

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWNE
UMOWA
O UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE REHABILITACJI LECZNICZEJ NA RZECZ PACJENTÓW UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA
LECZONYCH NA NOWOTWORY PIERSI

zawarta we Wrocławiu w dniu2026 r. pomiędzy:

Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii (DCOPIH), pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław, NIP 899-22-28-100, REGON 000290096, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000087868,

reprezentowanym przez

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....
NIP, REGON, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem....., zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez pod numerem

reprezentowanym przez:

zwany w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,

łącznie zwanymi Stronami.

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art.26 i następnych
ustawy z dnia 15.04.2011.r o działalności leczniczej
(Dz.U. 2026 poz. 156 z późn. zm.)

Przedmiot umowy

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji leczniczej na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia leczonych na nowotwory piersi, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie we współpracy z Udzielającym Zamówienie będzie realizowane według następującego HARMONOGRAMU:
 - 1) Zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia z Przyjmującym Zamówienie/WSPÓŁREALIZATOREM/PODWYKONAWCĄ w celu wspólnej realizacji umowy 03/8/3101054/01/2026/01 KON-Pierś, której REALIZATOREM GŁÓWNYM/ŚWIADCZENIODAWCĄ jest Udzielający Zamówienia.
 - 2) Złożenie Wniosku do DOW NFZ przez Udzielającego Zamówienia, którego podstawą będzie zawarta umowa z Przyjmującym Zamówienie o dodanie w systemie nowego wyróżnika dla WSPÓŁREALIZATORA/PODWYKONAWCY, który udostępnia część swojego potencjału na rzecz określonych świadczeń realizowanych w ramach Kompleksowej Opieki Onkologicznej nad Świadczeniobiorcą/Pacjentem z nowotworem piersi (KON-Pierś)
 - 3) Udzielający Zamówienie na podstawie pozytywnej decyzji DOW NFZ zawrze Aneks do umowy 03/8/3101054/01/2026/01 Koń-Pierś, dotyczący dodania w systemie nowego miejsca udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie/WSPÓŁREALIZATORA umowy z DOW NFZ.
 - 4) Na podstawie zawartego Aneksu do umowy KON-Pierś z NFZ Strony Umowy rozpoczną realizację udzielania świadczeń w ramach przedmiotowej umowy, po uprzednim uregulowaniu warunków współpracy obejmującym następujące etapy przygotowawcze:

- a) Udzielający Zamówienia przekazuje Przyjmującemu Zamówienie numer instalacji z Portalu Świadczeniodawcy w celu wprowadzenia do systemu medycznego HIS WSPÓŁREALIZATORA/PODWYKONAWCY
- b) Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej umowy wprowadza dane Świadczeniobiorców do systemu medycznego HIS, które stanowią podstawę rozliczenia z DOW NFZ.
- c) Przyjmujący Zamówienie jako WSPÓŁREALIZATOR UMOWY w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych na dokumentach zamieszcza numer umowy z NFZ – GŁÓWNEGO REALIZATORA UMOWY tj. DCOPIH:
 - w 2026 r. – Umowa nr 03/8/3101054/01/2026/01
 - w 2027 r. – realizacja umowy jest uzależniona od zakontraktowania przez Udzielającego Zamówienie tj. DCOPIH świadczeń w zakresie KON-Pierś na kolejny rok kalendarzowy.

Miejsce i zakres udzielania świadczeń

§ 2

1. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych:
.....w siedzibie przy ul. we Wrocławiu , w dniach i godzinach:
poniedziałek - w godzinach:
wtorek - w godzinach:
środa - w godzinach:
czwartek - w godzinach:
piątek - w godzinach:
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową odbywać się będzie w zakresie i wymiarze wynikającym z bieżącego zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

Obowiązek Udzielającego zamówienia

§ 3

Udzielający zamówienia zobowiązuje się do:

