

**Umowa  
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... w Gdańsku, w oparciu o przeprowadzone postępowanie konkursowe ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz.160, ze zm.), pomiędzy:

**COPERNICUS Podmiot Leczniczy Spółka z o.o. w Gdańsku,**  
z siedzibą 80-803 Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6, posługującą się NIP  
583-316-22-78, REGON 22196385, KRS 0000478705 o kapitale zakładowym wynoszącym 271 848 000  
PLN, reprezentowaną przez:

**Panią Małgorzatę Sokołowską** – Dyrektora HR

zwaną w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**” lub „**Spółką**”

**a**

**Panią/Panem**.....prowadzącym działalność gospodarczą i posiadającym nr NIP ..... i  
REGON ..... (kserokopie dokumentów rejestrowych stanowią załączniki do nin. umowy).  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”,

o treści:

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia powierza wykonanie, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych - zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi i zasadami etyki zawodowej oraz obowiązującymi przepisami – w zakresie **fizjoterapii**, niezbędnych do zabezpieczenia funkcjonowania komórek organizacyjnych Spółki w tym zwłaszcza w **Zespole Opieki Długoterminowej dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie** (zwanego dalej Zespołem), w czasie i miejscu wynikającym z ustaleń stron.
2. Szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy, który jest integralną częścią Umowy.

**§ 2**

1. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych uprawnionym pacjentom Udzielającego Zamówienia.
2. Osobami uprawnionymi, o których mowa w ust. 1, są:
  - a) osoby mające status świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, objęte umową zawartą przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
  - b) inne osoby uprawnione do świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia na podstawie przepisów prawa, lub umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z innym podmiotem finansującym świadczenia opieki zdrowotnej ze środków publicznych,
  - c) osoby uprawnione na podstawie umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z tą osobą albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków niepublicznych.
3. Postanowienia powyższe nie naruszają obowiązku udzielenia świadczeń zdrowotnych osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
4. Strony ustalają, że szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych uprawnionych do świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej z terenu objętego działalnością Udzielającego Zamówienia wynosi łącznie 2.200.000 osób.
5. Świadczenia zdrowotne rodzaju określonego niniejszą umową udzielane są przez niezbędną ilość personelu medycznego, którego minimalna liczba – w zależności od potrzeb – wynosi jeden i

więcej osób.

### § 3

1. W zakresie sposobu zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych – zastosowanie mają regulacje obowiązujące w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia.
2. Pacjenci zgłaszający się do udzielenia świadczeń zdrowotnych będą zapisywani i rejestrowani przez Udzielającego Zamówienia lub w zakresie umówionym przez Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń określonych w § 1, sposobem zgłaszania się i rejestracji pacjentów oraz wszelkimi regulacjami obowiązującymi w tym zakresie u Udzielającego Zamówienia.
4. W przypadku zmiany regulacji, o których mowa w ust. 1 i 2 w trakcie obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania zmienionych regulacji w tym zakresie.

### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) udzielania świadczeń zdrowotnych w siedzibie/w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienia w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia, ustalanych zgodnie z aktualnymi przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.
  - b) wykonywania świadczeń zdrowotnych i innych czynności związanych z realizacją przedmiotu umowy, w szczególności związanych ze sprawozdawczością, zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia i inne podmioty finansujące te świadczenia ze środków publicznych
  - c) udzielania świadczeń zdrowotnych na wezwanie Udzielającego Zamówienia, które może nastąpić przez osoby reprezentujące Udzielającego Zamówienia, którymi są:  
Dyrektor ds. Pielęgniarstwa i Organizacji Opieki, Koordynator Zespołu.
2. W razie wezwania, osoba reprezentująca Udzielającego Zamówienia, o jakiej mowa wyżej, określa zakres udzielania świadczeń w uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej w sposób ciągły, powtarzający się, zabezpieczający niezakłóconą pracę Zespołu zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia.
4. Strony ustalają, że łączna liczba wizyt w ramach niniejszej umowy (w jednym roku kalendarzowym) wynosi maksymalnie dla jednego przydzielonego pacjenta **130**. Strony ustalają, że Przyjmujący Zamówienie wykona w tygodniu u jednego pacjenta nie mniej niż liczba wymaganych wizyt określona przez NFZ lub/i zgodnie z aktualnymi przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.

