

PROJEKT UMOWY NR/2021

zawarta w dniu 2021 roku

pomiędzy **Zleceniodawcą:**

Wojewódzką Przychodnią Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy reprezentowaną przez Dyrektora mgr Wiesława Kielbasińskiego

a **Zleceniobiorcą:**

.....
adres zamieszkania
posiadającym prawo wykonywania zawodu nr
wpisanym do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w Okręgowej Izbie Lekarskiej
w Bydgoszczy pod nr

na podstawie ustaleń protokołu Komisji Konkursowej z dnia 2020 roku.

§ 1

1. Do niniejszej umowy mają zastosowanie:

- a) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654 z późn. zm.)
- b) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 1997 nr 28 poz. 152 z późn. zm.)
- c) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 nr 210 poz. 2135 z późn. zm.)
- d) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020 Poz. 666)
- e) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy nie będącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2011 nr 293 poz. 1728)
- f) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866)
- g) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93 z późn. zm.)
- h) Ustawa z dnia 6 czerwca 1974r. - Kodeks pracy (Dz. U. 1974 Nr 24 poz. 141 z późn. zm.)
- i) Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2009 nr 52 poz. 417 z późn. zm.)
- j) Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. 2011 nr 122 poz. 696 z późn. zm.)
- k) Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. 2004 nr 180 poz. 1860)
- l) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2015 poz. 1400)
- m) Ustawa z dnia 2 marca 2020 r.o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374 z późn. zm.)
- n) Ustawa z dnia 10 maja 2018 r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.)

- o) Statut Wojewódzkiej Przychodni Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy
 - p) Kodeks Etyki Wojewódzkiej Przychodni Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy
 - q) Regulamin pracy zdalnej Wojewódzkiej Przychodni Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy
2. W wypadku zmiany lub uchylenia przepisów o których mowa w § 1 pkt 1 w trakcie niniejszej umowy, do niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy, które weszły w życie w miejsce przepisów zmienionych lub uchylonych, bez konieczności zawierania aneksu do umowy.

§ 2

Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług medycznych w zakresie porad specjalistycznych, których zakres określa kontrakt zawarty przez Zleceniodawcę z Kujawsko-Pomorskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej KPONFZ) w Bydgoszczy w szczególności:

- a) udzielanie pacjentom kompleksowych świadczeń zdrowotnych w zakresie porad specjalistycznych, ambulatoryjnych w WPZP Bydgoszcz ul. Sułkowskiego 58A; Poradnia dla
- b) udzielanie pomocy doraźnej każdej zgłaszającej się osobie w nagłych przypadkach.

§ 3

1. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń, o których mowa w §2 są osoby ubezpieczone, które zgłosiły się do Poradni dla z zastrzeżeniem treści w §2 b) niniejszej umowy.
2. Szczegółowy zakres udzielania świadczeń i zasady ich realizacji określa załącznik do umowy **(Załącznik do umowy z zakresu udzielania świadczeń i zasady ich realizacji)**.

§ 4

1. Świadczenia będące przedmiotem umowy są świadczeniami rzeczowymi i muszą być niezbędne, celowe, kompleksowe, wystarczające i ekonomicznie uzasadnione oraz nie mogą przekraczać granicy koniecznej potrzeby, tj. muszą być udzielane zgodnie z nakazem przestrzegania mechanizmów ograniczających wzrost kosztów świadczeń.
2. W przypadku stwierdzenia udzielania przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych w sposób naruszający postanowienia ust. 1, umowa może być rozwiązana w trybie natychmiastowym.
3. Zleceniobiorca ponosi wobec Zleceniodawcy pełną odpowiedzialność za skutki swoich działań i zaniechań, jak również za skutki działań i zaniechań osób, którym powierzył wykonanie świadczeń w ramach niniejszej umowy, za które odpowiada jak za własne działania i zaniechania, jeżeli uzyskał pisemną zgodę Zleceniodawcy na powierzenie wykonania umowy innej osobie .

