**Załącznik nr 2**

**UMOWA NR …………./2019**

***O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE LECZNICTWA***

***SZPITALNEGO I AMBULATORYJNEGO***

zawarta w Ełku w dniu ……................ 2019 r.,

pomiędzy:

- 1 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, Al. Racławickie 23 w Lublinie, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Lublinie pod numerem 000026235, zwanym w dalszej części umowy **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA (UZ)**, reprezentowanym przez

**KOMENDANTA - płk mgr Andrzej SKIBA**

a

………**. …………**PESEL ………………….., zam.: …………………., posiadającym tytuł specjalisty w dziedzinie …………………. oraz prawo wykonywania zawodu Nr ……………………., prowadzącym Indywidualną Specjalistyczną Praktykę Lekarską zarejestrowaną w …………………… oraz działalność gospodarczą wpisaną do CIDG – NIP ……………….., zwanym w dalszej części umowy **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE (PZ).**

*Na podstawie art. 26 ust. 3 i 4 oraz 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.) strony zawierają umowę następującej treści:*

Do niniejszej umowy zastosowanie mają niżej wymienione przepisy:

* Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.)*
* Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (*tj. Dz. U. z 2017, poz. 125 z późn. zm.).*
* Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych *(tj.* *Dz. U. 2017, poz.1938 z późn. zm.)* i wydane do niej przepisy wykonawcze w zakresie zadań wynikających z niniejszej umowy.
* Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (*tj. Dz. U. 2017, poz. 1318 z późn. zm.)*
* Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarte pomiędzy Wojewódzkim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w Lublinie, a 1 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lublinie.
* Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarte z innymi podmiotami niż Narodowy Fundusz Zdrowia.
* Statut 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie.
* Kodeks Etyki Lekarskiej.
* Kodeks cywilny.
* Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresów, i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (*Dz.U. z 2015r., poz. 2069 z póżn. Zm.).*

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

* Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ………………………………………………………………………
* Szczegółowy zakres czynności stanowi **Załącznik nr ….** do Umowy.
* Minimalna liczba osób wykonujących przedmiot umowy – 1 osoba.

**§ 2**

PZ oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy, na dowód czego przedkłada oryginały, a załącza kopie, stanowiące załączniki do niniejszej umowy:

* dyplom lekarza
* prawo wykonywania zawodu lekarza
* zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich
* aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy
* Wymienione uprawnienia są aktualne. Nadto PZ oświadcza, że:
* w chwili obecnej nie toczy się przeciw niemu żadne postępowanie sądowe ani postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej związane z wykonywaniem zawodu lekarza,
* o utracie uprawnień, a także o wszczęciu w przyszłości któregokolwiek z postępowań wymienionych wyżej, PZ zobowiązuje się poinformować UZ na piśmie, niezwłocznie po tym fakcie.

**§ 3**

PZ świadczy usługi w zakresie, o których mowa w §1 umowy osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń, w tym:

* osobom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia,
* osobom innym, niż ubezpieczeni, na rzecz których powinny być udzielane świadczenia zdrowotne, wymienionym w art.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – na podstawie decyzji UZ,
* pozostałym osobom wskazanym przez UZ.

**§ 4**

* Świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy PZ zobowiązuje się wykonywać zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.
* Za szkody w majątku UZ, PZ odpowiada do pełnej wysokości poniesionej szkody, jeżeli powstała ona z przyczyn działania lub zaniechania PZ.
* PZ nie może bez zgody UZ przenieść przysługujących mu wobec UZ wierzytelności.

**§ 5**

PZ zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście.

**§ 6**

W zakresie wykonywania umowy PZ zobowiązuje się do:

* należytego sporządzania dokumentacji medycznej (również w systemach informatycznych obowiązujących u UZ) zgodnie ze stanem rzeczywistym, a zapisy w dokumentacji powinny być dokonywane w sposób staranny, czytelny i trwały.
* stosownych sprawozdań zgodnie z wymogami stawianymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia i wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

