



DIFIN SA

Prawo ochrony zdrowia

autorzy: Bogusław Sygit, Damian Wąsik

Materiały uzupełniające do podręcznika
(tezy z orzecnictwa sądowego, wzory umów, porozumień...)

ROZDZIAŁ III

Wybór tez z orzecnictwa sądowego

1. Co do zasady należy podzielić pogląd, że nie każde świadczenie zdrowotne udzielane w warunkach art. 7 u.z.o.z. i art. 15 u.d.l. powinno być opłacane ponad ustalony w umowie limit finansowania, gdyż podważałoby to sens przeznaczenia określonych środków w ramach umowy na finansowanie właśnie takich świadczeń. Do wyczerpania maksymalnego limitu finansowania świadczeń określonego w umowie, wydatki na świadczenia ratujące życie i zdrowie pacjenta nie podlegają odrębnemu finansowaniu. Dopiero w razie każdorazowego wyczerpania kwoty określonej w umowie, świadczenia wykonane w ramach przymusu ustawowego powinny być finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia ponad określony w umowie limit. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Gdańsku z dnia 21 sierpnia 2015 r., V ACa 219/15, LEX nr 1842218.**

2. Dokonując wykładni pojęcia "czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela" przyjęć należy, że obejmuje ono nie tylko umowy bezpośrednio dotyczące zmiany wierzyciela, lecz także takie, których skutkiem jest wskazana zmiana. Nie do pogodzenia z systemową i celowościową wykładnią przepisów prawa jest uznanie, iż przejście na powoda w drodze poręczenia wierzytelności pozwanego nie podlega dyspozycji art. 54 ust. 5 i 6 u.d.l., jak i że przepisy te adresowane są wyłącznie do kierowników zakładów opieki zdrowotnej i dotyczą tylko czynności, których stroną jest zakład opieki zdrowotnej. Celem tego przepisu jest ochrona placówek szpitalnych przed niekontrolowanym obrotem ich długami. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Katowicach z dnia 28 lipca 2015 r., I ACa 316/15, LEX nr 1781916.**

3. Przyjęty w art. 60 ustawy z 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych termin „stan nagły” nie może być rozumiany inaczej, niż określa to art. 3 pkt 1 ustawy z 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym w związku z art. 5 pkt 33 ustawy z 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej, a jeżeli tak, to należy rozumieć, że sam fakt przyjęcia pacjenta bez skierowania właściwego lekarza do szpitala, z pominięciem procedury określonej w art. 20 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, oznacza, że pacjent znajduje się w stanie, w którym odmówienie pomocy medycznej może skutkować utratą zdrowia lub życia, a więc w stanie nagłym, wymagającym niezwłocznego udzielenia świadczenia, o czym stanowi art. 19 ust. 1 ustawy o świadczeniach, chyba że z dokumentacji lekarskiej sporządzonej w dniu przyjęcia wynika co innego. We wskazanych przypadkach, co do których powództwo zostało uwzględnione, z dokumentacji medycznej wynikało, że były to przypadki nagłe, a odroczenie w czasie pomocy medycznej mogło skutkować utratą zdrowia albo życia tych

pacjentów. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Łodzi z dnia 6 maja 2015 r., I ACa 435/15, LEX nr 1746832.**

4. Zakładowi opieki zdrowotnej przysługuje roszczenie o zapłatę za świadczenie zdrowotne udzielone w warunkach określonych w poprzednio obowiązującym art. 7 u.z.o.z., a obecnie art. 15 u.d.l. i to niezależnie od tego czy zostały one udzielone w ramach umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz ustalonych w tej umowie limitów świadczeń, czy też stanowiły tzw. świadczenia ponadlimitowe. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Gdańsku z dnia 12 marca 2014 r., V ACa 48/14, LEX nr 1506129.**

5. Na zakładzie opieki zdrowotnej, który dochodzi roszczenia o zapłatę za świadczenia medyczne udzielone pacjentom w warunkach zagrożenia życia lub zdrowia ciąży obowiązek wykazania, że z uwagi na okoliczności poszczególnych przypadków zachodziła potrzeba natychmiastowego udzielenia tych świadczeń. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Krakowie z dnia 15 stycznia 2014 r., I ACa 1363/13, LEX nr 1540865.**

6. Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne jest pozakodeksową umową nazwaną. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Lublinie z dnia 25 lipca 2013 r., I ACa 73/13, LEX nr 1353794.**

7. Samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej uczestniczą w obrocie cywilnym i stają się podmiotem praw i obowiązków, a zatem posiadają zdolność prawną. Są one zatem jednostkami organizacyjnymi, do których stosuje się odpowiednio przepisy o osobach prawnych (art. 33¹ k.c.), a zgodnie z art. 64 § 1² k.p.c. posiadają zdolność sądową. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Krakowie z dnia 12 lipca 2011 r., I ACa 569/11, OSA 2012, Nr 6, s. 23–33.**

8. Każda działalność lecznicza, która jest działalnością regulowaną w rozumieniu przepisów u.s.d.g. jest działalnością gospodarczą. Podmiot, który taką działalność regulowaną wykonuje jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, a znajdujące się w jego posiadaniu grunty, budynki i budowle są gruntami, budynkami i budowlami związanymi z prowadzeniem działalności gospodarczej – w rozumieniu ustawy podatkowej. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Gliwicach z dnia 7 lipca 2015 r., I SA/GI 1154/14, LEX nr 1789226.**

9. Ustawodawca dokonał wyraźnego odróżnienia stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne od świadczeń szpitalnych oraz dla każdego z tych rodzajów działalności leczniczej przewidział inną organizacyjną formę jej świadczenia: szpital (jako wyodrębnione przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego) dla świadczeń szpitalnych, inne niż szpital wyodrębnione przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego np. określonego rodzaju zakłady dla świadczeń innych niż szpitalne, ale podobnie jak szpitalne całodobowych i stacjonarnych. Zakład opiekuńczo – leczniczy z rehabilitacją psychiatryczną jako realizujący świadczenia zdrowotne stacjonarne i całodobowe inne niż szpitalne nie może stanowić w obecnym stanie prawnym tj. na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej, jednostki organizacyjnej przedsiębiorstwa o nazwie „szpital”. W strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego powinien być wyodrębnionym od szpitala przedsiębiorstwem. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Białymstoku z dnia 13 lutego 2014 r., LEX nr 1513213.**

10. Uchwała w sprawie nadania statutu samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej jest aktem prawa miejscowego. U podstaw takiego stwierdzenia leży uznanie, że skoro takie przepisy muszą posiadać charakter generalny i abstrakcyjny co oznacza, że są one adresowane do nieokreślonego kręgu osób, obejmując swymi unormowaniami sytuacje powtarzalne, regulując we wskazanym zakresie prawa i obowiązki podmiotów, które spełniają hipotezę norm zawartych w uchwale. Nie może być wątpliwości również co do tego, że jeżeli dana uchwała zawiera przynajmniej jedną taką normę o charakterze generalnym i abstrakcyjnym, to mamy do czynienia z aktem prawa miejscowego. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Olsztynie z dnia 3 grudnia 2013 r., II SA/OI 871/13, LEX nr 1404884.**

11. To, że samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej działają w strukturze przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (art. 23 ust. 1 pkt 3 lub art. 218 ust. 2 ustawy z 2011 r. o działalności leczniczej) nie oznacza, że są przedsiębiorcami w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności, skoro „ustrojowe” przepisy ustawy o działalności leczniczej (art. 2 ust. 1 pkt 4 w związku z art. 4 ust. 1 pkt 2) wyraźnie określają (definiują) te podmioty lecznicze (SPZOZ-y) jako niebędące przedsiębiorcami. To, że samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej mogą prowadzić działalność leczniczą polegającą także na typowo „gospodarczym” świadczeniu odpłatnych prywatnych usług leczniczych, poza lub obok świadczeń finansowanym ze środków publicznych Narodowego Funduszu Zdrowia, a w konsekwencji „jurysdykcyjne” przyznanie im podmiotowości prawnej w sferze cywilnego obrotu gospodarczego, nie oznaczają, że w aktualnym stanie prawnym SPZOZ-y są przedsiębiorcami w rozumieniu ustawy z 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej, ponieważ taki status prawny wykluczają (negatywnie) przepisy „ustrojowej” ustawy o działalności leczniczej. **Wyrok Sądu Najwyższego z dnia 22 lipca 2014 r., III UK 192/13, LEX nr 1498822.**

12. Zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt 5 ustawy z 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta podmiotem udzielającym świadczeń zdrowotnych jest podmiot wykonujący działalność leczniczą, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 u.d.l., czyli podmiot leczniczy, o którym mowa w art. 4 tej ustawy, oraz lekarz lub pielęgniarka wykonujący zawód w ramach działalności leczniczej jako praktykę zawodową, o której mowa w art. 5 u.d.l. Takim podmiotem może być np. szpital, o ile można mu zarzucić bezprawne i zorganizowane działania lub zaniechania nakierowane na pozbawienie lub ograniczenie praw pacjentów. W przypadku wystawiania recept, na uwagę zasługuje, że to w czym imieniu wystawiana jest recepta, uzależnione jest od tego w ramach jakiej konkretnie działalności uprawniony lekarz to czyni, tj. czy wydaje receptę w ramach prowadzonej prywatnej praktyki, czy też w ramach zatrudnienia go w jednostce organizacyjnej, jaką jest np. szpital. **Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 23 kwietnia 2014 r., II OSK 61/13, LEX nr 1480054.**

13. Sam obowiązek noszenia przez personel medyczny identyfikatorów (m.in. z imieniem i nazwiskiem) w siedzibie jednostki udzielającej świadczeń medycznych, który wynika z art. 36 ust. 1 ustawy z 2011 r. o działalności leczniczej nie oznacza, iż z tej przyczyny wyłączona jest ochrona danych osobowych tych osób. **Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 5 kwietnia 2013 r., I OSK 192/13, LEX nr 1336339.**

14. Organ doradczy, jakim jest rada społeczna, jest tworzony w celu realizacji obowiązków określonych w ustawie z 2011 r. o działalności leczniczej, a jej członkowie nie podejmują swojej działalności dobrowolnie oraz całkowicie w swoim imieniu, a jedynie jako przedstawiciele wybrani, np. przez radę gminy lub radę powiatu. Nie można stwierdzić, iż rada społeczna spełnia kryteria pozwalające uznać ją za organizację społeczną, tym samym nie może ona zostać dopuszczona do udziału w postępowaniu na podstawie art. 33 § 2 p.p.s.a. **Postanowienie Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 14 czerwca 2012 r., II OZ 491/12, LEX nr 1252264.**

15. Uchwała w sprawie połączenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nie jest aktem prawa miejscowego. **Postanowienie Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 24 lutego 2012 r., II OZ 108/12, LEX nr 1116320.**

ROZDZIAŁ IV

Wybór tez z orzecnictwa sądowego

1. Przyjęty w art. 60 u.ś.o.z. termin „stan nagły” nie może być rozumiany inaczej, niż określa to art. 3 pkt 1 u.p.r.m. w związku z art. 5 pkt 33 u.ś.o.z., a jeżeli tak, to należy rozumieć, że sam fakt przyjęcia pacjenta bez skierowania właściwego lekarza do szpitala, z pominięciem procedury określonej w art. 20 ust. 1 i 2 u.ś.o.z.,

oznacza, że pacjent znajduje się w stanie, w którym odmówienie pomocy medycznej może skutkować utratą zdrowia lub życia, a więc w stanie nagłym, wymagającym niezwłocznego udzielenia świadczenia, o czym stanowi art. 19 ust. 1 u.ś.o.z., chyba że z dokumentacji lekarskiej sporządzonej w dniu przyjęcia wynika co innego. We wskazanych przypadkach, co do których powództwo zostało uwzględnione, z dokumentacji medycznej wynikało, że były to przypadki nagłe, a odroczenie w czasie pomocy medycznej mogło skutkować utratą zdrowia albo życia tych pacjentów. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Łodzi z dnia 6 maja 2015 r., I ACa 435/15, LEX nr 1746832.**

2. Świadczeniami zdrowotnymi, o których mowa w art. 7 ustawy z 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej oraz w art. 30 ustawy z 1996r. o zawodzie lekarza, zostały objęte (w zasadzie) stany niespodziewane. Nie są nimi zabiegi, które wprawdzie ratują życie, są jednak stosowane u chorych leczonych przewlekłe, wymagających regularnego poddawania się zabiegom medycznym. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Katowicach z dnia 31 lipca 2013 r., I ACa 451/13, LEX nr 1369334.**

3. Wykonawcy świadczeń zdrowotnych muszą sobie zdawać sprawę z tego, że nadwykonania, czyli wykonanie określonych świadczeń w większym zakresie musi być wykazane przesłankami określonymi w art. 19 ust. 1 u.ś.o.z., czyli muszą być to świadczenia ratujące zdrowie lub życie w wypadkach nagłych, zaś niewykonania będą skutkować nieuzyskaniem świadczeń i nieuwzględnieniem ich w przyszłych umowach. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Gdańsku z dnia 16 kwietnia 2013 r., V ACa 99/13, LEX nr 1353718.**

4. Z definicji stanu nagłego wynika, że chodzi o przypadek, w odniesieniu do którego istnieje niemożność (przeciwwskazanie) odłożenia (przesunięcia) w czasie pomocy lekarskiej, mogącej według wiedzy i doświadczenia medycznego zapobiec powstaniu u pacjenta niekorzystnych skutków (zagrożenia) dla jego życia i zdrowia. Należy więc uznać, że w pojęcie stanu nagłego obejmuje swoim zakresem pomoc lekarską, która ma zapobiec ciężkim (poważnym) skutkom. W kontekście ziszczenia się przesłanek realizacji świadczenia w trybie określonym w art. 19 ust. 1 u.ś.o.z. istotne znaczenie ma więc „natychmiastowość” i „bezpośredniość” zagrożenia, które uzasadniają niezwłoczne udzielenie pomocy poprzez natychmiastowe udzielenie świadczenia. **Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 3 października 2012 r., II GSK 1369/11, LEX nr 1233974.**

5. Dla uznania, że brak zgody na leczenie za granicą pozbawia zasadności wniosków o refundację, konieczne jest wykazanie, że leczenie w kraju było w stosownym terminie dostępne dla pacjenta. Nie wystarczy natomiast ustalenie przez organ, 2 lata po przeprowadzonej za granicą operacji, że leczenie w kraju w wymaganym terminie było obiektywnie możliwe. (...) Dla oceny, czy wykonanie operacji za granicą było uzasadnione i usprawiedliwione okolicznościami, konieczne jest jednoznaczne ustalenie, czy rodzice małoletniego mieli wiedzę pochodzącą od stosownych placówek opieki zdrowotnej o możliwości przeprowadzenia leczenia w Polsce w wymaganym terminie, czy też mieli jedynie informację od Konsultanta Wojewódzkiego i Konsultanta Krajowego, że właściwe leczenie we właściwym terminie nie jest w Polsce możliwe. Brak ustaleń w tej kwestii powoduje, iż nie jest możliwe prawidłowe zastosowanie prawa materialnego. **Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 31 maja 2011 r., II GSK 305/10, LEX nr 1081485.**

6. W art. 19 u.ś.o.z. chodzi o niezwłoczne udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej w stanach nagłych w rozumieniu art. 3 pkt 1 u.p.r.m., gdy odroczenie w czasie pomocy medycznej może skutkować utratą zdrowia albo utratą życia. Osoba znajdująca się w takim stanie ma wówczas prawo do uzyskania świadczenia w niezbędnym zakresie nawet od świadczeniodawcy, który nie zawarł umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Jeżeli jednak nie mieści się ono w tak określonym katalogu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków NFZ, roszczenie o ustalenie w powyższym rozumieniu prawa do takiego świadczenia nie może być uwzględnione. **Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 26 kwietnia 2007r., II GSK 379/06, LEX nr 323481.**

7. Świadczeniodawca jest uprawniony do poinformowania pacjenta drogą telefoniczną o terminie wykonania przedmiotowego zabiegu. Nawet jeśli pacjent nie był wpisana uprzednio na listę oczekujących, ale istniał wymóg przeprowadzenia operacji w ciągu 3 miesięcy, to przepis art. 20 ust. 8 u.ś.o.z. ten ma zastosowanie. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 23 października 2008 r., VII SA/Wa 817/08, LEX nr 527531.**

8. Skoro skarżący został przyjęty do szpitala na podstawie skierowania przez lekarza i w czasie jego pobytu okazało się, iż niezbędne jest wszczęcie endoprotezy bez cementowej, to szpital miał obowiązek pokrycia nie tylko kosztów wykonania zabiegu, ale i pokrycia kosztów zakupu endoprotezy, także bezcementowej, w pełnym zakresie, a nie tylko częściowo. Celem skierowania do szpitala było przecieź wykonanie zabiegu wszczęcia endoprotezy. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 15 listopada 2005 r., VI SA/Wa 1301/05, LEX nr 192622.**