1. Przekazywania Pacjentom informacji o możliwości rehabilitacji w siedzibie Przyjmującego zamówienie wraz ze wszystkimi danymi niezbędnymi do rejestracji,
2. wydawania zaleceń dotyczących proponowanych zabiegów,
3. konsultowania indywidualnych przypadków pacjentów z lekarzem rehabilitacji medycznej pracującym u Przyjmującego zamówienie,
4. w zakresie sprawozdawczości do DOW NFZ w celu rozliczenia świadczeń zdrowotnych jako REALIZATOR GŁÓWNY/ŚWIADCZENIODAWCA umowy:
 - a) Udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie, numeru instalacji wygenerowanego na Portalu Świadczeniodawcy DCOPIH.
 - b) Monitorowania świadczeń rehabilitacyjnych wykonanych przez PODWYKONAWCĘ /WSPÓŁREALIZATORA.
 - c) Aktualizacji zasobów zgłaszanych przez Przyjmującego Zamówienie, wykorzystywanych do realizacji świadczeń w ramach umowy KON-Pierś (w szczególności harmonogramy komórek organizacyjnych, dane personelu oraz zasobów sprzętowych).
 - d) Przekazania informacji o błędnych walidacjach NFZ w zakresie świadczeń sprawozdanych do DOW NFZ.
 - e) Przekazania informacji o zafakturowanych świadczeniach (dane do wystawienia faktury) – zgodnie z zasadami ujętymi w umowie. Dane na podstawie szablonów wygenerowanych przez DCOPIH – informacja o wartości świadczeń z nr. id. instalacji przekazanej dla PODWYKONAWCY /WSPÓŁREALIZATORA.

5. Przygotowania Wniosku do DOW NFZ o realizację świadczeń w 2027 r. realizowanych w ramach Kompleksowej Opieki Onkologicznej nad Świadczeniobiorcą/Pacjentem z nowotworem piersi (KON-Pierś), w terminie do 10 listopada 2026 r.
6. Przekazania PODWYKONAWCY/WSPÓŁREALIZATOROWI informacji o kwalifikacji DCOPIH jako GŁÓWNEGO REALIZATORA do realizacji świadczeń realizowanych w ramach Kompleksowej Opieki Onkologicznej nad Świadczeniobiorcą/Pacjentem z nowotworem piersi (KON-Pierś), w terminie do 10 grudnia 2026 r.

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

§ 4

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie będzie polegać na:
 - a. Przyjęciu Pacjenta umówionego w ramach programu:
 - samodzielnie, za pomocą..... (wskazany w Formularzu Oferty sposób),
 - przez DCOPIH na podstawie zgody pacjenta zgodnie z przekazanymi przez Przyjmującego zamówienie harmonogramami
 - b. Przeprowadzeniu rehabilitacji zgodnie z sugerowanymi zaleceniami wskazanymi na skierowaniu, w epikryzie, dodatkowym dokumencie lub zaleceniami zmodyfikowanymi przez lekarza zatrudnionego przez Przyjmującego zamówienie ze względu na indywidualne potrzeby/problemy Pacjenta.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo modyfikacji powyższych zasad organizowania wizyty Pacjentów, w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie, jeżeli w trakcie trwania umowy zmienia się wytyczne NFZ lub umożliwi to zwiększenie ilości rehabilitowanych Pacjentów w ramach ilości zadeklarowanej przez Przyjmującego zamówienie. Ustalone między Stronami zmiany zostaną zapisane w formie aneksu.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności: Zarządzeniem Nr 3/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 stycznia 2022 r. w sprawie warunków umów o udzielanie onkologicznych świadczeń kompleksowych - zwany dalej Zarządzeniem Prezesa NFZ, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej- zwane dalej Rozporządzeniami Ministra Zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie deklaruje czas oczekiwania na zakwalifikowanie i rozpoczęcie zabiegów rehabilitacyjnych pacjentów Udzielającego Zamówienia zgodnie z każdorazowo aktualnymi wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniach Ministra Zdrowia i Zarządzeniu Prezesa NFZ (KON-Pierś).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w zakresie sprawozdawczości do DOW NFZ w celu rozliczenia świadczeń zdrowotnych jako WSPÓŁREALIZATOR/PODWYKONAWCA umowy, do:
 - 1) Wpisania pacjenta (zakwalifikowanego do KON-Pierś w DCOPIH) do harmonogramu przyjęć zgodnie z zasadami w KON-Pierś.
 - 2) Udzielenia świadczeń zgodnie z aktualnymi wytycznymi w Rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniu Prezesa NFZ.
 - 3) Weryfikacji uprawnienia pacjenta do świadczeń w ramach umowy z NFZ.
 - 4) Przekazywania na bieżąco (w terminie do 2 dni roboczych) do Działu Sprzedaży Usług w DCOPIH informacji o zmianie zasobów wykorzystywanych do realizacji świadczeń, w szczególności: harmonogramów komórek

organizacyjnych, danych personelu oraz zasobów sprzętowych, w celu przygotowania wniosków aneksowych do DOW NFZ.

