

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o. o.

działając na podstawie art. 46 ust. 1 oraz art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.)

ogłasza konkurs ofert i zaprasza do składania ofert

na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w oddziale dziecięcym wraz z pełnieniem dyżurów lekarskich łączonych z odcinkiem noworodkowym oddziału ginekologiczno-położniczego rooming-in

1. **Czas trwania umowy: 12 miesięcy** z możliwością przedłużenia
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do **wyłączenia** terminu składania ofert oraz odwołania konkursu na każdym etapie, do dnia zawarcia umowy.
3. **Szczegółowe informacje**
 - 1) Średniomiesięczna liczba godzin objęta konkursem wynosi: **600**.
 - 2) Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, w szczególności: prawo wykonywania zawodu, dokument potwierdzający uzyskanie tytułu lekarza specjalisty w zakresie pediatrii lub poświadczenie (rezydent) odbywania szkolenia specjalizacyjnego z pediatrii łącznie ze zgodą lekarza kierownika specjalizacji na pełnienie dyżurów w oddziale dziecięcym i odcinku noworodkowym oddziału ginekologiczno - położniczym rooming-in, minimum 2 lata doświadczenia, zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie resuscytacji noworodka.
 - 3) Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez oferenta na adres: Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o. o., ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie z adnotacją na kopercie odpowiednią do zakresu: „*Konkurs ofert – Pediatria*”.
 - 4) Oferent składa ofertę w języku polskim zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.), ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.) oraz zapisami umów zawartymi przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
 - 5) Załącznikami do oferty powinny być w szczególności dokumenty wskazane w formularzu oferty.
 - 6) Każdy oferent może złożyć jedną ofertę.
 - 7) Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie wymagane dokumenty i załączniki.
 - 8) Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej i dołączonego do oferty.
 - 9) Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba przez niego upoważniona na podstawie pisemnego pełnomocnictwa. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
 - 10) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego Zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Koperta powinna być dodatkowo oznaczona napisem „ZMIANA” lub „WYCOFANE”.
 - 11) Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej i nie prześwietlonej kopercie opatrzonej napisem odpowiednim do zakresu: „*Konkurs ofert – Pediatria*”.
 - 12) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
 - 13) Wszystkie dokumenty oferent przedkłada w formie kserokopii. Udzielający Zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4. Formularz oferty oraz wzór umowy dostępne są na stronie internetowej www.szpitalnml.pl w zakładce KONKURS OFERT, a także w Dziale Kadr Szpitala Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o. o. w godz. 8:30 – 14:30.

5. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy składać w Dziale Kadr Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o. o., ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie lub elektronicznie na adres sekretariat@szpitalnml.pl., **do dnia 25.05.2023 r. do godziny 14:00** (decyduje data i godzina wpływu).

6. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert odbędzie się w Dyrekcji Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o. o., ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie dnia **26.05.2023 r. o godzinie 9:00**.

7. **Rozstrzygnięcie** konkursu nastąpi w terminie 2 dni od dnia otwarcia ofert, a **ogłoszenie** wyników poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala oraz na stronie internetowej: www.szpitalnml.pl

8. **Termin związania ofertą** wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Kontakt: dział kadr **56 47 24 169**, dyrektor **607 655 030**, ordynator oddziału dziecięcego **56 47 24 134**.

SZPITAL POWIATOWY
w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.
ul. Mickiewicza 10 (7)
13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE
NIP 8771418440, Reg. 519638554

DYREKTOR
Bogumił Kurowski

FORMULARZ OFERTOWY
na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale dziecięcym
wraz z pełnieniem dyżurów lekarskich łączonych z odcinkiem noworodkowym Oddziału
ginekologiczno-położniczego rooming in

Imię:

Nazwisko:

PESEL

Pełna nazwa firmy, pod którą oferent prowadzi działalność gospodarczą:

.....
.....

Adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

Adres do korespondencji

.....

Telefon:

e – mail:

Przedmiotem niniejszej oferty jest **udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale dziecięcym wraz z pełnieniem dyżurów lekarskich łączonych z odcinkiem noworodkowym oddziału ginekologiczno-położniczego rooming-in** zgodnie z wzorem umowy stanowiącym załącznik do ogłoszenia o konkursie ofert.

Oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie oraz wzorem umowy i nie zgłasza w tym zakresie zastrzeżeń.
2. Oferent akceptuje zapisy projektu umowy stanowiącego Załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie ofert.
3. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej i zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy oc na dzień podpisania umowy.
4. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia objętego przedmiotem konkursu.
5. Spełnia warunki określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. rok 2022 poz. 633 ze zm.).
6. Wyraża zgodę na przetwarzanie przez Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o. o. swoich danych osobowych w związku z przeprowadzeniem niniejszego konkursu ofert.
7. Oświadcza, że wobec oferenta został spełniony obowiązek informacyjny wynikający z RODO.
8. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w okresie od
do
9. Deklarowana liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu:

.....
.....

10. Proponuje następujące warunki wynagrodzenia:

.....
.....

.....
11. Inne:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

12. Doświadczenie: posiadam letnie doświadczenie zawodowe w zakresie, którego oferta dotyczy.

Załączniki:

- kopia wpisu do CEIDG / *kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą*
- kopia polisa OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy do dnia podpisania umowy
- kopia dyplomu lekarza
- kopia prawa wykonywania zawodu
- kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie specjalizacji
- kopia dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia w zakresie resuscytacji noworodka
- kopia innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje
- kopie innych dokumentów

.....
podpis oferenta

* niepotrzebne skreślić

Umowa nr (projekt)
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniur. w Nowym Mieście Lubawskim pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o. o. w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o. o.

z siedzibą przy ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie,
reprezentowanym przez **Dyrektora Bogumiła Kurowskiego**
zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia**,

a

.....

z siedzibą przy
posiadającym **NIP:**, **REGON:**
reprezentowanym przez
zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie**,
o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do **udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale dziecięcym wraz z pełnieniem dyżurów lekarskich łączonych z odcinkiem noworodkowym Oddziału Ginekologiczno-Położniczego** Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o. o.
1. W związku z realizacją umowy ustala się wykonywanie świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 1 na zł za 1 godzin e pracy.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w interesie pacjenta, w zgodzie z aktualną wiedzą medyczną i zasadami wykonywania zawodu, zasadami etyki zawodowej, rzetelnie oraz z należytą starannością.
2. Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 są pacjenci Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim.
3. Dni i godziny udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie podawane są do wiadomości pacjentów zgodnie z wymogami NFZ.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń objętych niniejszą umową według potrzeb Udzielającego Zamówienia.
2. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane są przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia - uzgadnianym co miesiąc z Udzielającym Zamówienia lub osobą jego reprezentującą.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:

- 1) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - 2) standardów, procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia i NFZ,
 - 3) Regulaminu Organizacyjnego i Umowy Spółki Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim.
4. Przyjmujący Zamówienie wykonuje zadania będące przedmiotem niniejszej umowy na rzecz pacjentów w szczególności zgodnie z wymogami NFZ, posiadaną wiedzą i umiejętnościami lekarskimi oraz uwzględnieniem postępu w tej dziedzinie.
 5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy na terenie działania Udzielającego Zamówienia.
 6. O utracie uprawnień, o których mowa w ust. 5 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienia w formie pisemnej, pod rygorem utraty uprawnienia do wynagrodzenia, licząc od dnia utraty tych uprawnień.
 7. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych umową.

§ 4

1. Udzielający Zamówienia zapewnia nieodpłatnie Przyjmującemu Zamówienie leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne i inne środki niezbędne do wykonania zamówienia. Środki udostępnione przez Szpital nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
2. Przyjmujący Zamówienie wykonuje świadczenia zdrowotne, o których stanowi umowa, przy wykorzystaniu:
 - 1) bazy lokalowej Udzielającego Zamówienia,
 - 2) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienia.
3. Wykorzystanie środków określonych w ust. 2 może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pozostałym personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.

§ 6

W czasie wypełniania obowiązków wynikających z niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie nie może opuścić terenu Szpitala w żadnych okolicznościach, chyba że uzgodni to z Udzielającym Zamówienia lub osobą upoważnioną do reprezentacji Udzielającego Zamówienia lub wynika to ze specyfiki zakresu świadczeń objętych umową.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się nadto do:

1. przygotowywania i przekazywania sprawozdawczości na zasadach obowiązujących w placówkach ochrony zdrowia,
2. prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz jej przekazywania zgodnie z obowiązującymi przepisami,
3. udzielania pomocy w postaci świadczeń medycznych w innych oddziałach szpitalnych w sytuacji nagłej i zaistniałej potrzeby,