9. Wynik postępowania ofertowego prowadzącego do zawarcia umowy ze świadczeniodawcą świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych rzutuje wprost na ostateczny rezultat, jakim jest zawarcie umowy i oznacza, że nie jest możliwe zawarcie ze świadczeniodawcą, który wygrał konkurs, umowy na innych warunkach, niż podane przez niego w ofercie. Dlatego też błędne jest stanowisko, że inne są wymagania stawiane stronie na etapie postępowania ofertowego, a inne na etapie zawarcia umowy. Przy takim rozumowaniu, wynik postępowania konkursowego nie miałby, poza wskazaniem konkretnego świadczeniodawcy, większego znaczenia dla treści przyszłej umowy, ani też nie gwarantowałby zawarcia umowy. Tymczasem z art. 158 u.ś.o.z. wynika związanie stron warunkami umowy, które podlegały ocenie przy wyborze oferty. Prowadzi to do wniosku, że informacje przedstawione w ofercie muszą być aktualne, prawdziwe a w dacie składania oferty musi być pewne, że zobowiązania przedstawione w ofercie będą możliwe do wykonania i będą wykonane. **Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 11 marca 2011 r., II GSK 373/10, LEX nr 992371.**

10. Zasada swobody kontraktowania dotyczy także swobody negocjowania. Nieprzystąpienie do renegotjacji kontraktu, gdy brak środków na zapłatę za świadczenia ponad-limitowe nie może być ocenione jako niewykonanie zobowiązania rodzące odpowiedzialność odszkodowawczą. **Wyrok Sądu Apelacyjnego w Warszawie z dnia 5 grudnia 2007 r., LEX nr 434459.**

11. Narodowy Fundusz Zdrowia reprezentowany przez dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu jest państwową jednostką organizacyjną, posiadającą osobowość prawną (art. 96 ust. 1 u.ś.o.z.). Nie jest zatem organem administracji publicznej w rozumieniu ustrojowym i nie przyznano mu generalnie kompetencji do stosowania środków prawnych, właściwych organom administracji publicznej. (...) Sprawa o zawarcie umowy o udzielenie świadczenia staje się sprawą administracyjną z chwilą złożenia przez świadczeniodawcę odwołania od rozstrzygnięcia komisji. **Postanowienie Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 14 czerwca 2007 r., II GSK 57/07, LEX nr 339681.**

12. Postępowanie prowadzone przez komisję konkursową, zmierzające do wyłonienia najkorzystniejszej oferty na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest wzorowane na czynnościach poprzedzających zawarcie umowy cywilnoprawnej, uregulowanych w Kodeksie cywilnym (art. 66 § 1 i nast. oraz art. 72 § 1 k.c.). Rozstrzygnięcie tego postępowania przez komisję nie jest niczym innym, jak wyborem najkorzystniejszej oferty (ofert) przez zamawiającego. Niewątpliwie postępowanie prowadzone przez komisję nie jest postępowaniem administracyjnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 ze zm.), a „rozstrzygnięcie” komisji nie jest decyzją administracyjną, ani innym aktem o charakterze administracyjnoprawnym. Sprawa o zawarcie umowy o udzielenie świadczenia staje się sprawą administracyjną z chwilą złożenia przez świadczeniodawcę odwołania od rozstrzygnięcia komisji. **Postanowienie Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 14 lutego 2007 r., II GSK 330/06, LEX nr 325383.**

ROZDZIAŁ VII

Wybór tez z orzecznictwa sądowego

1. Każda działalność lecznicza, która jest działalnością regulowaną w rozumieniu przepisów u.s.d.g. jest działalnością gospodarczą. Podmiot, który taką działalność regulowaną wykonuje jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, a znajdujące się w jego posiadaniu grunty, budynki i budowle są gruntami, budynkami i budowlami związanymi z prowadzeniem działalności gospodarczej – w rozumieniu ustawy podatkowej. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Gliwicach z dnia 7 lipca 2015 r., I SA/GI 1154/14, LEX nr 1789226.**

2. Oprawki okularowe po zamontowaniu w nich soczewek korekcyjnych stają się okularami korekcyjnymi, czyli wyrobem medycznym. Można jednak w takich oprawkach zamontować inne szkła, np. przeciwsłoneczne, albo tzw. „zerówki” – szkła bez żadnych właściwości korygujących wady wzroku. Takie okulary nie są na mocy definicji zawartej w art. 3 ust. 3 u.w.m., wyrobem medycznym. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 7 lutego 2011 r., III SA/Wa 1220/10, LEX nr 994850.**

3. Przepisy ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo farmaceutyczne regulującej obrót produktami leczniczymi nie stanowią regulacji pełnej i oczywiście uprawnione jest stosowanie w tym zakresie przepisów k.c. **Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 27 lutego 2014 r., II GSK 1850/12, LEX nr 1495114.**

4. Przedsiębiorca posiadający już zezwolenie na prowadzenie apteki ogólnodostępnej musi posiadać rękojmię należytego prowadzenia apteki przez cały okres zezwolenia a obowiązki nałożone na niego ustawą z dnia 6 września 2001r. – Prawo farmaceutyczne wyznaczają granice, w jakich może poruszać się prowadząc reglamentowaną działalność. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 12 lipca 2012 r., VI SA/Wa 159/12, LEX nr 1230739.**

5. Pozwolenia na dopuszczenie do obrotu wymagają surowce farmaceutyczne przeznaczone do sporządzania leków recepturowych i aptecznych (art. 3 ust. 1 w związku z art. 20 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, Dz.U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 ze zm.); ustawa natomiast nie przewiduje wpisania takiego surowca farmaceutycznego (zarówno z urzędu, jak i na wniosek) do Rejestru Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (art. 28 ust. 1 i 2). **Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 29 marca 2012 r., II GSK 152/11, ONSAiWSA 2014, Nr 6, poz. 92.**

6. Nawet każde podejrzenie nierzetelności w prowadzeniu punktu aptecznego uprawnia do stwierdzenia, że osoba prowadząca punkt apteczny nie daje rękojmi należytego prowadzenia tego punktu. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 19 grudnia 2011 r., VI SA/Wa 1868/11, LEX nr 1698144.**

7. „Dietetyczne środki spożywcze” nie mogą być przedmiotem pozwolenia na dopuszczenie do obrotu wydanego przez Ministra Zdrowia. (...) Nieprawidłowe jest twierdzenie, że zakresy przedmiotowe pojęć „preparaty mające charakter dietetycznych środków spożywczych” i „dietetyczne środki spożywcze” nie pokrywają się. Przypisanie prawodawcy woli opisanego przy użyciu słów „preparaty mające charakter dietetycznych środków spożywczych” zbioru towarów obejmującego zarówno dietetyczne środki spożywcze, na których wprowadzenie do obrotu Minister Zdrowia nie wydaje pozwoleń, jak i innych jeszcze preparatów, które nie są dietetycznymi środkami spożywczymi mimo cech określonych za pomocą sformułowania „charakter dietetycznych środków spożywczych” i mają wskazany już status preparatów leczniczych, wymagałoby wykazania, że istnieją towary o takiej charakterystyce. **Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 20 stycznia 2011 r., I GSK 1164/09, LEX nr 951852.**

8. Doszukując się różnic pomiędzy suplementem diety, a produktem leczniczym wskazać należy, że suplement diety między innymi nie posiada właściwości zapobiegania lub leczenia chorób występujących u ludzi lub zwierząt. Suplement diety jest jedynie środkiem spożywczym uzupełniający normalną dietę będący skoncentrowanym źródłem witamin lub składników mineralnych lub innych substancji wykazujących efekt odżywczy lub inny fizjologiczny. Jeżeli produktowi przypisuje się właściwości zapobiegania lub leczenia chorób to nie jest on suplementem diety, lecz produktem leczniczym. **Wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 24 sierpnia 2010 r., VII SA/Wa 587/10, LEX nr 1687102.**

ROZDZIAŁ X

Wybór tez z orzecznictwa sądowego

1. Obowiązek poddania dziecka szczepieniu ochronnemu, jest bezpośrednio wykonalny – wynika wprost z przepisów prawa. Brak jest więc władczego rozstrzygnięcia organu inspekcji sanitarnej (powiatowego inspektora sanitarnego), w formie decyzji administracyjnej, które nakazywałyby poddać małoletnie dziecko szczepieniu ochronnemu. Wobec powyższego brak jest podstaw do uznania, aby organem właściwym do prowadzenia egzekucji powyższego obowiązku niepieniężnego, w rozumieniu art. 20 ust. 1 u.p.e.a., a tym samym do nakładania grzywny w celu przymuszenia, był powiatowy inspektor sanitarny. (...) Postępowanie egzekucyjne ma charakter represyjny, więc wydaje się oczywiste, że jego prowadzenie w stosunku tylko do jednego z rodziców jest oczywiście niesprawiedliwe. Skierowanie upomnienia w stosunku tylko do jednego z rodziców, ogranicza działanie lub może ograniczyć działanie drugiego z rodziców w zakresie realizacji obowiązku sprawowania władzy rodzicielskiej. **Wyrok WSA w Poznaniu z dnia 27 listopada 2013 r., IV SA/Po 515/13, LEX nr 1402479.**