### § 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
2. O niemożności wykonania umowy w skutek zdarzeń losowych – Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Udzielającego Zamówienia, a następnie – najpóźniej w dniu podjęcia udzielania świadczeń po zdarzeniu powodującym nieobecność – przedstawić Udzielającemu zamówienia pisemne wyjaśnienia przyczyn powodujących niemożność wykonywania umowy w terminie wcześniej uzgodnionym przez strony.

### § 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i zarządzeniami wprowadzonymi w Spółce. Dokumentacja, o jakiej mowa wyżej udostępniana jest Przyjmujący Zamówienie i przechowywana w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienia, w jego siedzibie.

2. Obowiązujące druki, formularze i programy informatyczne dotyczące dokumentacji medycznej zapewnia Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do nie udostępniania osobom trzecim własnego loginu i hasła dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający Zamówienia.

## **§ 7**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy rzetelnie i z należytą starannością, wykorzystując umiejętności medyczne i postępując zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
2. Przyjmujący Zamówienie wykonując przedmiot umowy będzie przestrzegał praw pacjentów określonych w przepisach prawa, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 ze zm.).
3. W związku z funkcjonowaniem w Szpitalu systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji upoważnia się Udzielającego Zamówienia do ochrony i przetwarzania danych osobowych pacjentów w celu świadczenia usług medycznych i ochrony zdrowia, a także obsługi systemu informatycznego oraz urządzeń wchodzących w jego skład, służących do przetwarzania danych osobowych zgodnie z procedurami i instrukcjami obowiązującymi w przedmiotowym systemie. Zobowiązuje się Udzielającego Zamówienia do ochrony i postępowania z informacją przetwarzaną w Szpitalu zgodnie z właściwymi dla niej klauzulami bezpieczeństwa oraz kategoriami zabezpieczeń. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej do nie ujawniania danych osobowych oraz informacji wynikających z prowadzonej dokumentacji medycznej.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom właściwej opieki i bezpieczeństwa postępując zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, standardami i procedurami, w tym przestrzeganiem procedur Systemu Zarządzania Jakością
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania:
  - a) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
  - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur wewnętrznych,
  - c) przepisów określających prawa pacjenta,
  - d) Regulaminu organizacyjnego, przepisów wewnątrzzakładowych dot. porządku udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - e) przepisów BiHP oraz P/poż.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi Polskich Norm.
7. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do prania odzieży ochronnej i roboczej.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne badania okresowe, wykonane na własny koszt, wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy oraz zaświadczeń od lekarza profilaktyka. Kserokopia ich stanowi załącznik do umowy.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne przeszkolenie BHP i P/poż. wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy, wykonane na własny koszt. Kserokopia zaświadczenia stanowi załącznik do umowy.

## **§ 8**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać przedmiot umowy w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienia oraz przy użyciu aparatury, sprzętu medycznego, leków, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do należytego wykonywania zamówienia stanowiących majątek Udzielającego Zamówienia i udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie.
2. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych, z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może używać pomieszczeń i innego majątku Udzielającego

Zamówienia w celach innych niż wykonanie niniejszej umowy.

**4.** Majątek określony w ust. 1 niniejszego paragrafu, w szczególności sprzęt oraz aparatura medyczna niezbędne do wykonania usług będących przedmiotem niniejszej umowy, posiada wszelkie wymagane przepisami obowiązującego prawa atesty i certyfikaty. Udzielający Zamówienia ponosi odpowiedzialność za ich sprawność i stan techniczny.

**5.** Udzielający Zamówienia zobowiązuje się na własny koszt dbać o należyty stan techniczny przedmiotowej aparatury i sprzętu, zapewnić pełną sprawność aparatury i sprzętu niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w tym w szczególności zapewnić serwis i okresowe przeglądy zgodnie z instrukcją ich obsługi i obowiązującymi w tym zakresie przepisami, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości o powierzony mu sprzęt i aparaturę medyczną.

**6.** Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za powstałe z jego winy szkody w mieniu, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, przekazany mu przez Udzielającego Zamówienia.