4. w razie potrzeby udzielanie konsultacji w oddziałach szpitalnych,
5. dbania o pozytywny wizerunek Szpitala,
6. przestrzegania Praw Pacjenta,
7. poszanowania praw pacjentów oraz wykazywanie szczególnej uprzejmości i troski,
8. czynnego uczestniczenia na zlecenie Dyrektora w pracach zespołów powoływanych na potrzeby Szpitala (m.in. akredytacji, ISO itp.),
9. sprawdzania i podpisywania dokumentów pod względem merytorycznym,
10. czynnego uczestnictwa w realizacji wdrażania i bieżącej pracy w systemie informatycznym, w szczególności w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej,
11. czynnego uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez Szpital, które mają na celu poprawienie stanu bezpieczeństwa pracy tj. np. szkolenie p.poż., ewakuacji, BHP itp.,
12. dostarczenie Szpitalowi wymaganych odrębnymi przepisami zaświadczeń o ukończeniu szkoleń,
13. zabezpieczania powierzonego sprzętu i zgłaszania jego awarii,
14. noszenia ustalonej odzieży ochronnej i identyfikatora,
15. stosowania się do zasad aseptyki obowiązującej w Szpitalu,
16. przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych i bhp oraz p/poż i innych przepisów porządkowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.

§ 8

Świadczenia zdrowotne będą udzielane przez Przyjmującego Zamówienie osobiście.

§ 9

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia, Stację Sanitarno-Epidemiologiczną lub innych wskazanych przez Udzielającego Zamówienia podmiotów, w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności kontroli jakości udzielanych świadczeń, prawidłowości wykorzystywania mienia zakładu, prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczo-rozliczeniowej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazywania informacji dotyczących realizacji niniejszej umowy na każde żądanie Udzielającego Zamówienia.

§ 11

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości zł brutto za 1 godzinę pracy.
2. Przyjmujący Zamówienie przedstawi rachunek za miesiąc poprzedni, do księgowości Szpitala, w terminie do dnia 10-ego następnego miesiąca. Płatność nastąpi na podstawie rachunku w terminie do 25 – ego dnia danego miesiąca. Za dokonanie zapłaty uważa się wydanie przez Udzielającego Zamówienia polecenia przelewu na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.

§ 12

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 11 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie.

2. Za opóźnienie w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe, które będą regulowane w miesiącu następnym.
3. Do rachunku, o którym mowa w § 11 ust. 2 Przyjmujący Zamówienie dołącza, pod rygorem przesunięcia terminu wypłaty wynagrodzenia, sporządzony i zatwierdzony przez koordynatora oddziału dziecięcego miesięczny raport z realizacji umowy.

§ 13

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność w zakresie odpowiedzialności cywilnej, zawodowej i karnej.
2. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych umową, chyba że szkoda powstała wskutek ewidentnego zaniedbania przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Za szkody w majątku Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie odpowiada w pełnej wysokości, jeśli powstaną one z powodu jego zawinionego działania lub zaniechania.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielonego mu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami, przez cały okres trwania umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przewidzianym prawem badań lekarskich oraz niezbędnych zaświadczeń lekarskich. Badania lekarskie Przyjmujący Zamówienie przeprowadza na swój koszt.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania zaświadczeń o odbyciu szkoleń okresowych z zakresu bhp. Szkolenia te Przyjmujący Zamówienie przeprowadza na swój koszt.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Udzielającemu Zamówienia zaświadczeń, o których mowa w ust. 4 - 6.

§ 14

W razie niewykonania lub wykonania niniejszej umowy niezgodnie z jej postanowieniami Udzielający Zamówienia nałoży na Przyjmującego Zamówienie karę umowną do wysokości 20% miesięcznego wynagrodzenia brutto (jako podstawę finansową przyjmuje się wynagrodzenie otrzymane przez Przyjmującego Zamówienie w miesiącu poprzedzającym nałożenie kary).

§ 15

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) i z Urzędem Skarbowym.

§ 16

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. Z upływem czasu, na jaki została zawarta;
2. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności:
 - 1) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią bez uzgodnienia tego z Udzielającym Zamówienia.
 - 2) W wyniku kontroli wykonania umowy i innych działań kontrolnych zostanie stwierdzone u Przyjmującego Zamówienie niewypełnienie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie,

a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub zła jakość świadczeń.