- 5) Kodowania świadczeń i ich wysyłania do DOW NFZ, we współpracy i stałym kontakcie z Działem Sprzedaży Usług DCOPIH.
- 6) Poprawy błędów w zakresie sprawozdawczości udzielanych świadczeń.
- 7) Przekazywania danych o wykonanych świadczeniach na platformę P1.
- 8) Wystawienia faktury obciążającej DCOPIH – na podstawie danych otrzymanych z Działu Sprzedaży Usług.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przekazać informację o zasobach, w szczególności: harmonogramy komórek organizacyjnych, kwalifikacje zatrudnianego personelu (średni tygodniowy czas pracy), posiadane sprzęt i aparatura, zgodne z aktualnymi wymaganiami i wytycznymi w Rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniu Prezesa NFZ, Udzielającemu Zamówienie w terminie do 25.10.2026 r., w celu złożenia Wniosku do DOW NFZ o zakontraktowanie KON-Pierś na 2027 rok.

§ 5

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

1. jest uprawniony oraz posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do pełnej realizacji przedmiotu umowy,
2. świadczenia wykonywane będą przez wykwalifikowany personel medyczny posiadający stosowane uprawnienia,
3. świadczenia zdrowotne będą udzielane we Wrocławiu, w pomieszczeniach należących do Przyjmującego Zamówienie, które spełniają wymogi NFZ dla świadczeń będących przedmiotem niniejszego umowy,
4. nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające lub utrudniające mu wykonywanie obowiązków i zadań lub narażające Udzielającego Zamówienia na negatywne konsekwencje, a zwłaszcza wynikające z art.132 ust.3 w związku z art.133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a w przypadku zaistnienia takich przeszkód Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym Udzielającego Zamówienia,
5. ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania osób, przy pomocy których udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy,
6. prowadzi i będzie prowadził swoją działalność zgodnie z najwyższymi standardami biznesowymi i nie dokona żadnych czynności, które wpłyną lub mogą wpłynąć niekorzystnie na wizerunek lub renomę Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii,
7. nie podejmie oraz poczyni starania w celu zapewnienia, aby osoby będące członkami jego zarządu, wspólnikami, dyrektorami, członkami kadry kierowniczej, pracownikami, przedstawicielami lub innymi osobami działającymi na jego rzecz, w związku z niniejszą Umową nie podjęły żadnej działalności, która narażałby Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii na ryzyko kar na podstawie przepisów i regulacji obowiązujących w jakichkolwiek odpowiednich jurysdykcjach zabraniających działań korupcyjnych, tj. obiecywania, proponowania, wręczania, żądania, przyjmowania bezpośrednio lub pośrednio korzyści majątkowej, osobistej lub innej lub obietnicy takiej korzyści w zamian za działanie lub zaniechanie działania w toku działalności gospodarczej,
8. nie będzie podejmować żadnej innej działalności, która narażałby Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii na ryzyko kar wynikających z przepisów prawa i właściwych regulacji,
9. nie przeniesie swoich zobowiązań wynikających z niniejszej umowy na inne osoby lub podmioty.

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

1. prowadzenia (w porozumieniu z Udzielającym zamówienia) dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych (w tym dokumentacji elektronicznej) i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej; Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestaranym prowadzeniem dokumentacji,
2. do przechowywania dokumentacji medycznej w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz do jej udostępniania na żądanie Udzielającego zamówienie oraz osób uprawnionych,
3. przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
4. przekazywania Udzielającemu zamówienia informacji o realizacji i wykonaniu umowy w sposób i na zasadach przez niego ustalonych.

Wynagrodzenie

§ 7

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma% wartości wynagrodzenia wartości udzielonych świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej zgodnie z umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienia o Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Wartość świadczenia wskazana w ust.1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
3. Podstawą wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1, jest faktura wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie po otrzymaniu od Udzielającego Zamówienia pisemnej informacji/DANYCH otrzymanych z następującego schematu rozliczenia:
 - a) Przyjmujący Zamówienie/Podwykonawca/Współrealizator przekazuje do DOW NFZ dane o zrealizowanych świadczeniach w ramach umowy KON-Pierś przez ID instalacji w portalu świadczeniodawcy.
 - b) Udzielający Zamówienia/Główny Realizator generuje faktury do umów KON-Pierś.
 - c) Udzielający Zamówienia/Główny Realizator przekazuje informacje/DANE o wartości zafakturowanych świadczeń Przyjmującemu Zamówienie/Podwykonawcy do 12'tego każdego miesiąca. DANE na 12'tego będą zawierać również "Dane zbiorowe" obejmujące wszystkie korekty i plusy "zwiększenia" do faktur naliczone od poprzedniego przekazania danych.
 - d) Udzielający Zamówienia w przypadku zwiększenia umowy przekaze Przyjmującemu Zamówienie informacje/DANE o sfinansowanych świadczeniach do 4 dni po wystawieniu faktury na plus po "zwiększeniu".
 - e) Przyjmujący Zamówienie wystawia fakturę na podstawie informacji/DANYCH otrzymanych od Udzielającego Zamówienie.
4. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek Przyjmującego zamówienie prowadzone przez bank:
nr w terminie **60 dni** od dnia przedłożenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z wykazem wykonanych badań za miesiąc którego faktura dotyczy, według poniższych zasad:
 - 1) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wystawiania faktur wyłącznie w formie faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
 - 2) Za dzień doręczenia faktury Udzielającemu zamówienie uznaje się dzień otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienie w KSeF.
 - 3) W przypadku wystąpienia awarii systemu KSeF lub innych przesłanek uniemożliwiających wystawienie faktury za pośrednictwem KSeF, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienie zgodnie z przepisami przejściowymi wynikającymi z obowiązujących aktów prawnych.

- 4) W przypadku wymaganego dołączenia do faktury załącznika/ów i innych dokumentów, których nie będzie można dołączyć w KSeF – Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do doręczenia ich na adres dcopih@dcopih.pl z dopiskiem jakiej umowy i faktury (numer referencyjny z KSeF) dotyczą.
- 5) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do żądania potwierdzenia wysłania faktury do KSeF oraz numeru referencyjnego faktury nadanego przez system.
5. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do terminowej zapłaty wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie, pod warunkiem złożenia w terminie prawidłowej i kompletnej faktury. W przypadku nieuzasadnionego opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia, Przyjmujący zamówienie będzie miał prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej, zgodnie z ustawą o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody podmiotu, który utworzył Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii dokonać jakiegokolwiek czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii – art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

Przedstawiciele Stron

§ 8

1. Przedstawicielami Udzielającego zamówienia uprawnionymi do koordynowania współpracy oraz weryfikacji ilości udzielonych świadczeń lub inne osoby przez nich upoważnione:
a)....., tel:....., e-mail:
b)....., tel:....., mail:
2. Przedstawicielami Przyjmującego zamówienie uprawnionymi do koordynowania współpracy oraz weryfikacji ilości udzielonych świadczeń jest
....., Tel....., e-mail:–
..... – e-mail:Tel.–

Nr telefonu do kontaktu z lekarzem rehabilitacji:.....

Kontrola realizacji umowy

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wykonywania postanowień umowy oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się umożliwić Udzielającemu zamówienia kontrolę w zakresie niezbędnym do ustalenia prawidłowości wykonywania umowy, a w szczególności:
 - 1) jakości i zasadności udzielania świadczeń zdrowotnych
 - 2) liczby i zakresu udzielonych świadczeń,
 - 3) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 4) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
 - 5) używania sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń.
 - 6) Udzielający Zamówienia uprawniony jest do wydawania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych, o których mowa powyżej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

§10

1. Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnym zakresie za szkody osób trzecich wynikłe z udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych objętych umową, w tym za działania osób, które w jego imieniu udzielają świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie będzie występował, na własny koszt, w sprawie roszczeń zgłaszanych wobec Udzielającego zamówienia, a dotyczących m.in.:
 - 1) spraw związanych z procesem leczniczym pacjentów Przyjmującego zamówienie,
 - 2) innych roszczeń zgłoszonych w związku z nieprawidłową realizacją umowy przez Przyjmującego zamówienie, zwłaszcza w zakresie wystawiania recept czy prowadzenia dokumentacji medycznej.
3. W przypadku prawomocnego orzeczenia sądu wskazującego na zawinione działanie/zaniechanie Przyjmującego zamówienie i pokrycia szkody przez Udzielającego zamówienia, Udzielającemu zamówienia przysługuje roszczenie regresowe wobec Przyjmującego zamówienie wynikające z pokrycia szkody poniesionej przez osoby trzecie w związku z realizacją niniejszej Umowy przez Przyjmującego zamówienie na zasadach ogólnych.

