiązany przekazać Zleceniobiorcy informacje o wszelkich zmianach procedur, o których mowa w ust. 4 z odpowiednim wyprzedzeniem.
6. Zleceniodawca niezwłocznie poinformuje Zleceniobiorcę w formie pisemnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej o wszelkich zmianach/czynnikach mogących mieć wpływ na świadczenie Usług, w szczególności o wszelkich zastrzeżeniach co do pracy Personelu Medycznego, a także o wszelkich zmianach powodujących konieczność ograniczenia wymiaru współpracy.

#### § 4

1. Harmonogram świadczenia Usług ustala Zleceniobiorca w porozumieniu ze Zleceniodawcą. Harmonogram zostanie ustalony w taki sposób, aby zapewnione było bezpieczeństwo pacjentów, ciągłość gotowości do świadczenia Usług. Harmonogram świadczenia Usług jest ustalany co miesiąc przez Strony do 20. dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym ma być wykonywana zaplanowana usługa.
2. W przypadku gdy do 20. dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym ma być wykonywana zaplanowana Usługa, Harmonogram nie zostanie ustalony, wówczas będzie obowiązywał harmonogram awaryjny. Harmonogram awaryjny, może przewidywać pracę każdego z członków personelu medycznego przez 8 godzin dziennie, w godzinach: 7.00-15.00 w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót, niedziel, świąt i dni ustawowo wolnych od pracy. W takim przypadku Zleceniobiorca do 28. dnia danego miesiąca przekaże drogą mailową Zleceniodawcy Harmonogram awaryjny dotyczący świadczenia Usług na następny miesiąc dostosowany do liczby dni, dni roboczych i ustawowo wolnych od pracy w tym miesiącu, zatwierdzony przez Zleceniobiorcę.
3. Wszystkie zmiany w Harmonogramie świadczenia Usług Zleceniobiorca i Zleceniodawca zobowiązany jest zgłaszać z co najmniej 35-dniowym wyprzedzeniem – jeśli są one możliwe do przewidzenia (np. planowany urlop). Nagłe zmiany w Harmonogramie

świadczenia Usług Zleceniobiorca zgłasza Zleceniodawcy albo Zleceniodawca Zleceniobiorcy telefonicznie i mailowo niezwłocznie.

#### **§ 5**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się pouczyć Personel Medyczny, że przy świadczeniu Usług zobowiązany jest do używania własnej odzieży ochronnej spełniającej wymogi Polskich Norm oraz określone w przepisach szczególnych, z tym zastrzeżeniem, że jednorazową odzież ochronną w niezbędnym zakresie zapewnia Zleceniodawca.
2. Personel Medyczny nie może pobierać za Usługi na swoją rzecz od Pacjentów żadnych dodatkowych opłat.

#### **§ 6**

1. Zleceniodawca odpowiedzialny jest za przechowywanie dokumentacji medycznej w sposób i w warunkach określonych w aktualnie obowiązujących przepisach prawa.
2. Zleceniobiorca pouczy Personel Medyczny, że dane zawarte w dokumentacji medycznej są objęte tajemnicą zawodową i służbową. Dane te mogą być udostępniane wyłącznie zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi regulacjami Zleceniodawcy.

