Załącznik nr 2 do Zaproszenia

**UMOWA nr …...........**

zawarta w dniu …........................**.** we Włodawie

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej z siedzibą we Włodawie przy Al. J. Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez VI Wydział Gospodarczy – Krajowy Rejestr Sądowy Sądu Rejonowego Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod nr 0000068400, posiadającym REGON 110197664 oraz NIP 565-13-37-789, reprezentowanym przez: **Dyrektora Elżbiete Korszlę**

zwanym w dalszej części**„Zamawiającym" lub „Udzielającym zamówienia”**

a

………………….zamieszkałą ………………………………………………………………………

prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą „ ……………………..”, zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej REGON ……………, NIP ……………………..,

zwaną dalej "Wykonawcą"

ALBO

Panią/Panem........................................., legitymującym sie dowodem osobistym nr ......................... zam. xxxxxxxxxxxxx, nr PESEL xxxxxxx, NIP xxxxxxxxx, REGON xxxxxxxxx,

zwaną w dalszej części umowy **„Wykonawcą” lub** „Przyjmującym Zamówienie”

o następującej treści:

§ 1

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych poprzez wykonywanie czynności dietetyka w Kuchni Głównej i Oddziałach Szpitalnych Zamawiającego w wymiarze 6 godzin dziennie od poniedziałku do piątku w okresie 12 miesięcy obejmujące w szczególności
2. Planowanie jadłospisów w zakresie wszystkich posiłków i diet oraz podpisywanie jadłospisów na odziały szpitalne;
3. Przestrzeganie normatyw racji dziennej chorego/gramówki oraz przeprowadzanie bieżącej kontroli w tym zakresie;
4. Dopilnowanie dokładności przygotowanych potraw wg zasad dietetyki, pouczenie o sposobie ich przyrządzania oraz czuwanie nad jakością produktów żywnościowych i prawidłowym ich przechowywaniem;
5. Kontrola gotowych potraw oraz ich wydawania chorym kolejno na różnych oddziałach i kontakt z chorymi w celu zebrania ich uwag dotyczących żywienia ( w tym kontrola temperatury wydawanych posiłków);
6. Prowadzenie oświaty zdrowotnej w zakresie zasad prawidłowego żywienia (edukacja żywienia);
7. Prowadzenie dokumentacji dotyczącej odżywiania, sposobu żywienia pacjenta;
8. Ocena stanu odżywiania, sposobu żywienia pacjentów;
9. Rozpoznawanie, zapobieganie i leczenie niedożywienia, w tym niedożywienia szpitalnego a także nadwagi i otyłości;
10. Udział w pracach Zespołu ds. jakości.
11. W związku z realizacją przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do sporządzania wymaganej przez obowiązujące przepisy i zgodnie z nimi dokumentacji medycznej/dokumentacji dot. żywienia pacjentów i zapisów dotyczących wykonywanych świadczeń zdrowotnych.
12. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1, udzielane będą według obowiązującego harmonogramu ustalonego w porozumieniu z Udzielającym Zamówienie lub osobę przez niego upoważnioną ze wskazaniem dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.
13. Świadczenia stanowiące przedmiot umowy zlecane będą przez Udzielającego zamówienie w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb. Strony ustalają, że mogą wystąpić miesiące, w których w związku z brakiem potrzeb Udzielającego zamówienie, Przyjmujący Zamówienie nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych. W takim przypadku Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do żądania od Udzielającego Zamówienia wynagrodzenia, odszkodowania, itp.
14. Strony ustalają, że mogą wystąpić miesiące, w których w związku z wystąpieniem szczególnych potrzeb Udzielającego zamówienie, Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w wymiarze godzinowym większym niż wynikający z harmonogramu, o którym mowa w ust. 3, za zgodą Przyjmującego Zamówienie.
15. Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie samodzielność w podejmowaniu decyzji z zakresu obowiązków określonych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie jest podporządkowany poleceniom Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
16. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Przyjmującego Zamówienie osobiście, z zastrzeżeniem § 4.