**7.** Organizacja i zakup artykułów sanitarnych, leków, sprzętu medycznego, środków czystości i dezynfekcji oraz wszelkich druków stosowanych w Szpitalu obciąża Udzielającego Zamówienia.

## **§ 9**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do współpracy z zespołem interdyscyplinarnym oraz innymi osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia i do wykonywania zleceń lekarskich oraz do wykonywania innych zadań zleconych mu przez osoby działające w imieniu Udzielającego Zamówienia, tj. Koordynatora Zespołu.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest stosować się do wskazówek, co do sposobu wykonywania przedmiotu umowy, przekazanych mu przez osoby działające w imieniu Udzielającego Zamówienia, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.

## **§ 10**

1. Strony ustalają, że należność Przyjmującego Zamówienie za wykonanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, stanowić będzie miesięczna kwota w wysokości określonej w **załączniku nr 2** do niniejszej umowy. Wartości określone w zał. nr 2 stanowią wielkość szacunkową uzależnioną od potrzeb Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania przedmiotu umowy, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów. Na podstawie wymienionych przesłanek, określone w zał. nr 2 do umowy, wielkości szacunkowe mogą ulec zmniejszeniu w zależności od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienia, przy zachowaniu postanowień § 18 nin. Umowy.

2. Zapłata należności następować będzie w terminach miesięcznych, na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienia, potwierdzonego przez Koordynatora Zespołu oraz Naczelnego Fizjoterapeutę lub Dyrektora CRL.

3. Rachunek, o którym mowa w ust. 2, za miesiąc, za który ma zostać wypłacone wynagrodzenie, Przyjmujący zamówienie składa w terminie do 10 dnia następnego miesiąca w Dziale Kadr i Płac. Wypłata nastąpi w terminie do 30 dni od dostarczenia prawidłowego rachunku.

4. W razie złożenia rachunku po 10-tym dniu następnego miesiąca kalendarzowego po miesiącu, w którym nastąpiło wykonanie usługi lub złożenia błędnego rachunku i/lub błędnej ewidencji, wypłata nastąpi w terminie do 30 dni od dnia poprawnie złożonego rachunku.

5. Wypłata dokonywana jest na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.

6. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym i ponosi obciążenia dotyczące osób prowadzących działalność gospodarczą, według zasad określonych w odrębnych przepisach.

## **§ 11**

1. Przyjmujący Zamówienie poddaje się obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, w szczególności, co do:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) korzystania z aparatury medycznej,
- 3) prowadzenia dokumentacji medycznej Szpitala i pacjenta,
- 4) wykonywania niniejszej umowy,
- 5) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 6) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
- 7) terminowej realizacji zleceń pokontrolnych.

2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy także przez:

- 1) Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 2) inne organy i instytucje uprawnione do nadzoru i kontrolowania Udzielającego Zamówienia na zasadach określonych w przepisach prawa.

3. Oceny merytorycznej jakości wykonywanych świadczeń przez Udzielającego Zamówienia dokonuje odpowiednio: Koordynator Zespołu i/lub Dyrektor ds. Pielęgniarstwa i Organizacji Opieki

4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przetwarzanie – w czasie obowiązywania niniejszej umowy - przez Udzielającego Zamówienia jego danych osobowych, utrwalanie i wykorzystywanie jego wizerunku w zakresie związanym z działalnością statutową Udzielającego Zamówienia oraz w akcjach promocyjnych, reklamowych i informacyjnych.

## **§ 12**

Przyjmujący Zamówienie będzie przekazywał na każde pisemne żądanie Udzielającego Zamówienia, na piśmie, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia każdorazowo z nim uzgodnionym, dodatkowe pisemne informacje o realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

## **§ 13**

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania przy wykonywaniu przedmiotowej umowy przepisów prawa, w tym w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1318 ze zm.).