- 3) Przyjmujący Zamówienie nie przedstawi aktualnych okresowych badań lekarskich.
 - 4) Przyjmujący Zamówienie nie dotrzyma w tajemnicy warunków realizacji umowy.
 - 5) Przyjmujący Zamówienie nie realizuje zaleceń Kierownika Szpitala lub osoby reprezentującej Kierownika Szpitala.
 - 6) Przyjmujący Zamówienie nie wypełnia lub wypełnia wadliwie obowiązki określone w niniejszej umowie.
 - 7) Mają miejsce powtarzające się i uzasadnione skargi pacjentów lub personelu na Przyjmującego Zamówienie (co najmniej 3 skargi w roku).
 - 8) Prowadzenie przez Przyjmującego Zamówienie nierzetelnej dokumentacji, w tym dotyczącej ilości wykonywanych świadczeń.
 - 9) Nie wykonywanie umowy przez Przyjmującego Zamówienie, odmowy wykonywania przez niego obowiązków w niej określonych, utraty przez Przyjmującego Zamówienia uprawnień niezbędnych do jej wykonywania, nieusprawiedliwionej nieobecności w ustalonym terminie świadczenia usług oraz w razie świadczenia tych usług w stanie po użyciu alkoholu.
 - 10) Nie udokumentowanie przez Przyjmującego Zamówienie - w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy - zawarcia właściwej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w tym także nie przedłożenia w ciągu 7 dni od daty wygaśnięcia polisy - nowej polisy potwierdzającej ciągłość ubezpieczenia.
 - 11) Przyjmującemu Zamówienie służy prawo rozwiązania umowy w przypadku gdy zwłoka w płatności należności wynikającej z prawidłowo wystawionego rachunku przekroczy 60 dni.
13. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia bez obowiązku informowania o przyczynach rozwiązania Umowy ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia z następujących przyczyn:
- 1) ekonomicznych leżących po stronie Szpitala,
 - 2) braku porozumienia pomiędzy stronami w zakresie wprowadzenia niezbędnych zmian do umowy o świadczenie usług zdrowotnych zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej,
 - 3) w przypadku zmian organizacyjnych w funkcjonowaniu Udzielającego Zamówienia,
 - 4) w przypadku zmian potrzeb Udzielającego Zamówienia dotyczących wymiaru zamawianych świadczeń.
 - 5) w przypadku zmian w poziomie finansowania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienia.
14. Wypowiedzenie Umowy następuje w formie pisemnej, przy czym pismo zawierające oświadczenie o wypowiedzeniu winno być doręczone bądź osobiście za pokwitowaniem, bądź listem poleconym, przy czym za datę doręczenia Strony rozumieją datę pierwszego awizowania przesyłki poleconej.
15. Umowa może również ulec rozwiązaniu na mocy porozumienia stron.

- a) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.
- b) Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz obciążenia karą umowną w wysokości 10% łącznego miesięcznego wynagrodzenia brutto za każdy przypadek pobrania takiej opłaty.
- c) Przyjmujący Zamówienie nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy świadczyć usług zdrowotnych na terenie Szpitala osobom nie będących pacjentami Udzielającego Zamówienia.

§ 18

1. Udzielający Zamówienia ma prawo do potrącenia kwot z tytułu kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienia.
2. W przypadku poniesienia przez Udzielającego Zamówienie szkody wynikłej z nienależytego wykonania umowy lub jej niewykonania, której wysokość przekracza pobraną karą umowną, Udzielający Zamówienia może dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

§ 19

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że inne zawarte przez niego umowy z podmiotami trzecimi na udzielanie świadczeń zdrowotnych nie wpłyną na obniżenie jakości udzielanych świadczeń objętych niniejszą umową oraz nie będą naruszały interesów Udzielającego Zamówienia, a w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie będzie prowadzić działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego Zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem niniejszej umowy.
2. Działanie Przyjmującego Zamówienie sprzeczne z prawem lub dobrymi obyczajami, zagrażające lub naruszające interes Udzielającego Zamówienia bądź pacjentów Udzielającego Zamówienia będzie traktowane jako czyn nieuczciwej konkurencji zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Czynami nieuczciwej konkurencji są m.in.:
 - 1) naruszenie (przekazanie, ujawnienie, wykorzystanie) informacji stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienia,
 - 2) nakłanianie (np. podmioty świadczące usługi medyczne) do rozwiązania lub niewykonania umowy łączącej ich z Udzielającym Zamówienia,
 - 3) rozpowszechnianie nieprawdziwych lub wprowadzających w błąd informacji mających na celu wyrządzenie Udzielającego Zamówienia szkody.

§ 20

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej i inne właściwe przepisy.

§ 21

Zmiany do umowy wymagają dla swej ważności porozumienia stron oraz formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 22

Wszelkie spory mogące wyniknąć między stronami powinny być rozstrzygane w drodze negocjacji, a jeśli nie przyniosą one skutku to sprawę rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 23

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia

§ 24

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

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia