

**Umowa – Kontrakt Nr .... /.....  
o udzielanie świadczeń zdrowotnych (pielęgniarskich)**

**Ogólne Warunki Umowy**

zawarta w dniu ..... w Łukowie

pomiędzy

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Łukowie**, 21 – 400 Łuków, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego, KRS Nr 0000056773, REGON: 000306472, NIP: 825 – 17 – 11 – 719, reprezentowanym przez ....., zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**,

a

..... posiadającym/ą prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, wykonującym/ą zawód w formie ..... pod nazwą: ....., wpisanej do rejestru praktyk prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w ..... pod numerem ....., adres ....., REGON: ....., NIP: ....., zwanym/ą dalej **Przyjmującym zamówienie**,

**o treści następującej:**

**§ 1.**

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, na podstawie których przeprowadzony został konkurs na udzielanie świadczeń pielęgniarskich.

**2. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonywania udzielanie świadczeń zdrowotnych (pielęgniarskich) w rodzaju....., zwanych dalej świadczeniami.**

**dotyczy nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

*Udzielający zamówienia zawiadomi Przyjmującego zamówienie o każdej zmianie miejsca udzielania świadczeń (stałej bądź czasowej) przed rozpoczęciem realizacji zleceń. Zmiana miejsca realizacji świadczeń nie wymaga aneksowania niniejszej umowy. W przypadku konieczności udzielenia świadczeń wyjazdowych transport Przyjmującego zamówienie do miejsca wezwania i z powrotem zabezpiecza Udzielającego zamówienia.*

3. Zlecenia dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 2 odbywać się będą w częstotliwości według potrzeb Udzielającego zamówienia, w ....., przeciętnie ..... zleceń w tygodniu/miesiącu, w preferowane dni ....., w godzinach i datach (w określonych godzinach lub całodobowo, w dni powszednie oraz ustawowo wolne od pracy) wskazanych w uzgodnionym z Przyjmującym zamówienie i zatwierdzonym przez koordynatora harmonogramie zleceń,

**dotyczy nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

*w szczególności od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 (zlecenia 14 godzinne) dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy, w godzinach od 8.00 dnia danego do godziny 8.00 dnia następnego (zlecenia 24 godzinne). W wyjątkowych przypadkach, ewentualne zmiany w terminarzu uzgadniane są z koordynatorem przed rozpoczęciem pojedynczego zlecenia Przyjmującego zamówienie wobec Udzielającego zamówienia.*

Jednostronne ograniczenie przez Udzielającego zamówienie liczby zleceń, brak zleceń w danym miesiącu, zmiana harmonogramu zleceń w trakcie miesiąca, nie mogą stanowić podstawy do roszczeń Przyjmującego zamówienie wobec Udzielającego zamówienia.

4. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek stawić się na swój koszt w miejscu wykonywania zlecenia określonym w ust. 2 w czasie umożliwiającym bezproblemowe rozpoczęcie świadczenia usług według harmonogramu zleceń, o którym mowa w ust. 3.

5. Ilekoć w umowie jest mowa o komórce Udzielającego zamówienia, rozumie się przez to odpowiednio.....

6. Ilekoć w umowie jest mowa o koordynatorze rozumiemy przez to Pełnomocnika do spraw Pielęgniarskich.

**§ 2.**

1. Przyjmujący zamówienie jest obowiązany do pozostawania w stałej gotowości do udzielania świadczeń w miejscu zlecenia.

**dotyczy nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

*2. W przypadku nieobecności lekarza, w celu zapewnienia dostępności do świadczeń ambulatoryjnych, Przyjmujący zamówienie pozostaje w gotowości do ich udzielania w miejscu zlecenia do czasu powrotu lekarza z wyjazdu do pacjenta.*

3. Udzielający zamówienia zabezpiecza obsadę lekarską, obsługę administracyjną, gospodarczą oraz sprzęt i aparaturę medyczną w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.

4. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji zleceń lekarskich oraz do współpracy z personelem medycznym i administracyjnym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń, leków, sprzętu jednorazowego użytku i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie. Wytworzona przez Przyjmującego zamówienie dokumentacja medyczna będzie przechowywana i archiwizowana przez Udzielającego zamówienia.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poniesienia kosztów napraw aparatury i sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienia, w terminie 14 dni od dnia pisemnego wezwania przez Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia w razie zwłoki Przyjmującego zamówienia w zapłacie kosztów naprawy potrąci należną mu kwotę z należności Przyjmującego zamówienia, bez konieczności uzyskania odrębnej zgody Przyjmującego zamówienia.

### § 3.

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do dokonywania czynności w imieniu Udzielającego zamówienia. Podjęcie konkretnych czynności zawodowych Przyjmującego zamówienia uzależnione jest od bieżących potrzeb.