**§ 7**

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

* PZ oświadcza, że dysponuje w chwili przystąpienia do realizacji umowy aktualnym ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i złoży UZ przed przystąpieniem do realizacji niniejszej umowy i rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia i opłacenia umowy ubezpieczenia, obejmujący w pełnym zakresie przedmiot niniejszej umowy.
* W przypadku, gdy polisa, o której mowa w ust 1 nie obejmuje całego okresu, na jaki została zawarta umowa, PZ zobowiązuje się do przedłużenia umowy ubezpieczenia na czas trwania niniejszej umowy.
* PZ zobowiązany jest do nie zmniejszania zakresu i wysokości ubezpieczenia w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.
* PZ zobowiązany jest do dostarczenia UZ, potwierdzenia przedłużenia i opłacania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust 1 niniejszego paragrafu, najpóźniej w dniu wygaśnięcia poprzedniej umowy, a w przypadku opłacania składki w ratach – najpóźniej w dniu upływu okresu, w którym rata składki miała być opłacona. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia zostanie rozwiązana, bądź upływa termin, na jaki została zawarta, PZ zobowiązany jest dostarczyć, poprzez Kancelarię Ogólną lub bezpośrednio do Działu Kadr UZ kopię nowej polisy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania polisy dotychczasowej.
* Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie przedmiotu umowy, ponoszą solidarnie UZ i PZ, z zastrzeżeniem ust 6 niniejszego paragrafu.
* PZ ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, a wynikłych z przyczyn leżących po stronie PZ.

**§ 8**

**PRAWA I OBOWIĄZKI STRON**

* PZ zobowiązany jest znać i wykonywać ustalenia wynikające z umów zawartych pomiędzy UZ a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami, w części dotyczącej przedmiotu umowy.
* UZ zobowiązuje się do udostępnienia informacji, o których mowa w § 8 ust 1. Osobą upoważnioną do udostępnienia informacji jest Zastępca Komendanta Szpitala albo inna osoba posiadająca stosowne upoważnienie UZ.

**§ 9**

* PZ odpowiada za terminowe przekazywanie do odpowiednich komórek administracji szpitala dokumentacji dotyczącej szczegółowych rozliczeń wykonanych świadczeń oraz dokumentów wymaganych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w terminach określonych przez UZ.
* PZ jest zobowiązany współpracować z UZ oraz komórkami organizacyjnymi szpitala w zakresie spraw związanych z przedmiotem niniejszej umowy.
* PZ zobowiązany jest do terminowego przekazywania historii chorób – w terminie nieprzekraczającym 3 dni od daty wypisu pacjenta – do działu statystyki medycznej UZ.

**§ 10**

* Dla zapewnienia realizacji umowy UZ zobowiązuje się zapewnić:
* nieodpłatnie pomieszczenia, dostęp do zaplecza diagnostycznego oraz specjalistycznego sprzętu niezbędnego do wykonywania procedur określonych niniejszą umową, przy czym PZ ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z jego przyczyny w mieniu lub sprzęcie UZ,
* korzystanie z dokumentacji medycznej pacjentów na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących zakłady opieki zdrowotnej przepisach.
* PZ ponosi pełną odpowiedzialność materialną w przypadku narażenia UZ na zbędne i nieuzasadnione medycznie wydatki na leki, materiały medyczne oraz badania diagnostyczne, potwierdzone i zweryfikowane na piśmie.

**§ 11**

* UZ, z zastrzeżeniem zasad ustalonych w §10 ust 2, zobowiązany jest zapewnić na swój koszt leki, materiały medyczne oraz opatrunkowe.
* PZ zobowiązany jest zapewnić na własny koszt wszelką odzież, obuwie, środki czystości, niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

