**Umowa Nr DZP/KO/……/2017**

**na wykonywanie świadczeń zdrowotnych**

**zawarta dnia … ……………… 2016r., w Kup**

pomiędzy:

1. **Stobrawskim Centrum Medycznym Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup**, adres: ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup, wpisaną przez Sąd Rejonowy w Opolu Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do rejestru przedsiębiorców pod numerem: 0000514922 posiadającą NIP: 9910498289 oraz REGON: 53093857, a także kapitał zakładowy w wysokości: 11.500.000,00zł w całości wniesiony,

reprezentowaną przez **Mirosława Wójciaka** – **Prezesa Zarządu**,

zwaną w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia”**,

a

1. **……………,** prowadzącym Prywatny Gabinet ………………, ul. ………, …………, posiadającym prawo wykonywania zawodu **…………**,wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej **………………**,posługującym się NIP: **………………………** oraz REGON: **…………………………**,

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie,**

stosownie do przepisów art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. z 2015r. poz. 618 z późn. zm.), w wyniku przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia obowiązków Kierownika Zakładu Rehabilitacji Leczniczej w Pokoju oraz specjalisty fizjoterapii, zawarto umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na pełnieniu obowiązków:
   1. **Kierownika Zakładu Rehabilitacji Leczniczej w Pokoju oraz specjalisty fizjoterapii w Ośrodku Rehabilitacji Dziennej w Pokoju\*,**
   2. **Specjalisty fizjoterapii w Ośrodku Rehabilitacji Dziennej w Kup\*,**
   3. **Specjalisty fizjoterapii w Ośrodku Rehabilitacji Dziennej w Suchym Borze\*.**
2. Obowiązki wynikające z niniejszej umowy będą pełnione zgodnie z harmonogramem ustalonym Dyrektorem ds. Lecznictwa i uwzględniającym aktualne potrzeby Udzielającego zamówienia.
3. W stanach wyższej konieczności, a w szczególności w obliczu katastrofy, klęski żywiołowej lub epidemii, Udzielający zamówienia będzie uprawniony do zobowiązania Przyjmującego zamówienie do pozostawania w jego dyspozycji również w zakresie wykraczającym poza harmonogram przewidziany niniejszą umową.

§ 2.

Integralną częścią umowy są:

1) Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert,

2) oferta Przyjmującego Zamówienie.

*\*-niepotrzebne skreślić*

§ 3.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do należytego wykonywania przedmiotu umowy, w sposób odpowiadający wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, a także wymaganiom przepisów powszechnie obowiązującego prawa, standardom udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia oraz standardom dotyczącym Akredytacji i Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością oraz wewnętrznym uregulowaniom Udzielającego Zamówienia w zakresie organizacji pracy oddziałów, a w szczególności:
2. przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego SCM Sp. z o. o.,
3. znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
4. aktywnej pracy na rzecz podnoszenia jakości realizowanych świadczeń zdrowotnych,
5. prowadzenia na bieżąco dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej pacjentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymaganymi standardami Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministra Zdrowia,
6. dbania o pozytywny wizerunek SCM Sp. z o. o., w szczególności poprzez uprzejme traktowanie pacjentów Udzielającego Zamówienie,
7. przestrzegania zasad ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
8. uczestniczenia we wszystkich naradach, szkoleniach z zakresu BHP, epidemiologii, akredytacji i systemu zarządzania jakością organizowanych przez Udzielającego zamówienia,
9. poddawania się kontroli zarządczej,
10. poddawania się badaniom lekarskim pod względem sanitarno-epidemiologicznym oraz z zakresu medycyny pracy i przedkładania stosownych zaświadczeń w przewidzianych prawem terminach.
11. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
12. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do planowej nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy, na okres nieprzekraczający **20 dni roboczych** przeliczając na każdy, pełny rok obowiązywania umowy, w terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia**.**
13. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do planowej, odpłatnej przerwy w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy, na okres nieprzekraczający **4 dni roboczych** przeliczając na każdy, pełny rok obowiązywania umowy, w terminie uzgodnionym z Udzielającym zamówienia, z tytułu pracy w Krajowej Izbie Fizjoterapeutów - pod warunkiem, że Przyjmujący zamówienie będzie członkiem Krajowej Izby Fizjoterapeutów.
14. Warunkiem niezbędnym do wyrażenia zgody przez Udzielającego Zamówienia na planowaną przerwę w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy jest pisemne powiadomienie Udzielającego Zamówienia o takim zamiarze, złożone przez Przyjmującego Zamówienie nie później niż **30 dni przed** pierwszym dniem planowanej przerwy w wykonywaniu jego obowiązków na druku udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
16. zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności zgodnie z przepisami art. 18 i 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r., poz. 618 z późn. zm.) oraz przepisów rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729);
17. systematycznego przedłużania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w czasie trwania umowy i przedkładania uwierzytelnionej kopii przedłużonej polisy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w następnym dniu roboczym od upływu daty obowiązywania uprzedniej umowy ubezpieczenia;
18. współpracy z lekarzami i pielęgniarkami oraz innymi pracownikami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia;
19. rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz badań diagnostycznych dla pacjentów Udzielającego zamówienia, przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności fachowych, z uwzględnieniem postępu nauk medycznych i zachowaniem najwyższej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej lekarza;
20. brania czynnego udziału w pracach komisji, zespołów i komitetów działających w SCM Sp. z o. o. , w przypadku powołania do ich składu, nie więcej niż w trzech zespołach, komitetach lub komisjach,
21. kierowania na badania i konsultacje do pracowni i specjalistów, z którymi Udzielający zamówienie ma podpisane w tym zakresie umowy, jedynie w przypadkach, gdy jest to uzasadnione istotnymi względami medycznymi;
22. udzielania konsultacji na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia;
23. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących Udzielającego zamówienia oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy w czasie jej trwania jak i po jej zakończeniu.

§ 4.

Szczegółowe obowiązki Kierownik Zakładu Rehabilitacji Leczniczej w Pokoju:

1. Nadzoruje wykonywanie obowiązków przez podległy personel, ocenia go i określa jakość jego pracy. Szczególnym nadzorem obejmuje prowadzoną dokumentację medyczną dotyczącą procesu rehabilitacji i dokumentację gospodarki materiałowej.
2. Odpowiada za prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej Zakładu Rehabilitacji Leczniczej w formie papierowej i elektronicznej.
3. Gromadzi i opracowuje dane statystyczne dla Zakładu Rehabilitacji Leczniczej.
4. Stale podwyższa swoje kwalifikacje zawodowe oraz sprawdza i analizuje zasób wiedzy i umiejętności podległego personelu.
5. Dba o stałe podwyższanie kwalifikacji zawodowych podległego personelu, organizuje szkolenia wewnętrzne, przekazuje podległemu personelowi informacje o nowych metodach usprawniania leczniczego i nowych technikach rehabilitacyjnych.
6. Prowadzi kompleksowy nadzór nad praktykami i stażami z zakresu rehabilitacji i fizjoterapii, odbywającymi się w Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej, łącznie z prowadzeniem odpowiedniej dokumentacji i planowaniem terminów praktyk i staży.
7. Ponosi całkowitą odpowiedzialność za prawidłowe i zgodne z aktualnymi standardami postępowania prowadzenie rehabilitacji.
8. Wprowadza nowe metody postępowania rehabilitacyjnego w porozumieniu z Dyrektorem ds. Lecznictwa.
9. Decyduje o sposobie postępowania usprawniającego w wybranych przypadkach chorobowych i omawiania ich z lekarzami leczącymi.
10. W szczególności jest zobowiązany do bezwzględnego egzekwowania od podległego personelu:

* przestrzegania praw pacjentów,
* zapewnienia wysokiej jakości i ciągłości postępowania usprawniającego,
* dbania o przestrzeganie regulaminu pracy SCM Sp. z o. o.,
* realizowania w optymalny sposób umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia,
* optymalnego wykorzystania czasu pracy,
* przestrzegania zasad BHP i P/POŻ oraz standardów sanitarno-epidemiologicznych.

1. Jest zobowiązany jest do uczestniczenia w naradach, odprawach i szkoleniach kierownictwa oraz zobowiązany jest do publicznego wyrażania swojego stanowiska w kluczowych dla działalności SCM Sp. z o. o. sprawach.