***dotyczy nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:***

2. Przyjmujący zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszej umowy udziela świadczeń doraźnie, w związku z poradą udzieloną przez lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, a także świadczeń zleconych przez innych lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego, w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania pacjenta, jeżeli potrzeba taka wynika ze zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikającego z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji.

3. Do obowiązków Przyjmującego zamówienia należy w szczególności:

- 1) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
- 2) dbanie o sprzęt medyczny i mienie Udzielającego zamówienia,
- 3) zachowanie tajemnicy zawodowej, według zasad określonych w odrębnych przepisach,
- 4) prowadzenie sprawozdawczości na potrzeby Udzielającego zamówienia i Narodowego Funduszu Zdrowia,
- 5) wykonywanie zawodu i wykonywanie usług medycznych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością,
- 6) przestrzeganie praw pacjenta oraz przepisów o ochronie danych osobowych.

### § 4.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi kontrahentami.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia oraz kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz wyraża zgodę na umieszczenie danych jego potencjału w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji Lubelskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie dotyczącym niniejszej umowy.

3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie niniejszego kontraktu ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia przez Przyjmującego zamówienia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienia świadczeń lekarskich.

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

6. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpiecza:

- 1) posiadanie aktualnych szkoleń w zakresie BHP, p.poż,
- 2) posiadanie aktualnych badań okresowych,
- 3) odzież ochronną.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uczestnictwa w szkoleniach zorganizowanych przez Udzielającego zamówienia, z zakresu:

- 1) BHP, p.poż, w zakresie postępowania podczas wykonywania prac na terenie SPZOZ w Łukowie przez pracowników firm zewnętrznych,
- 2) bezpieczeństwa informacji.

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej praktyki zawodowej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach,
- 2) złożenia polisy ubezpieczeniowej jako załącznika do umowy,
- 3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.



9. Ewentualne profilaktyczne leczenie poekspozycyjne Przyjmującego zamówienie, w przypadku styczności z wirusem niedoboru odporności, do którego doszło w czasie wykonywania czynności zawodowych jest finansowane przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 5.

Umowa zostaje zawarta na okres od ..... r. do ..... r.

#### § 6.

1. Przyjmujący zamówienie wystawia faktury za realizację umowy zgodnie z przepisami o VAT, w szczególności: w KSeF – od dnia w którym ma taki obowiązek, z zastrzeżeniem ust. 5 – 9, z uwidocznionym numerem umowy do 5 dnia miesiąca następującego, po miesiącu rozliczeniowym.

2. Przyjmujący zamówienie **otrzymuje wynagrodzenie ryczałtowe z tytułu wykonywanych świadczeń, w wysokości brutto ..... zł (..... złotych) za .....**

***dotyczy ambulatoryjnych świadczeń w zakresie porad specjalistycznych:***

*zgodnie z warunkami umowy z NFZ z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, z tym, że w przypadku udzielania świadczeń w poradniach specjalistycznych (z wyjątkiem porad zabiegowych) wynagrodzenie za wykonane porady z katalogu ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych obliczane będzie, według ilości uzyskanych i rozliczonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia punktów z wykonanych świadczeń.*

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że kwota, o której mowa w ust. 2 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego zamówienia na rzecz Przyjmującego zamówienie, związanych z wykonaniem niniejszej umowy.

4. Udzielający zamówienia dokonuje wypłaty wynagrodzenia na podstawie przedłożonych przez Przyjmującego zamówienie faktur i sprawozdań miesięcznych z możliwością dokonania ich korekt w związku z weryfikacją prowadzoną przez Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, dokonaną z winy Przyjmującego zamówienie. Potrącenie należności uwzględniające dokonaną korektę, nastąpi z faktury Przyjmującego zamówienie wystawionej w miesiącu, w którym dokonana jest korekta, po uprzednim uzgodnieniu ilości świadczeń z Przyjmującym zamówienie.

5. Jeżeli z przyczyn technicznych (np. awaria lub niedostępność KSeF) Przyjmujący zamówienie nie może czasowo wystawić lub udostępnić faktury w KSeF, wówczas wystawia fakturę elektroniczną poza KSeF (zgodnie z przepisami) oraz tego samego dnia przesyła ją w PDF na adres: [ekonomiczny.ksef@spzozlukow.pl](mailto:ekonomiczny.ksef@spzozlukow.pl), a następnie wprowadza ją do KSeF w terminie wynikającym z przepisów, z zastrzeżeniem ust. 6-9. Termin płatności wpisany przez Przyjmującego zamówienie na fakturze musi być zgodny z terminem płatności określonym w ust. 7. W przypadku wpisania przez Przyjmującego zamówienie na fakturze terminu płatności niezgodnego z terminem określonym w ust. 7 niniejszego paragrafu, obowiązującym jest termin płatności określony w ust. 7. Jednocześnie ustala się, że Udzielający zamówienia nie będzie dokonywał korekt błędnie wskazanego terminu płatności na fakturze, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dokonania tych korekt wewnętrznie w swoich systemach księgowych. W przypadku zmiany przepisów prawa lub funkcjonalności Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), wpływających na sposób wystawiania, udostępniania lub obiegu faktur w ramach niniejszej Umowy, Udzielający zamówienia może przekazać Przyjmującemu zamówienie instrukcję techniczną (organizacyjną) dotyczącą obiegu dokumentów, przy czym instrukcja ta nie narusza obowiązków stron wynikających z ustawy o podatku od towarów i usług.