2. Wojewoda jest organem właściwym do prowadzenia egzekucji obowiązków o charakterze niepieniężnym, wynikających zarówno z wydanych przez siebie rozstrzygnięć indywidualnych (decyzji, postanowień), jak i obowiązków niepieniężnych wynikających wprost z mocy przepisów prawa. (...) Ustawa z 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi nie przewiduje możliwości wydania decyzji dotyczących szczepień ochronnych. Wynika to z faktu, że obowiązek poddania dziecka szczepieniu ochronnemu, jest bezpośrednio wykonalny – wynika on wprost z przepisów prawa. Brak jest więc władczego rozstrzygnięcia organu inspekcji sanitarnej (powiatowego inspektora sanitarnego), w formie decyzji administracyjnej, które nakazywałyby poddać małoletnie dziecko szczepieniu ochronnemu. (...) Brak jest podstaw do uznania, aby organem właściwym do prowadzenia egzekucji obowiązku niepieniężnego - poddania dziecka szczepieniu ochronnemu – w rozumieniu art. 20 ust. 1 u.p.e.a. był powiatowy inspektor sanitarny. Organem posiadającym ogólną właściwość do prowadzenia postępowania egzekucyjnego w zakresie obowiązków niepieniężnych jest bowiem wojewoda. **Wyrok SA w Poznaniu z dnia 19 września 2013 r., IV SA/Po 167/13, LEX nr 1371819.**

3. Obowiązek poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym wynika z mocy przepisów ustawowych, nie ma zatem podstawy prawnej do jego konkretyzacji w formie decyzji administracyjnej. (...) Wynikający z przepisów obowiązek poddania dziecka szczepieniu ochronnemu, jest bezpośrednio wykonalny. Jego niedochowanie, aktualizuje obowiązek wszczęcia postępowania egzekucyjnego, którego rezultatem będzie poddanie dziecka szczepieniu ochronnemu. **Wyrok NSA z dnia 1 sierpnia 2013 r., II OSK 745/12, LEX nr 1360426.**

4. Obowiązek poddania się szczepieniom ochronnym nie musi być potwierdzony decyzją administracyjną, gdyż wynika on wprost z przepisu prawa, co oznacza, że nie ma podstawy prawnej do jego konkretyzacji w formie

decyzji administracyjnej. (...) Obowiązek doręczenia dowodu upomnienia ciąży na wierzycielu względem organu egzekucyjnego, nie zaś względem zobowiązanego. **Wyrok WSA w Kielcach z dnia 21 lutego 2013 r., II SA/Ke 7/13, LEX nr 1340290.**

5. Rodzice nie mogą odmówić zgody na poddanie dziecka szczepieniom obowiązkowym tylko wtedy, gdy nie ma żadnych przeciwwskazań do szczepień. O istnieniu przeciwwskazań do konkretnego szczepienia decyduje zaś lekarz. **Wyrok WSA w Gorzowie Wielkopolskim z dnia 14 grudnia 2011 r., II SA/Go 773/11, LEX nr 1152630.**

6. Z treści art. 22 ust. 1 ustawy z 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi wynika, że obowiązek utrzymania nieruchomości w należyłym stanie obciąża wszystkie wskazane w tym przepisie podmioty, a więc zarówno właściciela (współwłaścicieli) nieruchomości, jak i jej posiadacza lub zarządzającego nieruchomością. W przypadku stwierdzenia naruszenia obowiązków wskazanych w tym przepisie, każdy z tych podmiotów może być adresatem decyzji wydawanej przez organ sanitarny na podstawie art. 27 ust. 1 ustawy o Państwowej Inspekcji sanitarnej. Nie oznacza to jednak, w ocenie Sądu, dowolności w wyborze podmiotu, który zostanie zobowiązany do wykonania nałożonego obowiązku. **Wyrok WSA w Łodzi z dnia 29 października 2009 r., III SA/Łd 252/09, LEX nr 551961.**

7. Konieczność dostosowania pomieszczenia do wymogów sanitarnych określonych w rozporządzeniu z dnia 17 lutego 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań sanitarnych, jakim powinny odpowiadać zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej (Dz. U. z 2004 r. Nr 31, poz. 273) nie może być rozumiana jako ograniczenie wolności prowadzenia działalności gospodarczej. **Wyrok NSA z dnia 24 lutego 2009 r., II OSK 223/08, LEX nr 522469.**

8. Przepisy ustawy o chorobach zakaźnych i zakażeniach nie mogą mieć zastosowania w sytuacji stwierdzenia obecności w wodzie gronkowca koagulazododatniego, gdyż nie jest ujęty w załączniku nr 2 do ustawy. (...) Gdy brak jest aktu określającego warunki i tryb pobierania próbek określonego rodzaju, zasadne jest stosowanie w drodze analogii przepisów określających tryb i warunki pobierania próbek innego typu produktów, które są rodzajowo zbliżone do tych, dla których tryb pobierania próbek do badań laboratoryjnych nie został szczegółowo określony. **Wyrok WSA w Warszawie z dnia 16 listopada 2007 r., VII SA/Wa 1419/07, LEX nr 452359.**

WZORY UMÓW

Wzór nr 1

Porozumienie o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach wolontariatu

zawarte w dniu stycznia 2016 r. w Warszawie

pomiędzy

....., zwanym dalej „**Korzystającym**”

a

....., posiadającą prawo wykonywania zawodu, zwaną dalej „**Wolontariuszem**”.

§1

1. Niniejsza umowa określa zasady wykonywania świadczeń przez Wolontariusza na rzecz Korzystającego.

2. W ramach realizacji umowy Wolontariusz będzie udzielał nieodpłatnie świadczeń zdrowotnych w charakterze dla pacjentów Korzystającego.

3. Nadzór nad Wolontariuszem sprawuje Pielęgniarka Koordynująca Oddziału

§2

Porozumienie zostaje zawarte na czas określony od do

§3

Niniejsze porozumienie może zostać rozwiązane przez każdą ze stron z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia lub za zgodą stron w każdym czasie.

§4

Korzystający jest zobowiązany jest do:

- 1) zapewnienia warunków materialnych niezbędnych do realizacji umowy,
- 2) nadzoru nad wykonywaniem przez Wolontariusza zadań
- 3) zapoznania Wolontariusza z obowiązującymi u Korzystającego Regulaminami oraz przepisami
- 4) dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy, a także ochrony danych osobowych.

§5

Wolontariusz zobowiązany jest do :

- 1) posiadania odzieży i obuwia ochronnego,
- 2) posiadania polisy OC na czas trwania Wolontariatu,
- 3) przedłożenia dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień do wykonywania czynności objętych niniejszym porozumieniem
- 4) przedłożenia aktualnego badania lekarskiego, w tym do celów sanitarno-epidemiologicznych.

§6

1. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych stanowiących tajemnicę, uzyskanych w związku z wykonywaniem tej umowy oraz zobowiązuje się do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., Nr 2135 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2005 r., Nr 196, poz. 1631, z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych.

2. Korzystający jako administrator danych powierza Wolontariuszowi przetwarzanie danych osobowych pacjentów, którym Wolontariusz udziela świadczeń zdrowotnych. Powierzenie, o którym mowa, obowiązuje na czas związania niniejszą umową. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Wolontariusza za szkodę wyrządzoną Udzielającemu zamówienie oraz stanowi podstawę rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

Wszelkie ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy, strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu według siedziby Korzystającego.

§9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie ma m in. ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r., poz. 1118 z późn. zm.), ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U z 2015, poz. 618 z późn. zm.) oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

§10

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

.....
Wolontariusz

.....
Korzystający

Wzór nr 2

Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne zawarta z lekarzem

Umowa nr

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w oparciu o protokół Komisji konkursowej z dnia stycznia 2016 r.

zawarta w dniu 2013 roku w Warszawie pomiędzy:

..... zwanym dalej **Udzielającym zamówienie**, reprezentowanym przez:

.....

a

.....

wykonującą/ym zawód lekarza medycyny w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej mającym siedzibę w, zwaną/ym dalej **Przyjmującą/ym zamówienie**, posiadającą/ym:

1. specjalizację w dziedzinie,
2. zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza przyznane przez Izbę Lekarską w i nie został/a zawieszona/y w prawie wykonywania zawodu lub nie został/a ograniczona/y w wykonywaniu określonych czynności medycznych,
3. zaświadczenie o wpisie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej w rejestrze z dnia, pod nr (uchwała nr),
4. zezwolenie nr na wykonywanie indywidualnej praktyki lekarskiej.