§ 5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług objętych umową w pomieszczeniach Zleceniodawcy w czasie pracy, według ustalonego harmonogramu , zgodnie z obowiązującymi standardami, wskazaniem aktualnej wiedzy i praktyki medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością przy wykorzystywaniu sprzętu, aparatury i innych środków Zleceniodawcy niezbędnych do udzielania pomocy medycznej.
2. Użytkowanie sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych według ich przeznaczenia.
3. O każdorazowej przeszkodzie losowej w udzielaniu świadczeń, Zleceniobiorca zobowiązany jest powiadomić Zleceniodawcę na piśmie, niezwłocznie nie później jednak niż 1 dzień przed planowanym terminem świadczeń.
4. Naruszenie zasady o której mowa w pkt.3 uważane jest za zawinione nie świadczenie usług przez Zleceniobiorcę.

5. Zleceniodawca oprócz zabezpieczenia pomieszczeń zapewni Zleceniobiorcy obsługę rejestracji pacjentów, sprzęt oraz aparaturę do udzielania świadczeń oraz środki ochrony wymagane powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i zarządzeniami Zleceniodawcy, w związku z ogłoszonym stanem epidemii COVID – 19 i przez czas trwania epidemii.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się przestrzegać powszechnie obowiązujących przepisów oraz zarządzeń Zleceniodawcy w zakresie postępowania w okresie ogłoszonego stanu epidemii COVID – 19 . Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że brak przestrzegania wskazanych powyżej przepisów, pomimo wezwania Zleceniobiorcy do ich przestrzegania przez Zleceniodawcę uważany będzie za zawinione naruszenie postanowień niniejszej umowy.

§ 6

Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować pacjenta o zamiarze zastosowania diagnostycznej lub terapeutycznej metody leczenia stwarzającej podwyższone ryzyko dla jego zdrowia lub innych metodach leczenia schorzenia, na które choruje.

§ 7

Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach niniejszej umowy nie obejmują świadczeń zdrowotnych, orzeczeń i zaświadczeń lekarskich nie wymaganych przez KPONFZ, których sposób finansowania określają odrębne przepisy.

§ 8

1. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach niniejszej umowy osobom ubezpieczonym w przypadkach, gdy wykraczają one poza zakres finansowany przez KPONFZ opłaca ubezpieczony.
2. W sytuacjach, o których mowa w ust. 1 Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować ubezpieczonego o konieczności poniesienia przez niego kosztów przed udzieleniem świadczenia.

§ 9

1. Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor Zleceniodawcy.
2. Dla realizacji niniejszej umowy, Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić wystarczającą obsługę administracyjną i gospodarczą.

§ 10

1. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę, w szczególności, co do:
 - a) sposobu udzielania świadczeń i ich oceny merytorycznej,
 - b) gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) prowadzonej dokumentacji medycznej,
 - d) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
 - e) przestrzegania przez Zleceniobiorcę ustalonego umową czasu zgodnie z § 11 ust. 3 niniejszej umowy oraz przebywania w tym czasie na terenie Zleceniodawcy chyba, że Zleceniodawca wyrazi pisemną zgodę Zleceniobiorcy na pracę zdalną,
 - f) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w ramach niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy i instytucja oraz udostępnianie wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§ 11