6. W przypadku doręczenia faktury z brakami, błędami, termin płatności wystawionej faktury ulega automatycznemu wstrzymaniu do czasu doręczenia stosownej korekty do faktury, w takim przypadku termin płatności zostaje przesunięty, na termin umożliwiający jej realizację (w razie upływu 30 - dniowego terminu płatności - nie może być krótszy niż 7 dni od dnia doręczenia korekty do faktury) bez żadnych konsekwencji dla Udzielającego zamówienia wynikających z nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie. W celu sprawnej weryfikacji i dekretacji dokumentów należy na każdej fakturze (np. w polu „Uwagi/Opis”, ewentualnie w polu przeznaczonym w systemie Przyjmujący zamówienie na numer referencyjny) wskazywać numer umowy, których dotyczy faktura, w formacie: „Umowa nr ... „. Brak tych danych może wydłużyć proces akceptacji.

7. Równoległe z wystawieniem faktury Przyjmujący zamówienie przesyła w PDF na adres: [ekonomiczny.ksef@spzozlukow.pl](mailto:ekonomiczny.ksef@spzozlukow.pl) sprawozdanie (według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy) uwzględniające precyzyjne wskazanie miejsca świadczenia usług zgodnie z § 2 niniejszej umowy. W tytule e-maila i nazwie pliku wpisuje: nr Umowy i nr faktury, w tym numer identyfikujący tę fakturę w KSeF /jeśli został nadany/. Data wystawienia faktury odpowiada dacie wskazanej na fakturze, natomiast za datę otrzymania faktury uznaje się datę doręczenia faktury przez Udzielającego zamówienia przez którą należy rozumieć datę odnotowanego wpływu faktury do skrzynki odbiorczej adresu, chyba że wcześniej przydzielony zostaje numer identyfikujący tę fakturę w KSeF. Informacje zawarte w sprawozdaniu podlegają weryfikacji i potwierdzenia ich zgodności z grafikiem rzeczywistym przez osobę odpowiedzialną za wprowadzanie danych do grafika.



Sprawozdanie wystawione przez Przyjmującego zamówienie wymaga także zatwierdzenia przez Ordynatora/ Lekarza kierującego oddziałem/Dyrektora. Płatność za wykonane zlecenia nastąpi w terminie do 14 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy, wskazany przez Przyjmującego zamówienie. Termin płatności liczony jest od dnia doręczenia faktury oraz doręczenia sprawozdania, przy czym bieg terminu płatności nie może rozpoczynać się wcześniej, niż 1 dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu rozliczeniowym. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę lub w dzień ustawowo wolny od pracy płatności dokonuje się następnego dnia roboczego. W przypadku złożenia faktury lub sprawozdania niezgodnych z zapisami niniejszej umowy termin płatności biegnie od daty usunięcia braków lub skorygowania nieprawidłowości. Faktura odebrana bez doręczenia wymaganych załączników jest traktowana jako przedwczesna, bez obowiązku płatności – Udzielający zamówienia wzywa do uzupełnienia, a Przyjmujący zamówienie wystawia fakturę/korektę po uzupełnieniu.

8. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.

9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż numer rachunku bankowego stanowi rachunek rozliczeniowy, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe, lub imienny rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której podmiot jest członkiem, otwarty w związku z prowadzoną przez członka działalnością gospodarczą - wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzony przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119zg pkt 6 Ordynacji podatkowej.

## § 7.

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie dotyczącym niniejszej umowy (bez wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym),
- 3) na mocy porozumienia stron,
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
- 5) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

2. Strony dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy w sytuacji, jeżeli konieczność ich wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmian korzystnych dla Udzielającego zamówienia, o ile da się to wykazać w sposób nie budzący wątpliwości.

## § 8.

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości:

- 450 zł (czteryście pięćdziesiąt) za nie wykonanie każdego pojedynczego dnia zlecenia (zgodnie z harmonogramem, bez uzgodnienia z Pielęgniarką Naczelną lub Pielęgniarką oddziałową lub zawiadomienia o przeszkodzie - niezawinionej), lub

- 230 zł (dwieście trzydzieści) za bezzasadną odmowę udzielenia świadczenia pacjentowi lub inne nieprawidłowości w udzieleniu świadczeń, stwierdzone jednoznacznie w wyniku wyjaśnienia przypadku przez Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w terminie 14 dni od dnia pisemnego wezwania przez Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia w razie zwłoki Przyjmującego zamówienie w zapłacie może potrącić należną mu kwotę z należności Przyjmującego zamówienie, bez konieczności uzyskania zgody na kompensatę.