#### **§ 7**

1. W czasie trwania Umowy, a także po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu Strony zobowiązują się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji zawodowych, technologicznych, handlowych, finansowych i organizacyjnych każdej ze Stron, jakiegokolwiek przekazywanie, ujawnianie, wykorzystywanie tajemnicy przedsiębiorstwa wymaga uprzedniej zgody drugiej strony umowy.
2. Zakaz ujawniania wszystkich informacji o pacjentach, regulaminach oraz jakichkolwiek dokumentach wewnętrznych każdej ze Stron jest bezwzględny i nie może być uchylony. Zakaz ten nie dotyczy ujawniania informacji w ramach wewnętrznej obsługi prawnej Strony, a także może być uchylony na wyraźne pisemne żądanie sądu.
3. W przypadku wypowiedzenia, rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, strony są wzajemnie zobowiązane w terminie 7 dni od dnia ustania obowiązywania umowy, do zwrotu wszelkich dokumentów i innych materiałów dotyczących tajemnicy przedsiębiorstwa związanych z wykonywaniem niniejszej umowy.
4. O obowiązkach wskazanych powyżej Zleceniobiorca zobowiązuje się pouczyć na piśmie personel medyczny, zobowiązując go jednocześnie do przestrzegania ww. obowiązków.
5. Zleceniodawca upoważnia personel medyczny Zleceniobiorcy do przetwarzania danych osobowych pacjentów Szpitala, w tym danych szczególnych kategorii (imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, adres zamieszkania/zameldowania, e-mail, telefon, informacje o stanie zdrowia) wyłącznie celu i w zakresie realizacji niniejszej umowy.
6. Zleceniobiorca pouczy personel medyczny, zobowiązując go jednocześnie do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy przepisów 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 (dalej: RODO) oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych pacjentów.
7. Zleceniodawcy przysługuje prawo do kontroli przetwarzania powierzonych danych osobowych, a w szczególności realizacji obowiązku zabezpieczenia tych danych.

Zleceniodawca ma prawo realizacji obowiązku kontroli poprzez żądanie od Personelu Medycznego udzielenia pisemnych wyjaśnień lub jeżeli okażą się one niewystarczające, poprzez inspekcję lokalizacji, w których przetwarzane są powierzone dane osobowe.

8. Personel Medyczny ma obowiązek niezwłocznie (nie dłużej jednak niż w ciągu 1 dnia) zastosować się do wskazań Zleceniodawcy, mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień lub poprawę stanu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, o czym Zleceniodawca musi pouczyć ww. personel medyczny na piśmie i poinformować Zleceniobiorcę na piśmie.

## **§ 8**

1. Personel Medyczny zobowiązuje się umożliwić Zleceniodawcy, a także innym podmiotom lub organom, które są uprawnione do kontrolowania Szpitala, kontrolę, w szczególności:
  - a) jakości i zasadności świadczenia Usług,
  - b) liczby i zakresu Usług,
  - c) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
  - d) używania sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń,
  - e) ordynowania leków,
  - f) posiadania przez personel medyczny aktualnych uprawnień warunkujących świadczenie Usług,
  - g) wykonywania Usług zgodnie z przepisami prawa.
2. Zleceniobiorca wyraża zgodę na poddanie się przez Personel Medyczny kontroli organów i podmiotów kontrolujących podmiot leczniczy Zleceniodawcy, o czym zobowiązuje się poinformować na piśmie Personel Medyczny.
3. Personel medyczny zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych Zleceniodawcy, organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz innych organów i podmiotów, które wydały takie zalecenia Zleceniodawcy, w szczególności płatników świadczeń udzielanych na rzecz Pacjentów, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.

## **§ 9**

1. W celu zagwarantowania należytego wykonania Umowy, Zleceniodawca zobowiązuje się w szczególności do zapewnienia:
  - a) dostępu do narzędzi, aparatury i sprzętów medycznych oraz infrastruktury lokalowej niezbędnych do wykonania Umowy. Użytkowanie pomieszczeń, sprzętu, aparatury medycznej, leków i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych jest bezpłatne dla personelu medycznego, w zakresie w jakim odbywa się na potrzeby realizacji Usług,
  - b) bieżącego dbania o stan sanitarny udostępnionych pomieszczeń i urządzeń,
  - c) zapewnienia dostępu do badań z zakresu diagnostyki obrazowej i laboratoryjnej, a także możliwość korzystania z konsultacji świadczonych przez pozostały personel wykonujący umowy na rzecz Zleceniodawcy,
  - d) zapewnienia dostępu do usług z zakresu sterylizacji,
  - e) jednorazowej odzieży ochronnej lub innych jednorazowych środków ochrony osobistej, w zakresie w jakim będzie ona wymagana do świadczenia Usług.
2. Strony zgodnie postanawiają, że Zleceniobiorca ponosi wyłącznie odpowiedzialność za umyślne uszkodzenie lub zniszczenie przez Personel Medyczny narzędzi, aparatury, sprzętów lub jakichkolwiek innych elementów mienia zapewnionych przez Zleceniodawcę.