§11

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Powyższa polisa stanowi integralną część umowy – **Załącznik nr 4**.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa powyżej, przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku niedotrzymania przez Przyjmującego zamówienie tego obowiązku, Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

Termin obowiązywania umowy i zasady jej rozwiązania

§12

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od 01.09.2026 r. do 31.08.2027 r. (okres przewidywany)**
2. W sytuacji zmian wprowadzonych przez NFZ w zakresie świadczeń objętych niniejszą umową, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji tych świadczeń na zasadach i w terminie określonym w umowie zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ.
3. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do poinformowania Narodowego Funduszu Zdrowia o zawarciu niniejszej umowy.
4. Strony dopuszczają w okresie obowiązywania umowy możliwość renegotiacji warunków umowy w tym wysokości wynagrodzenia z uwzględnieniem możliwości finansowych Udzielającego zamówienia wynikających z zawartych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. W przypadku zamówienia na świadczenia zdrowotne nie będące przedmiotem niniejszej umowy, strony ustalają w wyniku negocjacji ceny, które zostaną zawarte w formie pisemnego aneksu do umowy.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość jednostronnego rozwiązania umowy z Przyjmującym Zamówienie, w przypadku nie zawarcia umowy z DOW NFZ na świadczenia w ramach Kompleksowej Opieki Onkologicznej nad Świadczeniobiorcą/Pacjentem z nowotworem piersi (KON-Piers) na 2027 rok.
7. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim 30-dniowym wypowiedzeniem
8. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę pisemnie ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
 - 1) w wyniku kontroli wykonania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia lub inny podmiot (w tym np. NFZ) i/lub realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie przez Przyjmującego zamówienie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń,

zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń;

- 2) Przyjmujący zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie;
- 3) dane zawarte w ofercie Przyjmującego zamówienie okazały się nieprawdziwe;
- 4) Przyjmujący zamówienie nie przedłużył w terminie umowy ubezpieczenia OC w przypadku jej wygaśnięcia;
- 5) Przyjmujący zamówienia nie przesłał Udzielającemu Zamówienia w terminie do 2 dni roboczych informacji o zmianie zasobów wykorzystywanych do realizacji świadczeń, w szczególności: harmonogramu komórek organizacyjnych, danych personelu oraz zasobów sprzętowych;
- 6) w przypadku uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia umowy lub przepisów prawa;
- 7) jeżeli nastąpi taka zmiana bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość kontynuowania niniejszej umowy bez prawa zgłaszania jakichkolwiek roszczeń w stosunku do Udzielającego zamówienie;
- 8) dojdzie do zmiany warunków finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które po stronie Udzielającego zamówienia mogłyby wywołać stratę przy zachowaniu warunków niniejszej umowy,
9. Umowa ulega rozwiązaniu, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
10. Rozwiązanie umowy nie wyłącza możliwości dochodzenia kar umownych oraz odszkodowania uzupełniającego.

Ochrona tajemnicy oraz rozpowszechnianie informacji

§13

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nieujawniania osobom trzecim, w czasie trwania Umowy oraz w okresie 5 lat od jej rozwiązania lub ustania, wszelkich informacji, związanych ze świadczeniem usług na podstawie niniejszej Umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy informacji, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, do których ma lub będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem jakichkolwiek czynności na swoją rzecz.
3. Strony są zobowiązane do stosowania i przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, a także Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego „RODO”).
4. Strony Umowy potwierdzają, iż są odrębnymi Administratorami danych osobowych, którzy realizują swoje zadania związane z przetwarzaniem danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, jakie spoczywają na podmiocie wykonującym działalność leczniczą.
5. Strony zobowiązują się do wzajemnej pomocy przy wypełnieniu obowiązków informacyjnych, o których mowa w art.13 ust.1 i 2 lub art.14 ust 1 i 2 RODO, względem pracowników oraz osób ich reprezentujących w związku z realizacją zapisów niniejszej umowy. Wzór klauzuli dostępny jest na stronie internetowej <https://dcoipih.pl/klauzule-informacyjne/>.