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że jest osobą uprawnioną do samodzielnego wykonywania czynności dietetyka i posiada dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zakresie „Dietetyka” i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do zawarcia niniejszej umowy i wykonywania objętych nią świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok Sądów Powszechnych, ani zawodowych sądów dyscyplinarnych uniemożliwiający mu wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie przygotowawcze w w/w zakresie.

§ 3

* 1. Zamawiający zobowiązany jest:

1. nieodpłatnie udostępniać Wykonawcy pomieszczenia, sprzęt i aparaturę należącą do Zamawiającego wyłącznie do wykonania usług będących przedmiotem niniejszej umowy,
2. zapewniać bieżące naprawy i konserwacje sprzętu i urządzeń niezbędnych do wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy,
3. nieodpłatnie udostępniać pomieszczenia socjalne na terenie siedziby Zamawiającego
4. zapewniać bieżące dostawy energii elektrycznej i cieplnej, dostawy wody, zabezpieczać środki czystości, sprzątanie pomieszczeń na zasadach obowiązujących u Zamawiającego.

2. Środki udostępnione przez Zamawiającego nie mogą być używane przez Wykonawcę w innych celach niż określone niniejszą umową.

§ 4

1. Powierzenie wykonywania usług objętych umową osobie innej może nastąpić tylko z uzasadnionych przyczyn i za zgodą Zamawiającego. Powierzenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy innej osobie może nastąpić wyłącznie osobie posiadającej dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe spełniającej wymagania zawarte w Zaproszeniu do złożenia oferty oraz posiadającej doświadczenie umożliwiające wykonywanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w zastępstwie.
3. Osoby zastępujące Wykonawcę muszą posiadać aktualne orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz posiadać aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy w zawodzie o którym jest mowa w § 2 ust. 1 umowy.
4. Koszty zastępstwa ponosi Wykonawca.
5. Postanowienia o obowiązkach Wykonawcy wynikających z niniejszej umowy stosuje się odpowiednio do jego zastępcy.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać:
3. przepisów określających prawa pacjenta,
4. przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w szczególności wszelkich przepisów wprowadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia obowiązujących publiczne zakłady opieki zdrowotnej, Zarządzeń Dyrektora SP ZOZ we Włodawie, procedur, instrukcji, itp.
5. Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Zamawiającego i innych aktów regulujących zasady organizacji i funkcjonowania Oddziałów Szpitalnych SP ZOZ we Włodawie.
6. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany ponadto do:
7. współpracy z lekarzami, pielęgniarkami i położnymi, psychologiem, fizjoterapeutą, kierownikiem kuchni, pielęgniarką epidemiologiczną, pełnomocnikiem ds. jakości, udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zamawiającego,
8. prowadzenia na bieżąco dokumentacji medycznej/dokumentacji dot. żywienia pacjentów według standardów obowiązujących u Zamawiającego w tym, w systemie informatycznym,
9. pisemnego ustosunkowania się do skargi pacjenta (wezwania do zapłaty/pozwu) na wykonywane na jego rzecz świadczenie zdrowotne i przekazanie wyjaśnień do Dyrektora SP ZOZ we Włodawie lub osoby przez niego wskazanej.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przestrzegać zasad uczciwej konkurencji, za naruszenie której Strony uważają:
11. wskazywanie pacjentom Zamawiającego innych niż Zamawiający wykonawców usług medycznych w zakresie świadczonym przez Zamawiającego,
12. udzielanie osobom trzecim informacji, których ujawnienie mogłoby być szkodliwe dla interesów Zamawiającego.
13. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej według przepisów i postanowień obowiązujących u Zamawiającego.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności, jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu, w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia, w jakim przyczynił się do powstania szkody.