2. Przyjmujący Zamówienie nie może prowadzić na terenie Udzielającego Zamówienia, w tym jednostki/komórki organizacyjnej, o której mowa w § 1, działalności medycznej, ani jakiegokolwiek działalności, innej niż wynikająca z realizacji niniejszej umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie zachowa w poufności treść niniejszej umowy oraz wszelkie informacje dostarczone lub ujawnione mu podczas wykonywania Umowy, a w tym w szczególności dane osobowe pacjentów, które podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Powyższe oznacza zobowiązanie się Przyjmujący Zamówienie do nie ujawniania i nie przekazywania osobom trzecim informacji, o jakich mowa w tym przepisie oraz do nie wykorzystywania ich dla własnych celów nie związanych z Umową.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniej ochrony (zwłaszcza przed kopiowaniem) dokumentom i danym utrwalonym na innych nośnikach informacji, wytworzonym bądź uzyskanym w związku z wykonywaniem nin. Umowy.

## **§ 14**

1. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmujący Zamówienie odpowiada za szkodę wyrządzoną przy

udzielaniu świadczeń medycznych wynikłą z błędu w sztuce medycznej, nienależytej staranności lub niedbalstwa. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkody oraz krzywdy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Udzielającego Zamówienia, pacjentów, jak i osób trzecich.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń medycznych, w której okres objęcia ochroną obejmować będzie, co najmniej czas trwania niniejszej umowy, przy czym kwota ubezpieczenia winna być nie niższa niż równowartość 25 000 euro (gdzie kwota ustalana jest przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC zostaje zawarta) w odniesieniu do jednego zdarzenia. Odpis polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący Zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienia nie później niż w terminie 30 dni od zawarcia niniejszej umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zabezpieczyć ciągłość i ważność polisy OC.

### § 15

Umowa niniejsza obowiązuje przez okres od dnia ..... do dnia .....

### § 16

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia stron warunków razie:

- a) niewypełnienia warunków umowy przez Przyjmującego zamówienie, lub wadliwego ich wykonywania,
- b) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającemu zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
- c) gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
- d) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
- e) naruszenia praw pacjenta,
- f) nie przestrzegania regulaminów i procedur wewnątrzzakładowych, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący Zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Udzielającego Zamówienia. Dla swej skuteczności wypowiedzenie to powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego Zamówienia. Wypowiedzenie umowy może nastąpić, jeżeli Udzielającego Zamówienia w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności, nie przekazał zaległej należności na rachunek bankowy Udzielającego Zamówienia.

3. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Udzielającego Zamówienia:

- a) dopuścić się rażącego naruszenia postanowień umowy,
- b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 14 ust.2 Umowy, w terminie tam określonym,
- c) dopuścić się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- d) naraził Udzielającego Zamówienia na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmujący Zamówienie,
- e) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,

- f) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmujący Zamówienie i nie przedstawienia kolejnego dowodu ubezpieczenia OC,
- g) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
- h) nie poddał się kontroli,
- i) nie przestrzega postanowień zawartych w § 7 ust. 3 niniejszej umowy.

4. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:

- a) utratę przez Udzielającego Zamówienia koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
- b) rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne ze środków publicznych w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestania przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych nin. Umową,
- c) zawinoną przez Udzielającego Zamówienia przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się Przyjmujący Zamówienie z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
- d) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.

Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy.

#### **§ 17**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie postanowienia Kodeksu Cywilnego, Ustawy o działalności leczniczej i inne przepisy obowiązujące w tym zakresie.

#### **§ 18**

1. Zmiana treści umowy jest dopuszczalna, przy zachowaniu warunków określonych w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
2. Każda zmiana umowy wymaga zgody stron i formy pisemnej.

#### **§ 19**

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

#### **§ 20**

Wszelkie spory wynikłe przy wykonywaniu niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu według wyboru powoda właściwemu rzeczowo sądowi powszechnemu w Gdańsku.

#### **§ 21**

COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu Ustawy z dnia 08.03.2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

#### **§ 22**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego Zamówienia i jeden dla Przyjmującego Zamówienie.

### **2 Załączniki – stanowiące integralną część umowy**

#### **+ uwierzytelnione kserokopie:**

- dokumenty potwierdzające kwalifikacje Przyjmujący Zamówienie, w tym: dyplom ukończenia szkoły, kursy i szkolenia związane z zawodem;
- prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- polisa ubezpieczeniowa Przyjmującego Zamówienie;

- zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich lub odpowiedni wpis w książeczce dokonane przez lekarza profilaktyka;
- zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie BHP i P/pož.