2. Niezależnie od kary umownej Udzielający zamówienia może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego do wysokości poniesionej szkody w przypadku, gdy szkoda przekracza wysokość kary umownej.

3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim.

## § 9.

1. W zakresie nie uregulowanym w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej.

2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania Umowy, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia.

3. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

5. W związku z wymogami art. 24 oraz art. 25 Ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łukowie wdrożono **Procedurę zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych**, zawierającą:

1. rodzaje naruszeń prawa podlegające zgłoszeniom w SPZOZ w Łukowie;
2. osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń wewnętrznych;
3. zasady zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych;
4. warunki objęcia ochroną sygnalistów zgłaszających informacje o naruszeniach prawa;
5. środki ochrony sygnalistów;
6. tryb dokonywania zgłoszeń zewnętrznych.

Pełna treść wyżej wymienionego dokumentu dostępna jest w siedzibie SPZOZ w Łukowie.

#### § 10.

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zgody obu stron, wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej (aneksu do umowy), z zastrzeżeniem prawa Udzielającego Zamówienie do jednostronnej zmiany harmonogramów zleceń.

2. Na wniosek jednej ze Stron, Strony mogą przystąpić do negocjacji w przedmiocie ewentualnej zmiany stawek wynagrodzenia, chyba że konieczność wprowadzenia zmian jest jednoznacznie uzasadniona lub oczywista. Zmiana stawek wynagrodzenia może polegać zarówno na wzroście jak i obniżeniu stawek. Podwyższenie stawek wynagrodzenia jest dopuszczalne wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, w tym szczególności w przypadku:

1) konieczności zmiany zakresu umowy (zlecenie innych świadczeń, zwiększenie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń, zwiększenie liczby godzin, punktów, itp.) lub zmian organizacyjnych w zakresie udzielania świadczeń, mających wpływ na wydajność lub uciążliwość w czasie realizacji umowy (zmniejszenie zespołu itp. ),

2) zmian prawnych w trakcie realizacji umowy, w tym zasad i sposobu finansowania świadczeń objętych przedmiotem umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które będą miały miejsce w trakcie realizacji przedmiotu umowy, jak też zwiększenia finansowania przez NFZ;

3) wprowadzenia przez Udzielającego zamówienia zmiany zasad wynagradzania lub wysokości wynagrodzeń pracowników lub współpracowników podmiotu leczniczego, w szczególności w związku z przeprowadzeniem negocjacji z lekarzami udzielającymi poszczególnych świadczeń;

4) zmian w trakcie realizacji umowy stawek podatku VAT związanych z przedmiotem umowy, zmian przepisów o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych wpływających na zwiększenie poziomu wynagrodzeń w podmiotach leczniczych, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub minimalnej stawki godzinowej, zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne oraz zmian przepisów prawnych, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Przyjmującego Zamówienie;

5) wystąpienia uzasadnionych okoliczności skutkujących dla Przyjmującego Zamówienie wzrostem kosztów świadczenia usługi objętej przedmiotem umowy, w tym w szczególności w związku ze:

a) wzrostem cen towarów i usług konsumpcyjnych wynikającym z miesięcznych (w stosunku do poprzedniego miesiąca) wskaźników cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanych przez Prezesa GUS za miesiące następujące po miesiącu, w którym zawarto umowę,

b) wzrostem cen towarów i usług nabywanych przez Przyjmującego Zamówienie na potrzeby świadczenia usług objętych przedmiotem umowy (w szczególności stawek czynszu najmu, kosztów materiałów biurowych, kosztów dojazdu, kosztów nabycia fachowych publikacji),

c) wzrostem kosztów osobowych związanych z zatrudnianiem personelu biorącego udział w realizacji przedmiotu umowy lub obsługą kontraktu Przyjmującego zamówienia (o ile dotyczy).

3. Obniżenie stawki wynagrodzenia może być dokonane w każdym czasie, na analogicznych zasadach, jak zwiększenie wynagrodzenia.

#### § 11.

Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Przyjmujący zamówienie

DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Łukowie  
lek. med. Mariusz Furlepa

.....  
Udzielający zamówienia

Ręka prawny  
14-1648  
Katarzyna Łączek



## miesiąc ..... rok .....

Imię i nazwisko .....

[illegible]

\*wpis obejmuje godziny oraz minuty rozliczone w systemie dziesiętnym

.....  
Podpis Przyjmującego zamówienie

### Potwierdzenie wykonania

.....  
Podpis koordynatora

.....  
data