§ 5.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, w tym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015r., poz. 2069).
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za terminowość, jakość i rzetelność prowadzonej dokumentacji medycznej.
3. W każdym przypadku, gdy Udzielający zamówienia poniesie jakąkolwiek szkodę w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przez Przyjmującego Zamówienie zobowiązania, o którym mowa w ust. 2, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do naprawienia tejże szkody, w tym także do pokrycia zwrotu środków publicznych na rzecz Narodowego Funduszu Zdrowia oraz nałożonej przez ten podmiot kary umownej.
4. Naprawienie szkody nastąpi w terminie 7 dni liczonych od dnia wystąpienia z żądaniem przez Udzielającego zamówienia.
5. Udzielający Zamówienia w razie opóźnienia w naprawieniu szkody przez Przyjmującego zamówienie będzie mógł potrącić równowartość tejże szkody z dowolnej należności Przyjmującego zamówienie.
6. Strony wspólnie oświadczają, iż odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron nie pozbawia Udzielającego zamówienia uprawnień wynikających z postanowień ust. 2-5.

§ 6.

1. W ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania czynności zleconych przez Dyrektora ds. Lecznictwa, w zakresie związanym z przedmiotem umowy.
2. W czasie pełnienia czynności wynikających z umowy Przyjmujący Zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych osobom nie będącym pacjentami Udzielającego Zamówienia oraz nie ma prawa do pobierania dla siebie żadnych opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy. Stwierdzenie takiego faktu, będzie skutkować rozwiązaniem umowy bez wypowiedzenia, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.

§ 7.

1. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie będzie korzystał nieodpłatnie ze składników majątku udzielającego zamówienia, a w szczególności z:
2. bazy lokalowej;
3. aparatury i sprzętu medycznego;
4. środków farmaceutycznych oraz sprzętu jednorazowego użytku.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania ze składników majątku Udzielającego Zamówienia wymienionych w ust. 1 wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy i oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu medycznego oraz zobowiązuje się go używać w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu zgodnie z instrukcjami obsługi i przepisami BHP.
6. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za szkody spowodowane przez pacjenta, w tym również dotyczące aparatury i sprzętu medycznego.
7. Konserwacja i naprawa składników majątku, o których mowa w ust. 1, odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać składników majątku, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych chyba, że odpłatność jest pobierana na rzecz Udzielającego Zamówienia zgodnie z cennikami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.

§ 8.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddawać kontroli przebiegu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie:
2. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
3. gospodarowania mieniem Udzielającego Zamówienia,
4. prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczo-rozliczeniowej.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto poddawać kontroli uprawnionych służb, inspekcji i straży, a także Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach określonych w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, w tym także w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 581 z późn. zm.).
6. Przyjmujący Zamówienie nie może w żadnych okolicznościach opuścić terenu miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych w czasie ich realizacji, chyba, że uzyska zgodę Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie będzie dokonywał rozliczeń w ramach ubezpieczenia społecznego, zdrowotnego i podatku dochodowego.

§ 9.

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowyUdzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie w wysokości:
   1. **…………** zł (słownie: …………………………… złotych 00/100) za **jeden miesiąc** pełnienia obowiązków Kierownika Zakłady Rehabilitacji Leczniczej oraz specjalisty fizjoterapii w Ośrodku Rehabilitacji Dziennej w Pokoju,
   2. **…………** zł (słownie: ……………………………… złotych 00/100) za **jeden miesiąc** pełnienia obowiązków specjalisty fizjoterapii w Ośrodku Rehabilitacji Dziennej w Kup,
   3. **……………** zł (słownie: …………………………… złotych 00/100) za **jeden miesiąc** pełnienia obowiązków specjalisty fizjoterapii w Ośrodku Rehabilitacji Dziennej w Suchym Borze.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia rachunku w terminie do 7 dni po zakończeniu rozliczonego miesiąca. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na wskazany w przedłożonym przez Przyjmującego Zamówienie rachunku numer konta, w terminie 14 dni po zakończeniu rozliczonego miesiąca.
3. Za dzień zapłaty Strony uznają datę uznania rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie.

§ 10.