**§ 12**

* PZ zobowiązany jest do:
* wykonywania umowy ze szczególną starannością, zgodnie z postępem wiedzy lekarskiej, z uwzględnieniem przepisów prawa oraz standardów,
* prowadzenia historii choroby pacjenta w sposób dający wierny obraz przebiegu choroby i zastosowanego leczenia, sporządzania dokumentacji medycznej (również w systemach informatycznych obowiązujących u UZ) i statystycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi publiczne zakłady opieki zdrowotnej przepisami, a także przepisami dotyczącymi podmiotów leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej, zarządzeniami wewnętrznymi UZ,
* sporządzania na żądanie UZ, sprawozdań nieobjętych umową oraz świadectw i orzeczeń lekarskich, jak też odpisów, wyciągów z historii choroby pacjentów dla potrzeb ZUS, medycyny sądowej, policji itp.,
* przestrzegania tajemnicy lekarskiej, zgodnie z przepisami ustawy o zawodzie lekarza i postanowieniami innych przepisów obowiązujących w tej mierze,
* poddania się kontrolom przeprowadzanym przez UZ oraz uprawnione instytucje organów kontrolnych,
* racjonalizacji kosztów związanych z procedurami leczniczymi,
* przestrzegania zasad prawidłowego przechowywania i rozchodu środków narkotycznych i silnie działających, zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami,
* przestrzegania przepisów bhp, ppoż. i reżimu sanitarnego, odbywania na własny koszt szkoleń w tym zakresie, i przedstawienia niezwłocznie stosownych zaświadczeń o ich ukończeniu,
* zapoznania się oraz przestrzegania regulacji wewnętrznych , w tym regulaminów, procedur, standardów związanych z polityką jakości oraz procesem akredytacji
* UZ zobowiązany jest do samodoskonalenia oraz uczestniczenia w organizowanych przez UZ szkoleniach
* PZ zobowiązany jest do poddania się samoocenie oraz ocenie dokonanej przez UZ.
* przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz ustawy o ochronie informacji niejawnych,
* Kontrola realizacji niniejszej umowy wykonywana przez UZ dotyczyć będzie w szczególności:
* sposobu, zasadności i celowości korzystania i dysponowania przez PZ z mienia UZ,
* stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych, pod względem ich jakości i zgodności z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i standardami postępowania,
* oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
* sposobu korzystania ze świadczeń specjalistycznych i stosowanych technologii medycznych,
* zasadności wyboru leków i środków pomocniczych stosowanych w diagnostyce i leczeniu,
* prowadzenia dokumentacji medycznej (również w systemach informatycznych obowiązujących u UZ) i statystycznej, zgodnie z przepisami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz u UZ,
* terminowości spływu dokumentacji medycznej do działu statystyki medycznej UZ.
* PZ zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów oraz do udzielania wszelkich niezbędnych informacji i pomocy podczas kontroli. Ponadto PZ zobowiązany jest uwzględniać wyniki kontroli UZ i stosować się do zaleceń pokontrolnych UZ.

**§ 13**

* PZ nie wolno wynosić dokumentacji medycznej poza siedzibę UZ chyba, że do celów naukowych za pisemną zgodą Komendanta lub Zastępcy Komendanta Szpitala ds. Medycznych oraz z zachowaniem powszechnie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych wynikających z dokumentacji medycznej.
* Wszyscy pacjenci hospitalizowani, na rzecz których PZ świadczy usługi zdrowotne, muszą być bezwzględnie ewidencjonowani w Izbie Przyjęć.
* PZ nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy świadczyć usług zdrowotnych na terenie Szpitala osobom niebędącym pacjentami UZ.
* PZ może przyjmować tylko pacjentów UZ.
* PZ nie ma prawa pobierania od osób trzecich żadnych opłat z jakiegokolwiek tytułu, natomiast wszelkie opłaty za usługi pełnopłatne winny być uiszczane w Kasie /punkcie kasowym/ Szpitala lub na rachunek bankowy UZ.