§ 1

1. Udzielający zamówienie powierza, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych, w dziedzinie na Oddziale/w Zakładzie

pacjentom Udzielającego Zamówienia – zwanych w treści umowy „świadczeniami”.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż świadczenia określone w ust.1 udzielane będą osobiście.

§ 2

1. W ramach realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności:

- 1) udzielać świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienia, z wyłączeniem wypadków losowych, o czym należy niezwłocznie zawiadomić Ordynatora Oddziału/Koordynatora Zakładu lub osobę przez niego wyznaczoną.
- 2) informować w formie pisemnej, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem Ordynatora Oddziału/Koordynatora Zakładu..... o niemożności udzielania świadczeń objętych umową z innych przyczyn, niż określone w pkt. 1.
- 3) dokładnie i systematycznie sporządzać oraz prowadzić dokumentację medyczną i sprawozdawczość statystyczną pacjentów, według wzorów i przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych, z uwzględnieniem standardów obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
- 4) wykonywać powierzone czynności zgodnie ze stanem aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej,
- 5) przestrzegać przepisów BHP i p.poż. obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
- 6) przestrzegać przepisów i obowiązków określających prawa i obowiązki pacjenta,
- 7) przestrzegać Statutu, Regulaminów, procedur oraz zarządzeń obowiązujących w siedzibie Udzielającego zamówienie, w tym także uregulowań systemu zarządzania jakością według normy ISO 9001 oraz Polityki Bezpieczeństwa Informacji;
- 8) dbać o mienie Udzielającego zamówienie, ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego przez Przyjmującego zamówienie w celu realizacji niniejszej umowy,
- 9) udzielać świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej, spełniającej wymogi Polskich Norm oraz pokrywać koszty utrzymania odzieży ochronnej w należyłym stanie,
- 10) pokrywać koszty badań i szkoleń określonych odrębnymi przepisami, które są niezbędne do realizacji umowy przez Przyjmującego zamówienie.

2. Naruszenie przez Przyjmującego zamówienie któregokolwiek z obowiązków wymienionych w § 2 ust. 1 stanowi może przyczynę rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienie z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 3

Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie, nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia, w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Udzielającego zamówienie potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczeń ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

§ 4

W zakresie udzielonego zamówienia, Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz obsługi komputera i oprogramowania funkcjonującego w siedzibie Udzielającego zamówienie oraz zobowiązuje się uaktualniać swoją wiedzę w tym zakresie.

§ 5

Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor ds. Medycznych oraz Ordynator Oddziału/Koordynator Zakładu

§ 6

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do:

- 1) pełnego, nieodpłatnego dostępu do wszelkich środków i urządzeń medycznych znajdujących się na terenie Udzielającego zamówienia - potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) zasięgania konsultacji lekarzy innych specjalności świadczących usługi na rzecz Udzielającego zamówienie,
- 3) uzyskania od lekarza informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych metodach zabiegowych, diagnostycznych, leczniczych oraz dających się przewidzieć następstwach podejmowanych działań w zakresie niezbędnym do udzielanych świadczeń zdrowotnych. W razie uzasadnionej wątpliwości Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać od lekarza, który wydał zlecenie uzasadnienie wykonania tego zlecenia,

4) korzystania z aparatury, sprzętu medycznego oraz bazy lokalowej na zasadach określonych w § 7.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość i terminowość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 7

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie odpowiednie warunki sanitarno – epidemiologiczne pomieszczeń w których świadczone są usługi medyczne.

2. Korzystanie ze środków określonych w § 7 ust.1 może się odbywać w zakresie niezbędnym do udzielania objętych umową świadczeń zdrowotnych.

3. Konserwacja i naprawa sprzętu udostępnianego Przyjmującemu zamówienie odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.

4. Udzielający zamówienia pokrywa koszty utrzymania pomieszczeń, sprzętu i aparatury w stanie umożliwiającym udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy.

5. Za szkody powstałe w majątku Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie odpowiada na zasadach ogólnych, wynikających z kodeksu cywilnego.

6. Środki i urządzenia medyczne udostępniane przez Szpital w sposób i na zasadach jak wyżej nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową oraz dla jej realizacji.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie ma prawo do skorzystania z możliwości czasowego zaprzestania realizacji niniejszej umowy, tzw. zawieszenie realizacji umowy, w terminach i wymiarze uzgodnionym z Udzielającym zamówienia, w wymiarze do 30 dni w roku kalendarzowym.

2. Za czas zawieszenia realizacji umowy, o którym mowa w ust.1, Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie.

3. O zamiarze skorzystania z prawa do zawieszenia realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie powiadamia pisemnie Ordynatora Oddziału/ Koordynatora Zakładu z którym ostatecznie uzgadnia termin tzw. zawieszenia, tak by realizacja powyższego prawa nie zakłóciła udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia.

§ 9

Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych określonym przez Ordynatora Oddziału/ Zakładu

§ 10

1. Z tytułu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięczne w wysokości zł brutto (słownie:zł 00/100 zł), zgodnie ze złożoną ofertą.

2. Należności ustalone zgodnie z treścią ustępu poprzedzającego stanowią całość należności przysługujących Przyjmującemu zamówienie z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać opłat od pacjentów za udzielone świadczenia zdrowotne.

2. Przyjmujący zamówienie samodzielnie rozlicza się z ZUS i US oraz ponosi ryzyko prowadzonej działalności.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie przedkładać będzie Udzielającemu zamówienia fakturę za wykonane usługi, zwany dalej dokumentem rozliczeniowym w terminie do 5 dnia miesiąca kalendarzowego przypadającego po miesiącu, w którym udzielone zostały świadczenia zdrowotne.

2. Do dokumentu rozliczeniowego Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dołączyć – zatwierdzony przez Ordynatora Oddziału /Koordynatora Zakładu - wykaz ilości godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowiących podstawę obliczenia wynagrodzenia/wykaz wykonanych procedur oraz ilość dni zwolnień z obowiązku udzielania świadczeń, o którym mowa w § 9 ust.1 ze wskazaniem tytułu zwolnienia.

3. Wynagrodzenie zostanie zapłacone na wskazane konto bankowe Przyjmującego zamówienie w terminie do 10 dni

od daty przedłożenia dokumentów wymienionych w ust. 1 i 2. Za dzień zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.

4. Dokument rozliczeniowy powinien zawierać:

- 1) oznaczenie Przyjmującego zamówienie,
- 2) określenie miesiąca udzielania świadczeń,
- 3) ilość udzielonych świadczeń zdrowotnych,
- 4) kwotę wynagrodzenia miesięcznego stanowiącego iloczyn liczby udzielonych świadczeń zdrowotnych wykonanych w danym miesiącu kalendarzowym i zryczałtowanej kwoty za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych lub za realizację danej procedury (zależnie od kalkulacji ceny przedstawionej w ofercie) kwotę wynagrodzenia, o którym mowa w §11 ust.1 pkt 2) niniejszej umowy,
- 5) kwotę wynagrodzenia ogółem,
- 6) datę wystawienia, pieczęć z numerem REGON pełną nazwę i numer rachunku bankowego oraz własnoręczny podpis.

5. Dokument rozliczeniowy należy wystawić z datą ostatniego dnia miesiąca, w którym udzielone zostały świadczenia.

§ 13

1. Umowa została zawarta na okres, tj. od dnia do dnia

2. Każda ze Stron, może niniejszą umowę rozwiązać z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia lub za zgodą stron w każdym czasie.

3. Umowa może być rozwiązana przed upływem okresu jej obowiązywania wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności jeżeli w wyniku kontroli wykonywania umowy i innych działań uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono u Przyjmującego zamówienie niewypełnianie warunków umowy, wadliwe jej wykonanie, ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie zakresu lub złą jakość świadczeń, nieuwzględnienie zaleceń pokontrolnych.

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.

5. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie wypowie niniejszą umowę w okresie 3 pierwszych miesięcy jej obowiązywania obowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia zadośćuczynienia za przedterminowe rozwiązanie umowy w wysokości średniego 3 miesięcznego wynagrodzenia.

§14

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości:

- 1) 10% wynagrodzenia brutto z tytułu nienależytego wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy (w tym również błędów w prowadzonej dokumentacji medycznej, stwierdzonych w wyniku kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienie, jak również przez NFZ),
- 2) 10% wynagrodzenia brutto za przedłożenie Udzielającemu zamówienia danych i informacji niezgodnych ze stanem faktycznym,
- 3) 10% wynagrodzenia brutto za nieprzestrzeganie ustalonego harmonogramu świadczenia usług.