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony, od dnia **1 stycznia 2017r.** do dnia **31 grudnia 2017r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
3. z upływem terminu określonego w ust. 1;
4. z dniem zakończenia przez Udzielającego Zamówienia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową, w szczególności z powodu likwidacji lub przekształcenia organizacyjno-prawnego Udzielającego Zamówienia albo utraty finansowania z Narodowego Funduszu Zdrowia;
5. w przypadku jej wypowiedzenia w całości przez Udzielającego zamówienie z zachowaniem **trzymiesięcznego** okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego,
6. w przypadku wypowiedzenia części jej zakresu przez Udzielającego zamówienie z zachowaniem **miesięcznego** okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
7. Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli Udzielający Zamówienia rażąco narusza istotne postanowienia umowy, a w szczególności jest w zwłoce z dokonaniem zapłaty za udzielane na rzecz Udzielającego Zamówienia świadczenia zdrowotne za dwa pełne okresy płatności.
8. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, a w szczególności jeżeli:
9. Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy, w szczególności w wyniku popełnienia przestępstwa, jeśli zostanie ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub będzie oczywiste;
10. Przyjmujący Zamówienie, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania, nie będzie wykonywał bądź będzie niewłaściwie wykonywał obowiązki wynikające z łączącego strony stosunku prawnego wynikającego z niniejszej umowy;
11. Przyjmujący Zamówienie nie powiadomi pisemnie Udzielającego Zamówienia o nieprzewidzianej wcześniej możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy w terminie dwóch dni od zaistnienia tego faktu;
12. Przyjmujący Zamówienie nie udokumentuje, nie później niż z dniem rozpoczęcia realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, faktu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, a także nie przedłoży uwierzytelnionej kopii kolejnej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w następnym dniu roboczym od upływu daty obowiązywania uprzedniej umowy ubezpieczenia;
13. Przyjmujący Zamówienie przyjmie korzyść majątkową od pacjenta Udzielającego Zamówienie;
14. dwukrotnie stwierdzi, że złożone przez pacjentów Udzielającego Zamówienia skargi są zasadne.
15. Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego pod warunkiem przedstawienia obiektywnych przyczyn, z powodu których nie będzie w stanie realizować umowy.

§ 11.

1. Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki Przyjmującego Zamówienie nie mogą być przenoszone na inne podmioty pod jakimkolwiek tytułem prawnym, chyba że Udzielający Zamówienia wyrazi na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
2. Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki nie mogą być przenoszone na inne podmioty w wyniku wykonania umowy poręczenia albo innej umowy zmieniającej strony stosunku obligacyjnego, chyba że Udzielający Zamówienia wyrazi na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
3. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy na rzecz innych podmiotów, niemniej w taki sposób, aby nie miało to żadnego wpływu na czas, ilość i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie.

§ 12.

1. Strony uzgadniają następujące kary umowne:
2. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 2.000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych 00/100) w przypadku rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania umownego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie,
3. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień zwłoki w przedłożeniu kopii aktualnie obowiązującej lub przedłużonej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przy czym za przedłożenie uważa się datę wpływu kopii umowy ubezpieczenia do siedziby Udzielającego Zamówienia,
4. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100) za każdą godzinę nieusprawiedliwionej nieobecności w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych;
5. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy w charakterze lekarza;
6. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100) za każdy dzień nieusprawiedliwionego braku udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia Stron możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku gdy wysokość naliczonych kar umownych nie pokryje powstałej szkody.
8. Zapłata kar umownych zostanie dokonana w terminie 7 dni liczonych od dnia wystąpienia z żądaniem jej zapłaty.
9. Udzielający Zamówienia w razie opóźnienia w zapłacie kary umownej przez Przyjmującego Zamówienie będzie mógł potrącić należną mu kwotę z dowolnej należności Przyjmującego Zamówienie.
10. Strony wspólnie oświadczają, iż odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron nie pozbawia Udzielającego Zamówienie uprawnień wynikających z postanowień ust. 1-4.

§ 13.

1. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, po uzyskaniu zgody Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może zlecić zastępstwo innemu lekarzowi, który może przystąpić do realizacji świadczeń medycznych po uzyskaniu akceptacji przez Udzielającego Zamówienie i spełnieniu wymogu zgłoszenia przez Udzielającego Zamówienia do NFZ lekarza, który będzie wykonywał świadczenia zdrowotne w zastępstwie Przyjmującego Zamówienie;
2. Lekarz, o którym mowa w ust. 1 musi posiadać odpowiednie kwalifikacje i spełniać wszystkie warunki w takim samym stopniu, jak Przyjmujący Zamówienie.
3. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie wskaże lekarza o którym mowa w ust. 1, to Udzielający Zamówienia będzie miał prawo dokonać zakupu świadczeń zdrowotnych we własnym zakresie, na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie za okres nie realizowania świadczeń.

§ 14.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r., poz. 618 z późn. zm.).
3. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku braku porozumienia spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**