**§ 14**

**PRZERWA W WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ**

* PZ przysługuje prawo do płatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w wymiarze do 10 dni roboczych, niepłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w wymiarze do 11 dni roboczych, niepłatnej przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w wymiarze do 5 dni roboczych przeznaczonych na cele szkoleniowe, w ciągu 12 miesięcy trwania umowy, pod warunkiem uzyskania pisemnej zgody Komendanta Szpitala, zabezpieczenia zastępstwa w uzgodnieniu z ordynatorem oddziału Zastępcą Komendanta ds. medycznych oraz bieżącego wykonania kontraktu Odpłatność za przerwę w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych wynosi 300 zł za dzień.
* Osoba zabezpieczająca udzielanie świadczeń w trakcie nieobecności PZ musi posiadać kwalifikacje i uprawnienia przynajmniej równe kwalifikacjom i uprawnieniom PZ. Wyznaczenie osoby zabezpieczającej musi w pierwszej kolejności opierać się o lekarzy udzielających świadczeń u UZ.
* Osobie, o której mowa w ust 2, wykonującej świadczenia zdrowotne na rzecz UZ nie przysługuje z tego tytułu wynagrodzenie od UZ.
* O zamiarze wykorzystania przysługującej przerwy, o której mowa w ust 1, PZ informuje UZ na piśmie, najpóźniej na 7 dni przed planowaną przerwą, wraz ze wskazaniem osoby zabezpieczającej w trakcie nieobecności UZ, która oświadcza, że wyraża zgodę na świadczenie usług medycznych stanowiących przedmiot niniejszej umowy oraz została zapoznana z warunkami umów realizowanych przez oddział/poradnię w czasie nieobecności PZ.
* Zasad ustalonych w ust 4 niniejszego paragrafu nie stosuje się w sytuacji nagłej utraty zdrowia, bądź innych przypadków losowych, które uniemożliwiają PZ odpowiednie poinformowanie UZ o nieobecności.
* O kwalifikacji przyczyn nieobecności, o których mowa w ust 5 decyduje UZ, a w przypadku uznania bezprzedmiotowego powołania się PZ na §14 ust 5, zastosowanie mają odpowiednio ustalenia §16 ust 5 lit a.

**§ 15**

**WYNAGRODZENIE**

* Z tytułu wykonywania przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 PZ otrzymywać będzie:

***…...........*-zł** *(słownie zł: …...... tysięcy )* brutto.

Wypłata wynagrodzenia przysługuje za czas wykonywania usług.

* Podstawą wypłaty należności będzie faktura wystawiona zgodnie z przepisami prawa przez PZ w każdym miesiącu trwania umowy, najpóźniej do 12- ego dnia następnego miesiąca, na podstawie karty wykonywanych świadczeń zgodnej z rejestratorem czasu pracy, potwierdzonych przez UZ (ordynatora/Zastępcą Komendanta ds. medycznych). Termin wskazany na złożenie faktury jest ostateczny, po jego upływie wszelkie uzupełnienia lub korekty będą skutkowały opóźnieniem w zapłacie należności.
* Przyjmujący zamówienie obowiązkowo potwierdza rozpoczęcie oraz zakończenie wykonania świadczeń medycznych identyfikatorem na elektronicznym rejestratorze czasu pracy.
* Po definitywnym rozwiązaniu umowy Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zwrócić identyfikator Udzielającemu zamówienie.
* Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy, który rozpoczyna się z pierwszym dniem każdego miesiąca a kończy ostatnim dniem każdego miesiąca.
* Wypłata należności następuje w terminie 30 dni od daty przyjęcia prawidłowo i zgodnie z przepisami prawa wystawionej faktury przez Udzielającego zamówienia.
* W przypadku, gdy UZ stwierdzi nadpłatę lub, gdy konieczny będzie zwrot odpowiedniej kwoty na podstawie innego tytułu pozostającego w związku z postanowieniami niniejszej umowy, PZ wyraża zgodę na dokonanie stosownego potrącenia z najbliższej płatności z tytułu wykonania niniejszej umowy. Potrącenie może zostać dokonane tylko po uprzednim pisemnym zawiadomieniu PZ o przyczynach i wysokości potrącenia. W przypadku, gdy UZ stwierdzi nadpłatę lub, gdy konieczny będzie zwrot odpowiedniej kwoty na podstawie innego tytułu pozostającego w związku z postanowieniami niniejszej umowy, PZ wyraża zgodę na dokonanie stosownego potrącenia z najbliższej płatności z tytułu wykonania niniejszej umowy. Potrącenie może zostać dokonane tylko po uprzednim pisemnym zawiadomieniu PZ o przyczynach i wysokości potrącenia.