3. Zleceniobiorca oświadcza, że personel medyczny zobowiązuje się do niezwłocznego zgłoszenia Zleceniodawcy awarii sprzętu medycznego i innych urządzeń, które wystąpiły w trakcie używania ich przez Personel Medyczny lub stwierdzonych przez personel medyczny przy przystąpieniu do świadczenia Usług z ich użyciem.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się, że w trakcie współpracy z Zleceniobiorcą, a także w ciągu 3 lat po ustaniu umowy nie będzie podejmował działań zmierzających do zawarcia umowy o pracę lub innej umowy cywilnoprawnej z personelem medycznym Zleceniobiorcy świadczącym Usługi w ramach niniejszej umowy.
5. W przypadku każdorazowego naruszenia zobowiązania z ust. 4 Zleceniodawca będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Zleceniobiorcy kary umownej każdorazowo w wysokości 10.000,00 zł (za każdego członka Personelu Medycznego odrębnie) za każdy rozpoczęty miesiąc kalendarzowy w okresie wskazanym w ust. 4, w którym w jakimkolwiek zakresie ma miejsce naruszenie zobowiązania każdorazowo w stosunku do każdego z członków Personelu Medycznego, w odniesieniu do którego nastąpiło naruszenie zobowiązania..

## **WYNAGRODZENIE**

### **§ 10**

1. Z tytułu świadczonych przez personel medyczny Usług Zleceniobiorcy należy się wynagrodzenie obliczone jako iloczyn godzin wykonanych usług i stawki godzinowej określonej w załączniku nr 4 do umowy za każdą godzinę wykonywania usługi przez członka Personelu Medycznego wskazanym w załączniku nr 2.
2. Zestawienie godzin pracy personelu medycznego stanowiących podstawę do wystawienia faktury na wynagrodzenie Zleceniobiorca dostarczy Zleceniodawcy do weryfikacji do 5. dnia miesiąca następującego po zakończeniu miesiąca, w którym były świadczone Usługi przez personel medyczny. Brak uwag w terminie 10 dni dotyczących liczby godzin wskazujących ich prawidłową wartość i uzasadnienie przyczyny korekty przekazanych drogą mailową do przesłanego zestawienia godziny oznacza, że może ono stanowić podstawę do obliczenia wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy i wystawienia faktury. W przypadku gdy Zleceniodawca zgłasza jakiegokolwiek uwagi do zestawienia godzin pracy personelu medycznego, Strony zgodnie postanawiają, że Zleceniobiorca jest uprawniony do wystawienia faktury obejmującej wynagrodzenie za niekwestionowaną przez Zleceniodawcę liczbę godzin pracy personelu medycznego.
2. Przez pierwsze 3 miesiące obowiązywania Umowy, z uwagi na konieczność wdrożenia pełnych zasad współpracy i zapoznania się przez personel medyczny ze standardami obowiązującymi u Zleceniodawcy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie pomniejszone o 10 zł netto za godzinę usługi.
3. Na potrzeby niniejszej Umowy Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy, odpowiadający miesiącom kalendarzowym.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze.
5. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie Zleceniobiorcy w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury.
6. Za dzień zapłaty Strony uważają dzień uznania rachunku bankowego Zleceniobiorcy.
7. Strony zgodnie postanawiają, że Zleceniodawca jest zobowiązany do zapłaty odsetek za opóźnienie równych odsetkom ustawowym.
8. Strony zgodnie postanawiają, że jeśli członek personelu medycznego nie stawia się w celu świadczenia Usług z powodu choroby, nie stanowi to naruszenia zobowiązania przez Zleceniobiorcę, nie może rodzić jęgo odpowiedzialności odszkodowawczej.