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia, w zakresie udzielanych świadczeń, dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej wg przepisów obowiązujących u Zleceniodawcy i na określonych drukach. Prowadzenie dokumentacji musi być dokonywane w sposób czytelny.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - a) przestrzegania zasad wynikających z kodeksów zawodowych osób udzielających świadczeń (w tym Kodeks Lekarski, Kodeks Psychologów, Kodeks Psychoterapeuty) i Kodeksu Etyki obowiązującego w WPZP w Bydgoszczy.
 - b) przestrzegania przepisów BHP, ppoż. i przepisów porządkowych obowiązujących u Zleceniodawcy.
 - c) przestrzegania wskazanych w §1 umowy powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz Statutu Wojewódzkiej Przychodni Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy.
3. Ilość punktów w poradach specjalistycznych do wykonania w roku wynosipkt.; czas pracy tygodniowo wynosi godzin; tj.:
4. Zleceniobiorca w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń na podstawie harmonogramu czasu pracy nie może udzielać świadczeń w innej jednostce organizacyjnej u innego świadczeniodawcy i winien w czasie określonym postanowieniami umowy przebywać na terenie Zleceniodawcy chyba, że Zleceniodawca wyrazi pisemną zgodę na zdalne udzielanie świadczeń – **zgodnie z obowiązującym Regulaminem pracy zdalnej.**
5. Ilość punktów oraz cena punktu na lataoraz zostanie określona aneksem do niniejszej umowy.
6. Zleceniobiorca ma prawo do skorzystania z możliwości czasowego zaprzestania realizacji niniejszej umowy, w terminach i wymiarze uzgodnionym ze Zleceniodawcą, w wymiarze nie większym niż 23 dni w roku (proporcjonalnie do deklarowanego czasu pracy) i w zgodzie z ustalonym ze Zleceniodawcą harmonogramem.
7. Zleceniobiorca ma prawo do skorzystania z 3 wolnych dni w roku od udzielania świadczeń w sytuacjach kryzysowych po uzyskaniu pisemnej akceptacji przez Zleceniodawcy (proporcjonalnie do deklarowanego czasu pracy).
8. Dni wolne od świadczenia usług są dniami niepłatnymi. Zleceniobiorca może uzyskać wynagrodzenie za te dni tylko z posiadanych nadwyżek wykonanych usług.

§ 12

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkody oraz krzywdy przy udzielaniu świadczeń związanych z wykonaniem niniejszej umowy i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Zleceniodawcy, pacjentów jak i osób trzecich.
2. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone z powodu jego zawinonego działania lub zaniechania przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym niniejszą umową.
3. W przypadku, gdy odpowiedzialność za szkodę ponoszą obie strony są one obowiązane naprawić szkodę solidarnie.
4. Za szkodę w majątku Przychodni Zleceniobiorca odpowiada w pełnej wysokości, jeżeli powstała ona z powodu jego działania lub zaniechania.
5. Zleceniobiorca udzielający świadczeń opieki zdrowotnej zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, tj.:
 - a) Dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą, którego minimalna suma gwarancyjna, w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy wynosi równowartość w złotych 75.000 EURO w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 EURO w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte ubezpieczeniem OC. (§ 1 pkt f)

- b) Dla podmiotu nie wykonującego działalności leczniczej, którego minimalna suma gwarancyjna, w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy wynosi równowartość w złotych 30.000 EURO w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 EURO w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte ubezpieczeniem OC. (§ 1 pkt e)
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa powyżej, przez cały okres obowiązywania umowy.
 7. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Zleceniobiorca zobowiązany jest doręczyć Zleceniodawcy nie później niż w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.

§ 13

Zleceniodawca zobowiązuje się wobec Zleceniobiorcy do nieodpłatnego:

1. Rejestrowania pacjentów, zgodnie z wymogami regulaminowymi obowiązującymi
2. Zapewnienia lokalu o powierzchni niezbędnej do wykonywania umowy,
3. Zapewnienia kierowania pacjentów na podstawowe badania laboratoryjne oraz badania diagnostyczne niezbędne do wykonywania umowy,
4. Ogrzewania, zaopatrzenia w energię elektryczną i wodę lokalu wykorzystywanego do wykonywania umowy oraz łączności telefonicznej,
5. Utrzymania czystości i porządku w lokalu wykorzystywanym do wykonywania umowy.
6. Zleceniobiorca ma możliwość kierowania pacjenta do Gabinetu Zabiegowego jak również korzystania z pomocy Asystenta Socjalnego WPZP w Bydgoszczy.
7. Zapewnienia środków ochrony w związku z ogłoszonym stanem epidemii COVID – 19 zgodnie z zarządzeniami Zleceniodawcy i wymogami regulaminowymi obowiązującymi u Zleceniodawcy.