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA – INFORMACJA DLA OSÓB WSPÓŁPRACUJĄCYCH W RAMACH UMOWY CYWILNOPRAWNEJ**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk;
2. Inspektorem ochrony danych w COPERNICUS Podmiot leczniczy Sp. z o.o. jest **Andrzej Kopytek**, adres e-mail: [akopytek@wss.gda.pl](mailto:akopytek@wss.gda.pl), nr telefonu 58 76 40 339;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu konkursu na udzielanie świadczeń, zawarcia umowy oraz rozliczeń księgowych realizowanych w COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Dane mogą zostać udostępnione podwykonawcom Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. realizującym określonym w pkt 3 cele tj. m. in. dostawcom usług IT, podmiotom przechowującym dokumentację
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
6. Po zawarciu umowy Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po zakończeniu umowy (licząc od roku następnego).
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość zatrudnienia.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
11. Spółka objęta jest monitoringiem video. Pracodawca uprawniony jest również do monitoringu przeglądanych przez pracownika stron internetowych, sposobu korzystania z elektronicznej poczty służbowej oraz sposobu korzystania ze służbowego sprzętu komputerowego. Cele, zakres oraz sposób zastosowania monitoringu określono w aktach regulujących porządek pracy w Spółce.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**



**ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
FIZJOTERAPEUTA – stosownie do posiadanych uprawnień**

Wykonywanie ćwiczeń z zakresu kinezyterapii miejscowej:

- ćwiczenia bierne
- ćwiczenia czynno-bierne
- ćwiczenia samowspomagane
- ćwiczenia czynne w odciążeniu
- ćwiczenia czynne wolne
- ćwiczenia czynne oporowe
- ćwiczenia prowadzone
- ćwiczenia redresyjne
- wyciągi redresyjne
- ćwiczenia synergistyczne
- ćwiczenia oddechowe
- ćwiczenia relaksacyjne
- ćwiczenia w czynnościach samoobsługi
- ćwiczenia w pionizacji i nauce chodzenia

Wykonywanie ćwiczeń z zakresu kinezyterapii ogólnousprawniającej:

- indywidualne
- grupowe
- Stosowanie metod kinezyterapeutyczne m. in:
  - Metoda Mc Kenzie
  - Metoda NDT Bobath
  - Metoda PNF

Wykonywanie zabiegów z zakresu fizykoterapii

Wykonywanie masażu

Plastrowanie dynamiczne ( Kinesiology Taping)

Prowadzenie zabiegów z zakresu terapii manualnej

Przeprowadzanie testów funkcjonalnych

Wykonywanie testów mięśniowych w skali Lovetta

Sumienne realizowanie ustalonego programu rehabilitacji oraz współpraca z zespołem interdyscyplinarnym

Prowadzenie obserwacji i dokumentowanie wykonanych czynności procesu rehabilitacji oraz przekazanie wyników Koordynatorowi Zespołu

Dodatkowe zadania wynikające z sytuacji szczególnych konkretyzowane przez osobę działającą w imieniu Udzielającego Zamówienia.

Informowanie bezpośredniego przełożonego o planowym urlopie wypoczynkowym.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

1. Za wykonanie bez zastrzeżeń przedmiotu umowy **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA** zapłaci **PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE** wynagrodzenie będące iloczynem wizyt w danym miesiącu rozliczeniowym oraz stawki określonej w punkcie 2 niniejszego Załącznika.

2. Stawkę wynagrodzenia za jedną wizytę w miejscu zamieszkania pacjenta, Strony ustalają na **kwotę ..... zł brutto** (słownie: ..... **00/100**).

3. Liczba pacjentów na dzień zawarcia umowy: .....

4. Strony ustalają, że średniomiesięczna wartość świadczeń w ramach niniejszej umowy wynosi ..... **zł brutto** (słownie: ..... **00/100**), a w okresie obowiązywania niniejszej umowy wynosi maksymalnie:

**2019r.** - ..... **zł brutto** (słownie: ..... **złoty 00/100**),

**2020-2021** - ..... **zł brutto** (słownie: ..... **złoty 00/100**) rocznie.

Przez rok kalendarzowy, o jakim mowa powyżej, rozumie się okres od dnia 01 stycznia do dnia 31 grudnia.

5. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku zlecenia wykonania usług niezrealizowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia, a Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**