**§ 16**

**KARY UMOWNE**

* W przypadku istotnych naruszeń przez PZ postanowień niniejszej umowy, UZ ma prawo wstrzymać 30 % należności wynikających z wystawionej faktury do czasu wyjaśnienia przez strony przyczyn tych naruszeń.
* Stwierdzenie naruszeń postanowień niniejszej umowy powinno mieć formę pisemną.
* PZ traci prawo do części wynagrodzenia określonej w ust 1 niniejszego paragrafu, gdy naruszenie przez niego postanowień niniejszej umowy polegało na:
* pogorszeniu się jakości wykonywanych na rzecz pacjentów UZ świadczeń,
* niegospodarnym i nieuzasadnionym korzystaniu z mienia, sprzętu i leków UZ,
* nieprawidłowym lub sprzecznym z obowiązującymi przepisami prowadzeniu dokumentacji medycznej (również w systemach informatycznych u UZ) i statystycznej,
* nie wykonywaniu poleceń i zarządzeń obowiązujących u UZ,
* nieterminowym przekazywaniu dokumentacji medycznej do sekcji statystyki UZ,
* stwierdzeniu naruszeń przez PZ obowiązków i zadań, wynikających z niniejszej umowy.
* W przypadku, gdy naruszenia niniejszej umowy nie wynikły z przyczyny leżącej po stronie PZ kwota, o której mowa w ust 1 niniejszego paragrafu wraz z ustawowymi odsetkami zwrócona zostanie PZ po zakończeniu postępowania wyjaśniającego.
* Strony ustalają następujące kary umowne z tytułu nie wykonania lub nienależytego wykonania przez PZ przedmiotu umowy:
* za każdorazową nieuzasadnioną przerwę w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy - w wysokości 1 000,00 zł,
* za nieuzasadnione rozwiązanie umowy lub odstąpienie bez zgody UZ od realizacji świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową – w wysokości 3 000,00 zł.
* za każdorazową nieuzasadnioną odmowę udzielenia ubezpieczonemu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy – w wysokości 500,00 zł,
* za pobieranie nienależnych opłat od ubezpieczonych za udzielone świadczenia –   
  w wysokości 3 000,00 zł za każde ujawnione nienależne pobranie.
* W przypadku nieterminowego wywiązania się przez UZ z obowiązku opisanego w §15, PZ przysługują ustawowe odsetki, od należności wynikających z wystawionej faktury. Dla realizacji postanowień niniejszego paragrafu wymagany jest wniosek PZ, który ma charakter konstytutywny.
* Zapisu §16 ust 6 nie stosuje się, jeżeli opóźnienie wyniknęło z przyczyn nieleżących po stronie UZ.

**§ 17**

**CZAS TRWANIA UMOWY**

* Strony zawierają umowę na czas określony **od ………………..do 30.09.2021 r.**
* Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem **jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia**, a także w drodze porozumienia stron bez zachowania tego okresu w dniu uzgodnionym przez strony.
* Termin oznaczony w miesiącach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca.
* UZ przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku:
* stwierdzenia wygaśnięcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w trakcie obowiązywania niniejszej umowy i nieudokumentowania jej przedłużenia,
* utraty przez PZ koniecznych uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
* pobierania przez PZ od pacjentów zapłaty za wykonane świadczenia, bez pośrednictwa kasy /punktu kasowego/ UZ,
* udzielenia świadczeń zdrowotnych pacjentom niebędącym pacjentami Szpitala,
* tymczasowego aresztowania na okres powyżej 1 miesiąca,
* nie przystąpienia do negocjacji przez PZ, o których mowa w § 19 ust 1 niniejszej umowy,
* stwierdzenia przystąpienia do pracy w stanie po spożyciu alkoholu (bądź innego środka odurzającego) lub spożywania go w czasie wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

**§ 18**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

* Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy. W przypadku uzyskania przez UZ informacji o naruszeniu ww. postanowień, UZ ma prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym.
* PZ oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą działa we własnym imieniu i na własny rachunek, w związku z czym wszelkie zobowiązania podatkowe, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz inne wynikające z obowiązujących przepisów, pokrywa we własnym zakresie.
* Prawa i obowiązki PZ nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody UZ.

**§ 19**

* W przypadku wprowadzenia zmian zasad funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej, zasad kontraktowania świadczeń zdrowotnych, lub zmian wysokości limitów i wartości umowy, o czym PZ zostanie powiadomiony na piśmie przez UZ, strony przystąpią niezwłocznie do negocjacji nowych warunków umowy.
* Ewentualne spory, wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji. W przypadku nie osiągnięcia przez strony porozumienia w toku negocjacji spór rozstrzygnięty zostanie przez właściwy rzeczowo Sąd Powszechny w Lublinie.
* Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 20**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, dla każdej ze stron.

.................................................. ……….……………………

**/PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE/ /UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/**

Uzgodniono:

………………………………….……….

*/Główny Księgowy/*