2. Obniżenie wysokości zapłaty nie wyklucza możliwości rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§15

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych stanowiących tajemnicę Udzielającego zamówienie, uzyskanych w związku z wykonywaniem tej umowy oraz zobowiązuje się do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych

osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., Nr 2135 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 28 grudnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. nr 182, poz. 1228 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do ww. ustaw.

2. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na powierzenie mu danych osobowych, o których mowa.

3. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

4. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za szkodę wyrządzoną Udzielającemu zamówienie oraz stanowi podstawę rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

5. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego zamówienie stanowi własność Udzielającego zamówienie i będzie przechowywana przez Udzielającego zamówienie.

§ 16

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Udzielającego zamówienie lub upoważnionych przez niego osób, jak również podmiotu kontrolującego Udzielającego zamówienie, w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie:

- 1) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń,
- 2) ilości udzielonych świadczeń,
- 3) dostępności udzielonych świadczeń,
- 4) prawidłowości wykorzystywania powierzonych środków,
- 5) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej .

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne zawarte w protokole kontroli.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się informować Udzielającego zamówienie na jego żądanie, o zakresie realizacji umowy.

§17

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania w całym okresie związania umową, ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedłożyć Udzielającemu zamówienie dokument potwierdzający dopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 2. w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy.

4. Niedopełnienie przez Przyjmującego zamówienie obowiązku ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, niezachowanie ciągłości ubezpieczenia, czy też nieudokumentowanie przez niego zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z ust. 2 umowy, stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§18

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia wymagania zdrowotne, przewidziane dla osób udzielających świadczeń zdrowotnych, które określone są w odrębnych przepisach.

§19

Udzielający zamówienie ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za wszelkie szkody wyrządzone Przyjmującemu zamówienie, w związku z realizacją niniejszej umowy, na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego.

§ 20

Dopuszczalne prawem zmiany postanowień niniejszej umowy, mogą być dokonywane w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 21

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 22

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, a nie dające rozwiązać się na drodze polubownej, rozpoznawać będzie sąd powszechny właściwy według siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 23

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla Udzielającego zamówienie i jeden dla Przyjmującego zamówienie.

.....
Przyjmujący zamówienie:

.....
Udzielający zamówienia:

Wzór nr 3

Umowa o udostępnienie uczelni bazy klinicznej podmiotu leczniczego w celu realizacji zadań dydaktyczno-badawczych powiązanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych

Umowa o udostępnienie Uczelni bazy klinicznej podmiotu leczniczego w celu realizacji zadań dydaktyczno-badawczych powiązanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu stycznia 2016 r. w Warszawie

między

....., reprezentowanym przez

zwanym w dalszej treści umowy **Uczelnią**

a

....., reprezentowanym przez

zwanym w dalszej treści umowy **Szpitałem**,

na podstawie art. 89 ust 3-6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 618), została zawarta umowa o następującej treści.

§1

1. Szpital udostępnia Klinice Uczelni na potrzeby wykonywania zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych następujące oddziały: Oddział oraz Oddział

2. Udostępnione Uczelni jednostki organizacyjne Szpitala, o których mowa w ust. 1, uzyskują status oddziałów klinicznych.

3. Szpital oświadcza, iż udostępnione Uczelni oddziały spełniają wymagania, jakimi powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia szpitalne oraz są wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny, odpowiadający wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.).

4. Udostępnienie Uczelni Oddziału oraz Oddziału, nie może ograniczyć jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych określonych w Statucie Szpitala.

§2

1. Udostępnionymi oddziałami klinicznymi kierują ordynatorzy/lekarze kierujący oddziałem powoływani na stanowiska przez Dyrektora Szpitala,

2. Osobą odpowiedzialną za działalność dydaktyczną i badawczą Kliniki jest Kierownik Kliniki, powołany na to stanowisko przez Rektora,

3. Funkcje, o których mowa w ust. 1 i 2 można pełnić jednocześnie,
4. W zakresie związanym z udzielaniem przez Szpital świadczeń zdrowotnych, wskazanych w obowiązujących przepisach prawa oraz Statucie Szpitala, ordynatorzy/lekarze kierujący oddziałem podlegają bezpośrednio Z-cy Dyrektora ds. Medycznych.
5. Nadzór nad prawidłowością realizacji niniejszej umowy ze strony Szpitala sprawuje Koordynator do spraw klinicznych, wyznaczony przez Dyrektora Szpitala spośród pracowników Szpitala.

§3

1. Harmonogram zajęć dydaktycznych, w tym zajęć dydaktycznych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zakres tematyczny zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, ich rodzaj, cele oraz zadania do realizacji przez studenta, jego obowiązki oraz warunki zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych określa Program zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy¹.
2. W przypadku aktualizacji Harmonogramu zajęć dydaktycznych oraz Programu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych po zakończeniu danego roku akademickiego, Uczelnia zobowiązuje się przekazać Szpitalowi zaktualizowane dokumenty, nie później niż na dwa tygodnie przed rozpoczęciem roku akademickiego.

§4

1. Wykaz pomieszczeń udostępnianych oddziałów stanowi załącznik nr 2².
2. Wykaz wyrobów medycznych i innych ruchomości stanowi załącznik nr 3³.
3. Korzystanie z ruchomości i nieruchomości udostępnionych przez Szpital w celu realizacji umowy odbywać się będzie pod nadzorem Koordynatora do spraw klinicznych.
4. Zainstalowanie w Klinice dodatkowej aparatury i sprzętu medycznego do realizacji działalności badawczej lub dydaktycznej uzgadniane będzie każdorazowo przez Uczelnię z Koordynatorem do spraw klinicznych Szpitala w zakresie możliwości lokalowych i celowości eksploatacji.
5. Koszt eksploatacji aparatury i sprzętu medycznego służącego celom leczniczym pokrywa Szpital.
6. Koszty naprawy i konserwacji aparatury i sprzętu medycznego ponosi strona będąca ich właścicielem.

§5

1. Zajęcia dydaktyczne, w tym zajęcia dydaktyczne w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §2 ust. 1, prowadzone będą przez nauczycieli akademickich Uczelni pod nadzorem organizacyjnym Kierownika Kliniki.
2. Liczbę nauczycieli akademickich Uczelni wyznaczonych do realizacji zadań dydaktycznych i badawczych Kliniki oraz ich kwalifikacje zawodowe określa załącznik nr 4 do umowy⁴.
3. Szpital zatrudnia dla realizacji swoich zadań statutowych w oddziałach klinicznych personel medyczny w liczbie umożliwiającej zabezpieczenie udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Pracownicy Szpitala, o których mowa w ust.3, w zakresie realizacji zadań jego statutowych, podlegają organizacyjnie właściwym Ordynatorom Oddziału oraz Oddziału
5. Nauczyciele akademicy i studenci zobowiązani są do przestrzegania obowiązujących w Szpitalu regulaminów i innych wewnętrznych przepisów w tym procedur wynikających z obowiązującego w szpitalu systemu zarządzania jakością.
6. W przypadku naruszenia przez nauczycieli akademickich lub osoby odbywające kształcenie przepisów, o których mowa w ust. 5 Dyrektor Szpitala podejmuje niezwłocznie działania wynikające z obowiązujących przepisów prawa, informując o powyższym Rektora Uczelni.
7. W przypadku niewykonania bądź niewłaściwego wykonania przez nauczyciela akademickiego obowiązków wynikających z umowy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych – Dyrektor Szpitala niezwłocznie powiadamia Rektora Uczelni o przyczynach i rodzaju zastosowanej sankcji .

¹ Załącznik do opracowania we własnym zakresie.

² Załącznik do opracowania we własnym zakresie.

³ Załącznik do opracowania we własnym zakresie.

⁴ Załącznik do opracowania we własnym zakresie.

§6

1. Uczelnia zobowiązuje się do sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego nad zajęciami dydaktycznymi w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w Klinice, wyznacza spośród nauczycieli akademickich tej jednostki organizacyjnej opiekuna zajęć.
2. Opiekun zajęć dydaktycznych, w tym zajęć dydaktycznych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, jest przełożonym studentów i odpowiada za realizację zajęć zgodnie z ich celami i ustalonym programem oraz jest upoważniony do kontaktów z Koordynatorem do spraw klinicznych Szpitala w przedmiocie przebiegu zajęć.