§ 7

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 wynosi:..................brutto (s*łownie: ….............................*) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Wartość umowy brutto… .….......................(słownie....................................)
3. Wypłata wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy określonego w§ 1 uzależniona jest od prawidłowego sporządzenia rachunku/faktury i miesięcznego sprawozdania, które należy sporządzić według wzoru określonego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy
4. Rachunek/faktura, o którym mowa w ust. 2 powinien być wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie. w terminie do 7 dni po zakończeniu miesiąca obrachunkowego (kalendarzowego), za który wystawiany jest rachunek/faktura. Wynagrodzenie za dany okres miesięczny stanowi iloraz ilości godzin i stawki jednostkowej brutto za jedną godzinę świadczenia usługi
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty powstałe po stronie Przyjmującego Zamówienie związane z prawidłowym wykonywaniem niniejszej umowy, w tym koszty dojazdu do siedziby Udzielającego Zamówienia.
6. Zapłata z tytułu wykonania umowy nastąpi w terminie 30 dni od dnia złożenia prawidłowo sporządzonego rachunku na wskazane konto bankowe Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
7. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, w szczególności co do:
2. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
3. gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
4. dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia,
5. prowadzonej dokumentacji medycznej/dokumentacji ds. żywienia pacjentów i sprawozdawczości statystycznej.
6. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.

§ 9

Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz pobierania jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich opiekunów z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać w czasie trwania umowy aktualne badania lekarskie, odbyte szkolenia wstępne ogólne, stanowiskowe oraz szkolenia okresowe w zakresie BHP.
2. Koszty badań lekarskich i szkoleń, o których mowa w ust. 1 ponosi Przyjmujący Zamówienie,
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedkładania Udzielającemu Zamówienia zaświadczeń o ukończonych kursach z podnoszenia kwalifikacji zawodowych.
4. Inne umowy zawarte przez Przyjmującego Zamówienie nie mogą ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów BHP i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, procedur, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych, wydanych przez Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbania o pozytywny wizerunek Zamawiającego.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do noszenia identyfikatora zawierającego informacje: imię i nazwisko, stanowisko oraz nazwę komórki organizacyjnej, w której świadczy usługę.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Zamawiającego działalności konkurencyjnej.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udziału w pracy na rzecz poprawy jakości świadczeń zdrowotnych, w szczególności poprawy jakości żywienia pacjentów.

§ 11

1. W celu realizacji postanowień niniejszego paragrafu ustala się, że „informacja poufna” oznacza informację techniczną, technologiczną, organizacyjną i/lub handlową otrzymaną lub uzyskaną w sposób zamierzony lub niezamierzony od drugiej strony w formie pisemnej, ustnej, czy też elektronicznej, w związku z realizacją niniejszej umowy. „Informacje poufne” to w szczególności informacje, które strony otrzymały bezpośrednio od siebie nawzajem, a także za pośrednictwem osób działających w imieniu drugiej strony lub osób trzecich, nieujawnione przez stronę, której dotyczą do publicznej wiadomości w sposób umożliwiający zapoznanie się z nimi przez nieoznaczony krąg osób. Za informację poufną strony uznają również wszelkie dane osobowe dotyczące w szczególności pacjentów Zamawiającego czy też osób u niego zatrudnionych, a które zostały powzięte przez Wykonawcę w toku realizacji przedmiotowej umowy. Do ochrony danych osobowych mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 r. r. o ochronie danych osobowych (t. j.: Dz. U. z 2019 r. , poz. 1781 ) i Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz odpowiednio przepisy niniejszego paragrafu.
2. W przypadku wątpliwości, czy określona informacja stanowi informację poufną, strona zobowiązana do zachowania tajemnicy, zwróci się do drugiej strony o wyjaśnienie wątpliwości.
3. W związku z powierzeniem informacji poufnych stronie, dana strona zobowiązana jest do zachowania ich poufności oraz zapewnienia ich ochrony w stopniu, co najmniej, równym poziomowi ochrony, na jakim chroni własne informacje poufne, nie mniejszym jednak niż uzasadniony w danych okolicznościach, a wynikającym z profesjonalnego charakteru działalności stron.
4. Strony zobowiązują się korzystać z wszelkich informacji poufnych wyłącznie w celu realizacji umowy, nie ujawniać ich osobom trzecim i nie upubliczniać bez pisemnej zgody strony, której informacje poufne dotyczą.
5. Nie stanowi uchybienia obowiązkowi zachowania w tajemnicy informacji poufnych, ujawnienie takich informacji w wyniku zobowiązania nałożonego przez uprawniony organ administracji publicznej. Strona, która zobowiązana zostanie przez uprawniony organ do ujawnienia informacji poufnej, niezwłocznie zawiadomi o tym stronę przeciwną.
6. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane przez nie do odbioru, przekazywania oraz przechowywania informacji gwarantowały zabezpieczenie informacji poufnych przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z nimi.
7. Obowiązek zachowania tajemnicy informacji poufnych obciąża strony przez okres obowiązywania umowy, a także po jej rozwiązaniu.