§ 14

1. Zleceniobiorca nie może wykorzystywać udostępnionego przez Zleceniodawcę wyposażenia medycznego, środków transportu, łączności i pomieszczeń do udzielania innych, niż objętych umową, świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniobiorca nie może prowadzić w WPZP w Bydgoszczy działalności wykraczającej poza zakres umowy i statutowej działalności prowadzonej przez Zleceniodawcę zamówienia.
3. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu Zleceniodawca może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 15

Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym oraz administracyjnym Zleceniodawcy, w celu kompleksowego realizowania świadczeń medycznych wynikających z kontraktu zawartego przez Zleceniodawcę z KPNFZ.

§ 16

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową i nie ujawnia ich bez pisemnej zgody Zleceniodawcy chyba, że obowiązek ich ujawnienia wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa i jest dokonywane na podstawie żądania uprawnionego organu.
2. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu Zleceniodawca może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 17

1. Zleceniobiorca udziela świadczeń zdrowotnych, o których stanowi § 2 umowy w godzinach pracy Wojewódzkiej Poradni Zdrowia Psychicznego tj. od poniedziałku do piątku w określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert § 12 pkt. 3.

2. Termin i rozkład wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy ustala Zleceniodawca w porozumieniu ze Zleceniobiorcą.
3. W razie wystąpienia okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalenie zastępstwa (z lekarzem specjalistą o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, prowadzącym działalność gospodarczą, posiadającym ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej) należy do Zleceniobiorcy i wymaga pisemnej akceptacji Zleceniodawcy. We wniosku o wyrażenie zgody na zastępstwo Zleceniobiorca winien wskazać powody uzasadniające wniosek i wskazać osobę, która będzie udzielać świadczeń w miejsce Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za świadczenia zdrowotne udzielane przez osoby trzecie w sytuacjach określonych w ust. 3.
5. Rozliczenie finansowe za wykonane świadczenia zdrowotne przez osoby wykonujące w ramach zatwierdzonego zastępstwa, o których mowa wyżej następuje wyłącznie pomiędzy Zleceniobiorcą a tymi osobami.
6. Integralną częścią niniejszej umowy są szczegółowe warunki konkursu ofert wraz z załącznikami.

§ 18

Zleceniodawca zobowiązuje się:

1. Przyznać liczbę punktów do wykonania w ciągu roku w ilości (co stanowi średnio punktów miesięcznie).
2. W rozliczeniu miesięcznym można przyjąć do rozliczenia 1/12 ilości przyjętych punktów do wykonania w ciągu roku.
3. Przyznać za wykonanie świadczeń, o których mowa w pkt. 1 wynagrodzenie za jeden punkt w wysokości złotych.
4. Ustalić wartość niniejszej umowy w roku na kwotę zł słownie: złotych.
5. W przypadku zmniejszenia limitu zadań wynikających z umowy zawartej z KPNFZ Zleceniodawca zastrzega sobie prawo zmniejszenia limitu i kwoty wynagrodzenia Zleceniobiorcy określonej w pkt.1 i 4.

§ 19

Wynagrodzenie, o którym mowa w §18 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Zleceniodawcy za udzielone przez Zleceniobiorcę świadczenia zdrowotne. Rozliczenie należności za świadczenia następuje w okresach miesięcznych.