1. Udzielający Zamówienia może naliczyć Przyjmującemu zamówienie kary umowne w zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie w przypadkach:
 - 1) zwłoki w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w terminie uzgodnionym w §4 ust.3 w wysokości 300,00 zł, za każdy stwierdzony przypadek
 - 2) zaniecha wykonania świadczeń lub ograniczy ich zakres 10% wartości miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienia za miesiąc poprzedni – za każdy stwierdzony przypadek,
 - 3) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie – w wysokości 500,00 zł – za każde stwierdzone naruszenie,
 - 4) odmówi poddania się kontroli, o której mowa w § 9 umowy,
 - 5) niezgodnego z obowiązującymi przepisami prawa prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta, co ustalone zostanie ostatecznie przez właściwy do tego podmiot – w wysokości 500,00 zł.– za każde stwierdzone naruszenie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - 6) pobierania nienależytych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy lub innych świadczeń pieniężnych lub niepieniężnych - w wysokości 500,00 zł, – za każde stwierdzone naruszenie
 - 7) udzielania świadczeń zdrowotnych niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami lub obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, co ustalone zostanie ostatecznie przez właściwy do tego podmiot – w wysokości 500,00 zł za każde naruszenie,
 - 8) uzasadnionej skargi pacjenta lub jego rodziny lub opiekuna – w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych - w wysokości 500,00 zł za każde potwierdzone naruszenie; w takim przypadku skarga pacjenta winna być złożona na piśmie i podpisana. Udzielający Zamówienia przed obciążeniem karą zażąda wyjaśnień od Przyjmującego Zamówienie na piśmie. Obciążenie karą nastąpi w przypadku nieudzielania wyjaśnień przez Przyjmującego Zamówienie lub nieuwzględnienia wyjaśnień,
 - 9) w przypadku rozwiązania umowy z winy Przyjmującego zamówienie – w wysokości 1 000,00 zł;
 - 10) w przypadku naruszenia zasad dotyczących ochrony danych osobowych kwotę 1.000,00zł za każde naruszenie,
 - 11) w przypadku naruszenia klauzuli poufności kwotę 5000,00 zł za każde naruszenie.
2. W przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego Zamówienie kary z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych, które na warunkach objętych niniejszą umową przyjął do wykonania Przyjmujący Zamówienie - Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany zwrócić na rzecz Udzielającego Zamówienia poniesione z tego tytułu wydatki w wysokości równej nałożonej karze.
3. W przypadku negatywnej weryfikacji świadczeń przez DOW NFZ w okresie walidacji do 5 lat od daty udzielania świadczeń Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność i zobowiązuje się zwrócić na rzecz Udzielającego Zamówienia należność w kwocie równej wydatków objętych negatywną weryfikacją Świadczeń.
4. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody wyrządzonej przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania przewyższającego wartość kary umownej na zasadach ogólnych.
5. Jedno naruszenie może stanowić podstawę do naliczenia kary umownej tylko z jednego tytułu.
6. Przed naliczeniem kary umownej Udzielający Zamówienia wezwie do zaniechania naruszeń przez Przyjmującego Zamówienie w terminie nie krótszym niż 7 dni i złożenia wyjaśnień. W przypadku zaniechania naruszeń lub złożenia uwzględnionych wyjaśnień nie nalicza się kary umownej.
7. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wpłaty na rachunek Udzielającego zamówienia kary umownej w terminie 14 dni od doręczenia pisma wzywającego do zapłaty kary umownej. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kwot kar umownych z przysługujących należności Przyjmującego zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie należnych kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
9. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń na podstawie niniejszej umowy ponoszą w stosunku do poszkodowanego pacjenta solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie. Strona,

która zaspokoi roszczenie, będzie uprawniona do żądania zwrotu spełnionego świadczenia od drugiej Strony jako współdłużnika w zależności od jej stosunku do wyrządzonej szkody i stopnia zawinienia.

§15

Kwestie sporne

Ewentualne sprawy sporne wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy po wyczerpaniu możliwości ich polubownego załatwienia podlegać będą rozstrzygnięciu przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§16

Postanowienia końcowe

1. Zmiana warunków umowy w drodze porozumienia stron może być dokonana w przypadku pisemnego wystąpienia przez jedną ze stron z uzasadnionym wnioskiem o zmianę warunków umowy.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zmiana warunków umowy nie może być mniej korzystna dla Udzielającego Zamówienia od warunków wynikających z niniejszej umowy, chyba że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy:
 - 1) Ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny,
 - 2) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - 3) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty
 - 4) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
 - 5) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
 - 6) Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
 - 7) Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
 - 8) Kodeksu Etyki Lekarskiej
 - 9) Zarządzenie Nr 3/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 stycznia 2022 r. w sprawie warunków umów o udzielanie onkologicznych świadczeń kompleksowych
 - 10) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego
 - 11) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej
 - 12) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
5. W przypadku, gdy poszczególne postanowienia umowy są lub staną się nieważne, niebyłe albo wadliwe, pozostałe postanowienia niniejszej umowy nie tracą swej ważności.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Formularz Oferty
2. Załącznik nr 2 – Wykaz osób
3. Załącznik nr 3 - Wykaz sprzętu medycznego
4. Załącznik nr 4 - Kopia Polisy OC i NNW