§ 12

1. Udzielający Zamówienia wprowadza kary umowne za nieprzestrzeganie lub niewykonywanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta w wysokości: 300,00 PLN (słownie: trzysta złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
2. nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w sprawozdaniach większej liczby godzin udzielania świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi wymogami,
3. nieterminowej realizacji lub braku realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
4. nieuzasadnionej odmowy udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
5. przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i uzyskania zgody Zamawiającego,
6. pobierania nienależnych opłat od pacjenta za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy,
7. utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Zamawiającego,
8. braku lub nie w pełni prowadzonej dokumentacji (również w systemie informatycznym),
9. odmówienia udzielania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot umowy na warunkach w niej określonych.
10. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej rozwiązania.
11. Jeżeli wysokość zastosowanych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

§ 13

Umowa zostaje zawarta na czas określony od **…...............** do **….............** z możliwością jej przedłużenia o czas niezbędny do wykorzystania wartości umowy.

§ 14

* 1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
  2. Udzielający Zamówienia może także wypowiedzieć umowę za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia w przypadku:
     + 1. rozwiązania umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy;
       2. zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszym umową,
       3. trudnej sytuacji finansowej spowodowanej przede wszystkim brakiem realizacji przez Udzielającego Zamówienie umowy zawartej w rodzaju (zakresie) obejmującym przedmiot niniejszej umowy;
       4. zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienie polegających przede wszystkim na zmianie systemów (rodzajów) czasu pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych oraz zmianie struktury organizacyjnej Zakładu,
       5. zmian statutowych, spowodowanych przede wszystkim zmianami przepisów dotyczących funkcjonowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej;
       6. zmian sposobu rozliczania z płatnikiem świadczeń na mniej korzystny niż dotychczasowo
  3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
  4. Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie, uprawniające Udzielającego Zamówienia do rozwiązaniem umowy w trybie, o którym mowa w ust. 3 uznaje się w szczególności naruszenia § 4 ust. 1 i 3, § 5 ust. 2, 4, 5, § 9, § 10 oraz przypadki naruszeń wskazane w § 12 ust.1.
  5. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia, w szczególności gdy:

1. w wyniku kontroli wykonania niniejszej umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych stwierdzono nie wypełnianie 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 bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia,
3. dane zawarte w ofercie Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
4. Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
5. Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
6. na Przyjmującego Zamówienie wpłynęły uzasadnione skargi pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
7. stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej i rozliczaniu wykonanych usług,
8. stwierdzano naruszenia przez Przyjmującego zamówienie porządku obowiązującego u Udzielającego zamówienie dotyczącego łamania praw pracowniczych lub praw pacjenta,
9. Niepoddania się kontroli, o których jest mowa w § 8 ust. 1 i 2 niniejszej umowy.
10. Umowa może być także rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
11. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały podlegające tajemnicy zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.
12. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia mogą wypowiedzieć niniejszą umowę w każdym czasie z ważnej i uzasadnionej przyczyny, z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 15

Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy, a które nie mogą być rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 16

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.

§ 17

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

Zamawiający: Wykonawca:

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

Załączniki do umowy:

Nr 1- Miesięczne sprawozdanie z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 1 do umowy nr .....................

z dnia ……................

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**NA RZECZ SPZOZ WE WŁODAWIE**

Miesiąc................................... rok..........................

Miejsce: ...............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień**  **miesiąca** | **Godziny udzielania świadczeń** | | **Ilość godzin** |
| **od** | **do** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zatwierdzam

pod względem merytorycznym

.................................................................. ...........................................................................

Podpis osoby wykonującej świadczenia pieczęć i podpis Kierownika Kuchni Głównej