§7

1. W związku z udostępnieniem oddziałów na potrzeby wykonywania zadań dydaktycznych i badawczych Uczelnia ponosi odpowiedzialność cywilnoprawną za szkody wyrządzone przez nauczycieli akademickich, doktorantów oraz studentów podczas i w związku z wykonywaniem tych zadań.
2. Uczelnia zobowiązana jest do ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej studentów biorących udział w zajęciach na terenie Szpitala.
3. Uczelnia ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone w mieniu Szpitala przez studentów do wysokości faktycznie poniesionej przez Szpital szkody.
4. Szpital ponosi odpowiedzialność cywilnoprawną za szkody wyrządzone z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych umowy.

§8

1. Przebieg realizacji programu zajęć dydaktycznych dla studentów Uczelni, w tym zajęć dydaktycznych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, podlega dokumentowaniu.
2. Po zakończeniu zajęć, o których mowa w ust. 1, właściwy nauczyciel akademicki Kliniki potwierdzi pisemnie ich przeprowadzenie.

§9

W korespondencji, na drukach, formularzach dotyczących udostępnionych oddziałów używana jest nazwa: *Oddział Kliniczny*, *Klinika* oraz logo Uczelni i Szpitala.

§10

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Uczelnia zobowiązuje się płacić Szpitalowi wynagrodzenie ryczałtowe brutto w kwocie zł (słownie złotych 00/100) za każdy kolejny rok akademicki.
2. Kwota ustalona w ust. 1 będzie regulowana w dwóch równych ratach po zł (słownie: złotych 00/100) po zakończeniu każdego semestru w danym roku akademickim, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, w terminie do 14 dnia od daty jej doręczenia Uczelni.
3. Faktura zostanie wystawiona w sposób następujący:

Nabywca:

.....

Odbiorca:

.....

4. Płatności wynikające z niniejszej umowy uiszczane będą przelewem na rachunek bankowy Szpitala prowadzony w
5. Za datę dokonania płatności przyjmuje się datę wpływu należności na rachunek bankowy Szpitala wskazany w ust. 4.

§11

1. Uczelnia ma prawo przeprowadzić kontrolę w udostępnionych oddziałach w zakresie prawidłowości wykonywania zadań dydaktycznych i realizacji projektów badawczych.
2. Uczelnia pisemnie zawiadomi Dyrektora Szpitala zamiarze przeprowadzenia kontroli w terminie co najmniej 7 dni przed planowanym dniem kontroli.

3. Zawiadomienie, o którym w ust. 2, będzie zawierać wskazanie osób, które dokonają kontroli oraz zakresu kontroli.
4. Podstawą do przeprowadzenia kontroli jest upoważnienie wystawione przez Rektora Uczelni.
5. Po przeprowadzeniu kontroli w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej umowy sporządzony zostanie przez kontrolujących protokół z kontroli, zawierający ustalenia (wyniki) kontroli.
6. Protokół, o którym mowa w ust. 5, sporządzany będzie w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Szpitala, drugi dla Uczelni.

§12

Jeżeli w związku z realizacją niniejszej umowy powstaną spory, obie strony dołożą starań do ich rozwiązania na drodze wzajemnych uzgodnień i porozumień, dążąc do polubownego ich załatwienia. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia, spory będą rozstrzygane przed sądem właściwym według siedziby Szpitala

§13

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony z możliwością jej wypowiedzenia przez każdą ze stron ze skutkiem na dzień 30 września danego roku z zachowaniem 3-mie-sięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Strony mogą porozumieć się o skróceniu okresu wypowiedzenia

§14

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Renegocjacja warunków umowy może nastąpić w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, a w szczególności jeżeli nastąpi zmiana stanu prawnego dotyczącego stron umowy bądź przedmiotu umowy

§15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa .

§16

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§17

Umowę sporządzono w czterech egzemplarzach, pod dwa dla każdej ze stron.

Uczelnia:

Szpital:

.....

.....

Wzór nr 4

Umowa zawarta przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w trybie postępowania przetargowego na zakup wyrobów medycznych do przeprowadzania zabiegów chirurgicznych

Umowa zawarta przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w trybie postępowania przetargowego na zakup sprzętu do pracowni endoskopowej

zawarta w w dniu 2016 r. pomiędzy:

Szpitałem Miejskim SPZOZ z siedzibą w, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, NIP:, REGON:, zwanym dalej **Odbiorcą**, reprezentowanym przez

a

..... z siedzibą w, przy ul.

....., zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, NIP:, zwanym dalej **Dostawcą**, reprezentowanym przez:

W rezultacie dokonania przez Szpital Miejski SPZOZ w, wyboru oferty Wykonawcy, w trybie przetargu nieograniczonego (znak sprawy:) została zawarta umowa, o następującej treści:

§1

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie wyboru najkorzystniejszej oferty przetargu nieograniczonego na zakup sprzętu do Pracowni Endoskopowej Szpitala Miejskiego SPZOZ w

§2

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż wraz z dostawą do Szpitala Miejskiego SPZOZ w, sprzętu endoskopowego oraz systemu do archiwizacji badań i obrazów endoskopowych wraz z kompletnym wyposażeniem, określonym w załączniku nr 1⁵, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
2. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć sprzęt o którym mowa w ust. 1 w terminie do 6 tygodni od dnia podpisany umowy.
3. Dostawca zobowiązuje się do nieodpłatnego przeszkolenia w siedzibie Odbiorcy personelu z zakresu obsługi i konserwacji dostarczonego sprzętu.
4. Po dostawie sprzętu endoskopowego i przeszkoleniu personelu sporządzony zostanie protokół dostawy i przeszkolenia w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§3

1. Z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia dostawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości złotych brutto.
2. Podane ceny brutto obejmują wszystkie koszty związane z wykonaniem umowy, w tym koszty zakupu, transportu, ubezpieczenia, podatek VAT itd.

§4

1. Odbiorca zobowiązuje się do uregulowania należności po dostarczeniu sprzętu endoskopowego oraz systemu do archiwizacji badań i obrazów endoskopowych wraz z kompletnym wyposażeniem do Szpitala w terminie 30 dni od otrzymania faktury.
2. Zapłata dokonana będzie na wskazany rachunek bankowy Dostawcy.
3. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Odbiorcy

§5

1. Odbiorca może żądać od Dostawcy kar umownych:
 - a) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wynagrodzenia, o którym mowa w §3, za każdy dzień zwłoki.
 - b) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji, w wysokości 0,1% wynagrodzenia, o którym mowa w §3, za każdy dzień zwłoki po ustalonym terminie na ich usunięcie.
 - c) z tytułu odstąpienia od umowy z winy Dostawcy w wysokości 5% wynagrodzenia o którym mowa w §3.
2. Strony mogą odstąpić od naliczania kar umownych w trybie obustronnego porozumienia w uzasadnionych przypadkach.

§6

1. Dostawca udziela gwarancji na sprzęt endoskopowy oraz system do archiwizacji badań i obrazów endoskopowych wraz z kompletnym wyposażeniem na okres 24 miesięcy od daty dostawy.
2. Dostawca zapewnia narzędzia do archiwizacji systemu z bazą danych w celu odtworzenia po awarii
3. Obsługę serwisową wykonywać będą serwisanci Dostawcy. Zgłoszenie naprawy będzie kierowane na adres:

⁵ Załącznik do opracowania we własnym zakresie.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Wykonawca przyjmuje do realizacji zamówienie na dostawę fabrycznie nowych, nieużywanych narzędzi wyspecyfikowanych w załączniku nr 1⁶, w Pakiecie Nr, który stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. Szczegóły przedmiotu zamówienia określa opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 2⁷ do umowy.
3. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.

§ 2

Termin

1. Strony ustalają, że dostawa przedmiotu umowy nastąpi w terminie **do 30 dni** od dnia zawarcia umowy.
2. Wykonawca co najmniej trzy dni przed terminem realizacji dostawy powiadomi Zamawiającego o planowanej dostawie. Dostawa zrealizowana będzie wyłącznie w dniu roboczym tj. od poniedziałku do piątku (w godz. od 8⁰⁰ do 14⁰⁰), za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
3. Za dzień zakończenia dostawy uważa się dzień podpisania przez obie strony protokołu bezusterkowego odbioru wszystkich narzędzi wyspecyfikowanych w załączniku nr 1.