§ 20

1. Zleceniobiorca wystawia Zleceniodawcy fakturę za wykonane porady specjalistyczne w terminie 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca udzielania świadczeń wraz z zestawieniem realizacji wykonywanych świadczeń.
2. Faktura, o której mowa w ust.1 powinna zawierać w szczególności.
 - a) imię i nazwisko Zleceniobiorcy, adres oraz NIP,
 - b) nazwa Zleceniodawcy, adres oraz NIP,
 - c) określenie terminów wykonania świadczeń,
 - d) liczbę wykonanych punktów, stawkę za punkt oraz wartość wykonanych punktów.
 - e) Podstawę prawną zwolnienia od podatku VAT.
3. Zleceniodawca wypłaci należność w ciągu 20 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury przez Zleceniobiorcę na jego konto nr
4. Za dokonanie zapłaty przez Zleceniodawcę uważa się datę obciążenia jego rachunku bankowego.

§ 21

Realizacja postanowień niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę nie jest świadczeniem pracy w rozumieniu przepisów prawa pracy.

§ 22

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od do
2. Warunki umowy na lata zostaną ustalone przez Zamawiającego po podpisaniu nowych kontraktów, z KPNFZ w Bydgoszczy i wprowadzone do umowy aneksem.
3. Niedopuszczalna jest pod rygorem nieważności taka zmiana w umowie oraz wprowadzenie do niej nowych postanowień, które byłyby niekorzystne dla Zleceniodawcy, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Zleceniobiorcy chyba, że konieczność wprowadzenia zmian wynikała z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
4. Wniosek zawierający propozycję zmian warunków umowy winien być zgłoszony w formie pisemnej i zostać przedłożony drugiej stronie, co najmniej na dwa tygodnie przed proponowanym terminem zmiany umowy. Propozycja renegotjacji winna zawierać uzasadnienie.
5. Umowa może zostać przedłużona przed momentem jej wygaśnięcia ponad czas określony w ust.1 aneksem do umowy na podstawie porozumienia stron.

§ 23

Zleceniobiorca osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność na własny rachunek.

§ 24

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 1 – miesięcznym okresem wypowiedzenia, dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego, wyłącznie z ważnej przyczyny związanej z realizacją umowy.
2. Zleceniodawca ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym za rażące naruszenie postanowień umowy przez Zleceniobiorcę, a w szczególności w przypadku, gdy:
 - a) w wyniku kontroli wykonywania umowy i innych działań uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono u Zleceniobiorcy nie wypełnienie warunków umowy, w tym brak udzielania świadczeń w terminach określonych umową lub harmonogramem, wadliwe jej wykonanie, ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie zakresu lub złą, jakość świadczeń,
 - b) zleceniobiorca swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią bez uzyskania pisemnej zgody Zleceniodawcy,
 - c) Zleceniobiorca naruszył obowiązek określony w §16 ust.1,
 - d) wygasła umowa o odpowiedzialności cywilnej Zleceniobiorcy, lub Zleceniobiorca nie przedłożył w terminie określonym umową aktualnej i zgodnej z postanowieniami umowy polisy ubezpieczeniowej,
 - e) zastosowano areszt tymczasowy powyżej jednego miesiąca wobec Zleceniobiorcy,
 - f) podejmowania czynności objętych umową w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających,
 - g) Zleceniobiorca utracił prawo wykonywania zawodu lub został zawieszony w prawie wykonywania zawodu przez organ uprawniony do tego typu działań.
3. Umowa wygasa w przypadku:
 - a) likwidacji Zleceniodawcy,
 - b) wygaśnięcia umowy zawartej pomiędzy Zleceniobiorcą a KPNFZ, nie podpisanie przez KPNFZ kolejnych umów ze Zleceniobiorcą
 - c) śmierci Zleceniobiorcy.