## **CZAS TRWANIA UMOWY I SPOSOBY JEJ ROZWIĄZANIA**

### **§ 11**

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieoznaczony.
2. Strony ustalają, że przez pierwsze 3 miesiące obowiązywania umowy Personel Medyczny Zleceniobiorcy oraz Zleceniobiorca zapoznają się ze standardami techniczno - organizacyjnymi obowiązującymi u Zleceniodawcy, i w tym okresie podlegają procesowi wdrożenia wymagającego wzmożonego nadzoru techniczno - organizacyjnego, niezależnie od nadzoru, o którym mowa w § 3 ust. 2 i 3.
3. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do bezpłatnej przerwy w udzielaniu usług (urlop lekarza). W sytuacji, gdy przyczyną przerwy w świadczeniu Usług przynajmniej przez jednego członka personelu jest zdarzenie losowe, któremu nie można było zapobiec i go przewidzieć to Zleceniobiorca informuje o tym niezwłocznie Zleceniodawcę drogą mailową i telefoniczną. W szczególności takim zdarzeniem losowym jest choroba członka personelu. Przerwa w udzielaniu usług nie stanowi naruszenia warunków umowy.
4. W przypadku gdy niezaplanowana przerwa w udzielaniu Usług, w w odniesieniu do członka Personelu Medycznego trwa dłużej niż 7 dni kalendarzowych to umowa wygasa w tym zakresie w trybie natychmiastowym w odniesieniu do członka Personelu Medycznego nieobecnego dłużej niż 7 dni i jest kontynuowana w pomniejszonym składzie Personelu Medycznego.
5. Każda ze Stron ma prawo rozwiązania Umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
6. Umowa może być wypowiedziana skutkiem natychmiastowym w razie:
  - a) utraty lub wygaśnięcia uprawnień całego Personelu Medycznego;
  - b) pozbawienia prawa wykonywania zawodu w stosunku do całego Personelu Medycznego;
  - c) powołania do pełnienia czynnej służby wojskowej, w kraju pochodzenia wszystkich członków Personelu Medycznego;
  - d) powołania lub zobowiązania całego Personelu Medycznego, do pełnienia służby cywilnej w zakresie posiadanych uprawnień (np. udzielania pomocy medycznej ofiarom wojny) na terenie kraju pochodzenia;
  - e) rażącego zaniedbywania przez cały lub część Personelu Medycznego obowiązków określonych Umową mimo upomnienia przez Zleceniodawcę i wyznaczenia za każdym razem dwudniowego terminu na zmianę postępowania oraz poinformowania o tym Zleceniobiorcy;
  - f) umyślnego lub wynikającego z niedbalstwa podejmowania przez cały lub część personelu medycznego zachowania (w tym także zaniechań) na szkodę Zleceniodawcy mimo upomnienia przez Zleceniodawcę i wyznaczenia za każdym razem dwudniowego terminu na zmianę postępowania oraz poinformowania o tym Zleceniobiorcy;
  - g) popełnienia przez członka Personelu Medycznego (i) przestępstwa umyślnego lub (ii) innego przestępstwa, którego popełnienie nie licuje z powagą wykonywanego zawodu lub godzi w wizerunek Zleceniodawcy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem lub okoliczności jego popełnienia nie budzą wątpliwości;
  - h) odmowy poddania się przez wszystkich lub część członków Personelu Medycznego badaniu na obecność alkoholu lub środków odurzających;
  - i) ciężkiego naruszenia przez cały lub część personelu medycznego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, przez które rozumie się w szczególności

nieprzestrzeganie ustalonego harmonogramu lub niewywiązanie się z innych obowiązków opisanych w Umowie.