§ 25

1. W przypadku nałożenia na WPZP w Bydgoszczy kar przewidzianych odrębnymi umowami, a bezpośrednio związanych z nieprawidłową realizacją przez Zleceniobiorcę zamówień zawartych umów, Zleceniodawca zamówienia zastrzega sobie prawo do obciążenia Zleceniobiorcę zamówienia kwotą będącą równowartością kary, jeżeli została ona naliczona z winy Zleceniobiorcy przyjmującego zamówienie.
2. Zleceniodawcy zamówienia przysługuje prawo do potrącenia z należnego Zleceniobiorcy zamówienia wynagrodzenia za dany miesiąc kwoty będącej wynikiem zdarzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, na co Zleceniobiorca wyraża zgodę
3. Jeżeli na skutek zaniechań, o których mowa w ust. 1 wysokość powstałej szkody przewyższa wartość przewidzianych umową kar, Zleceniodawca zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 26

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami podanymi w § 1 ust. 6 oraz okazania polisy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy ubezpieczeniowej i dostarczenia kopii polisy, jako załącznika do umowy.
2. Zleceniobiorca zamówienia solidarnie z Zleceniodawcą zamówienia ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia.
3. Zleceniobiorca zamówienia oraz Zleceniodawca zamówienia zobowiązani są do kontynuowania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Zleceniobiorca zamówienia oświadcza, że spełnia wymagania zdrowotne, określone w przepisach szczególnych dla osób udzielających świadczeń zdrowotnych i zobowiązuje się przedstawić aktualne zaświadczenie wystawione przez uprawnionego lekarza z zakresu medycyny pracy, wykonane na własny koszt. Kserokopia zaświadczenia stanowi załącznik do umowy.
5. Zleceniobiorca zamówienia oświadcza, że posiada aktualne przeszkolenie BHP i ppoż. Wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy, wykonane na własny koszt. Kserokopia zaświadczenia stanowi załącznik do umowy.
6. Zleceniobiorca jest zobowiązany do uaktualniania zaświadczeń wymienionych w § 26 pkt 4 i 5 i przedstawiania ich na każde żądanie Zleceniodawcy.
7. W zakresie udzielonego zamówienia Zleceniobiorca zamówienia oświadcza, iż posiada znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz obsługi komputera i oprogramowania funkcjonującego u Zleceniodawcy zamówienia oraz zobowiązuje się uaktualnić swoją wiedzę w tym zakresie. Zleceniobiorca zapewnia, że zapoznał się z funkcjonującym u Zleceniodawcy oprogramowaniem komputerowym.

§ 27

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 28

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy, o których mowa w §1 umowy.

§ 29

1. Strony ustalają, że wszelkie spory, które wynikać będą z niniejszej umowy postarają się rozstrzygnąć na drodze polubownej.
2. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia każda ze stron ma prawo odwołać się do właściwego sądu powszechnego.

§ 30

Integralną część umowy stanowią następujące załączniki:

1. ZAŁĄCZNIK NR 1 – Formularz ofertowy
2. ZAŁĄCZNIK NR 3 – Formularz cenowy
3. ZAŁĄCZNIK NR 3 – Oświadczenie negocjacji godzin pracy
4. ZAŁĄCZNIK NR 4 – Oświadczenie o zapoznaniu się z ofertą i projektem umowy
5. ZAŁĄCZNIK NR 5 – Wykaz oferowanych godzin pracy
6. ZAŁĄCZNIK NR 6 – Zobowiązanie rozwiązania umowy o pracę **(dotyczy tylko pracowników obecnie zatrudnionych w WPZP w Bydgoszczy na podstawie umowy o pracę)**
7. ZAŁĄCZNIK NR 7 – Oświadczenie o znajomości ustawy o ochronie danych osobowych
8. Kserokopia wpisu do praktyk lekarskich,
9. Kserokopia dyplomu,
10. Kserokopia specjalizacji,
11. Kserokopia prawa wykonywania zawodu,
12. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej – aktualnie ważna lub oświadczenie o jej wykupieniu na pierwszy rok obowiązywania umowy jak również na kolejne lata
13. Aktualne zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu z zakresu BHP i PPOŻ.
14. Orzeczenie lekarskie od lekarza specjalisty medycyny pracy o zdolności do wykonywania zawodu
15. Parafowany przez Oferenta projekt umowy.

§ 31

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po 1 szt. dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

.....

.....