7. Umowa wygasa także z dniem formalnego zaprzestania wykonywania przez Zleceniodawcę lub Zleceniobiorcę działalności leczniczej w zakresie Usług.
8. Zleceniobiorca ma prawo wypowiedzieć Umowę w przypadku gdy Zleceniodawca opóźnia się z zapłatą wynagrodzenia o więcej niż 2 (dwa) dni i nie dokonuje zapłaty mimo uprzedniego pisemnego upomnienia ze strony Zleceniobiorcy wyznaczającego dodatkowy czas na zapłatę liczony od dnia jego doręczenia nie krótszy niż 2 (dwa) dni robocze.
9. Wypowiedzenie oraz oświadczenie o rozwiązaniu Umowy ze skutkiem natychmiastowym wymaga pod rygorem nieważności formy pisemnej.

## **ODPOWIEDZIALNOŚĆ STRON I UBEZPIECZENIE OC**

### **§ 12**

1. Zleceniobiorca obowiązany jest do posiadania i przedstawienia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego obejmującej odpowiedzialność z tytułu świadczonych Usług przez Personel Medyczny.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia Personelu Medycznego i niezmnieszenia jego zakresu oraz sumy gwarancyjnej przez cały okres obowiązywania Umowy.
3. Kopia polisy aktualnej na dzień podpisania umowy stanowi **Załącznik nr 3** do Umowy.

### **§ 13**

1. Odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, jeśli szkoda jest następstwem działania lub zaniechania Personelu Medycznego, ponoszą solidarnie Zleceniobiorca i Zleceniodawca.
2. W razie wystąpienia przez osobę trzecią z roszczeniami przeciwko Zleceniodawcy w związku z działaniami lub zaniechaniami personelu medycznego związanymi z realizacją Umowy, Zleceniodawca powiadomi o tym Zleceniobiorcę i umożliwi Zleceniobiorcy ustosunkowanie się do tych roszczeń i przystąpienie do toczącego się postępowania sądowego na etapie umożliwiającym obronę przed zgłoszonym roszczeniem.
3. Zleceniodawca będzie współpracował z Zleceniobiorcą przy obronie przed roszczeniem lub zaspokojeniem roszczenia określonym w ust. 1 i 2.
4. Ewentualny regres przysługujący Zleceniodawcy w stosunku do Zleceniobiorcy ograniczony jest do wysokości sumy gwarancyjnej wynikającej z umowy ubezpieczenia Zleceniobiorcy od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w §12 Umowy.



## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 14

1. Strony ustalają następujące dane telefoniczne i e-mailowe do kontaktu:  
-ze strony Zleceniobiorcy: adres e-mail  
.....,  
-ze strony Zleceniodawcy:  
1) w zakresie neonatologii: adres e-mail:  
2) w zakresie SOR: adres e-mail:
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  3. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu Cywilnego oraz przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
  4. W razie nieważności lub bezskuteczności któregokolwiek z postanowień Umowy Strony wyrażają zgodną wolę związania się jej postanowieniami w pozostałym zakresie.
  5. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów wynikłych na tle stosowania Umowy jest sąd powszechny właściwy miejscowo dla każdorazowej siedziby Zleceniodawcy.
  6. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

#### **Załączniki:**

*załącznik nr 1 – zakres usługi*

*załącznik nr 2 – wykaz osobowy personelu medycznego objętego niniejszą umową*

*załącznik nr 3 – kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej*

*załącznik nr 4 – stawki godzinowe*

**Zleceniobiorca:**

.....

**Zleceniodawca:**

.....

## **Załącznik nr 1 do UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ LEKARSKICH**

Usługa lekarska świadczona przez lekarza cudzoziemca z zagraniczną specjalizacją w dziedzinie [neonatologii]

**Załącznik nr 2 do UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ LEKARSKICH**  
Wykaz personelu medycznego:

**Załącznik nr 4 do UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ LEKARSKICH**  
Stawki godzinowe:

1.

Stawka lekarza ze specjalizacją zagraniczną - [neonatologia]

.....zł/h