§ 3

Realizacja umowy

1. Wykonawca oświadcza że zaoferowane przez niego narzędzia, będące przedmiotem umowy, posiadają niezbędne dokumenty dopuszczające do obrotu i użytkowania jako wyrobu medycznego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Wykonawca wraz z dostarczonym narzędziem zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu dokumenty zawierające informację niezbędne do jego prawidłowej eksploatacji, sporządzone języku polskim, w tym w szczególności: instrukcję obsługi narzędzia, dokument gwarancji, dokument określający zasady świadczenia usług przez serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, a także wykaz punktów serwisowych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
3. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę narzędzi nie spełniających warunków zamówienia lub obciążonych wadą prawną lub fizyczną, a uchybienie stwierdzone zostanie przy odbiorze towaru, Zamawiający zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia narzędzia lub całego zestawu narzędzi i żądania usunięcia wady w wyznaczonym terminie. W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę niezgodności towaru z umową lub wady, postanowienia §8 i 9 stosuje się odpowiednio.
4. Strony postanawiają, iż osobami odpowiedzialnymi za kontakty w zakresie realizacji umowy będą: ze strony Zamawiającego Pan/Pani ,tel.; ze strony Wykonawcy Pan/Pani, tel.....

§ 4

Podwykonawcy

1. Wykonawca powierza podwykonawcom wykonanie następującej części przedmiotu umowy, tj.
.....
.....
2. Wykonawca na co najmniej 3 dni robocze przed zleceniem podwykonawcy wykonania ww. części przedmiotu zamówienia, zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu informacji zawierającej imię i nazwisko (firmę), adres zamieszkania (siedzibę) podwykonawcy.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za realizację części przedmiotu umowy, którą wykonuje przy pomocy podwykonawcy.
4. Wykonawca, na żądanie Zamawiającego, zobowiązany jest do zmiany podwykonawcy, jeżeli ten wykonuje usługę

⁶ Do opracowania we własnym zakresie.

⁷ Do opracowania we własnym zakresie.

w sposób wadliwy, niestaranny, niezgodny z umową lub właściwymi przepisami.

5. Wykonawca, na żądanie Zamawiającego, zobowiązany jest do zmiany podwykonawcy, jeżeli ten wykonuje usługę w sposób wadliwy, niestaranny, niezgodny z umową lub właściwymi przepisami.

§ 5

Wynagrodzenie

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w kwocie:

brutto zł (słownie:), zgodnie z treścią złożonej oferty, obliczone na podstawie cen jednostkowych asortymentu zawartego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego §, zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2010 r. o cenach (tj.: Dz. U. z 2013 r. poz. 385 ze zm.), uwzględnia podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega w/w podatkom.

3. Ceny jednostkowe asortymentu, zawarte w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zawierają w sobie koszty opakowania, transportu oraz rozładowania w siedzibie Zamawiającego oraz inne koszty niezbędne do prawidłowej realizacji niniejszej umowy.

§ 6

Płatności

1. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT za realizację zamówienia będzie podpisany przez strony bezusterkowy protokół odbioru wszystkich narzędzi wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.

2. Zapłata należności dokonywana będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane w fakturze VAT w terminie 30 dni kalendarzowych od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

3. Za dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

4. Wykonawca nie może dokonywać przelewu (cesji) wierzytelności przypadającej mu w stosunku do Zamawiającego na rzecz osób trzecich bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

6. W wystawionych fakturach Zamawiający oznaczony będzie jako:

7. Wynagrodzenie Wykonawcy, określone w § 5 ust. 1, nie ulegnie podwyższeniu w okresie obowiązywania niniejszej umowy, za wyjątkiem przypadku ustawowej zmiany wysokości obowiązujących stawek podatku VAT.

§ 7

Rękojmia za wady, gwarancja jakości

1. Na dostarczony towar Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na okres min.24 miesięcy, licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową..

2. W razie stwierdzenia wad, braków lub niezgodności towaru z umową, Zamawiający prześle faksem lub mailem pisemną reklamację Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia wad, braków lub niezgodności towaru z umową niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania pisemnej reklamacji.

3. Okres gwarancji każdorazowo zostaje przedłużony o czas trwania naprawy, liczony od dnia zgłoszenia do momentu zakończenia.

4. W przypadku gdy wada narzędzia nie da się usunąć lub pomimo dokonania dwukrotnej naprawy gwarancyjnej narzędzie dalej wykazuje błędy w prawidłowym funkcjonowaniu, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany narzędzia na nowe wolne od wad.

5. W przypadku gdy naprawa przekroczy termin, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć narzędzie zastępcze o porównywalnych parametrach.

6. Jeżeli Wykonawca nie usunie wady, braku albo niezgodności towaru z umową w terminie, o którym mowa w ust. 2, lub nie dostarczy narzędzia zastępczego, Zamawiający ma prawo do zaangażowania innych osób prawnych lub fizycznych (tzw. wykonanie zastępcze) w celu usunięcia wady, braku, niezgodności towaru z umową lub dostarczenia narzędzia zastępczego, a kosztami z tego tytułu obciążać Wykonawcę.

7. W przypadku dokonywania naprawy gwarancyjnej narzędzia, wszystkie wymienione elementy będą fabrycznie nowe i dopuszczone do montażu w narzędziu przez jego producenta.

8. W razie kolizji postanowień niniejszej umowy z postanowieniami dokumentów gwarancyjnych, zastosowanie

będą miały postanowienia niniejszej umowy.

9. Niezależnie od gwarancji Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi określone w ustawie Kodeks Cywilny.

§ 8

Kary umowne

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

2. Zamawiający zapłaci kary umowne Wykonawcy:

a) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego - w wysokości **10%** wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1,

3. Wykonawca zapłaci kary umowne Zamawiającemu:

a) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości **10%** wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1,

b) za zwłokę w dostawie towaru zgodnego z umową – **0,1%** wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1, licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie,

c) za zwłokę w usunięciu wad, braków lub niezgodności towaru z umową, stwierdzonych w okresie gwarancji/rękojmi – **0,1%** wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1, licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych oraz kosztów, o których mowa w umowie, z wynagrodzenia należnego Wykonawcy. O potrąceniu Zamawiający zawiadomi Wykonawcę w formie pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia.

5. Jeżeli kara umowna nie pokryje poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

6. Postanowienia umowy dotyczące kar umownych pozostają wiążące dla stron w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron.

§ 9

Odstąpienie od umowy

1. Strony postanawiają, że oprócz przypadków wymienionych w ustawie Kodeks Cywilny przysługuje im prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:

2. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:

a) Wykonawca rozwiązał firmę lub utracił uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem,

b) w stosunku do Wykonawcy otwarto likwidację lub złożono wniosek o ogłoszenie upadłości,

c) Wykonawca jest w zwłoce w dostawie towaru lub usunięciu stwierdzonych wad, braków lub niezgodności towaru z umową o 10 dni roboczych ponad terminy określone w umowie lub ustalone z Zamawiającym.

d) Wykonawca trzykrotnie został ukarany za naruszenie tożsamyh obowiązków określonych w umowie,

3. Wykonawca może odstąpić od umowy jeżeli Zamawiający jest w zwłoce z uiszczeniem należności na rzecz Wykonawcy 2 miesiące ponad termin płatności faktury i pomimo dodatkowego wezwania listem poleconym odmawia uiszczenia należności.

4. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia powzięcia przez stronę wiadomości o okolicznościach, o których mowa ust. 1 i wymaga formy pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia.

5. Przed wykonaniem prawa odstąpienia od umowy, strona zamierzająca odstąpić od umowy wyznaczy pisemnie drugiej stronie stosowny termin na usunięcie naruszeń lub usunięcie ich przyczyn, który nie może być jednakże dłuższy niż 3 dni kalendarzowych od dnia otrzymania zawiadomienia.

§ 10

Zmiana warunków umowy

Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następującym zakresie:

a) zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy wskazanych w § 3 ust 4,

- b) zmiany danych teleadresowych,
- c) zmiany podwykonawców na zasadach określonych w umowie,
- d) zmiany przywoływanych w przedmiotowej umowie oraz SIWZ ustaw oraz rozporządzeń (zmiany przepisów bądź wymogów szczególnych dotyczących przedmiotu zamówienia).

§ 11

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy z 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych wraz z aktami wykonawczymi do tej ustawy, a także właściwe przepisy ustawy z 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny wraz z aktami wykonawczymi do tej ustawy.
2. Wszelkie sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W razie braku porozumienia sprawy sporne rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, dwóch dla Zamawiającego i jednym dla Wykonawcy.

Wzór nr 6

Umowa zawarta przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w trybie postępowania przetargowego na zakup produktów leczniczych do apteki szpitalnej

Umowa zawarta przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w trybie postępowania przetargowego na zakup produktów leczniczych do apteki szpitalnej

zawarta w w dniu 2016 r. pomiędzy:

Szpitałem Miejskim SPZOZ z siedzibą w, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, NIP:, REGON:, zwanym dalej **Zamawiającym**, reprezentowanym przez

a

..... z siedzibą w, przy ul., zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w, ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, NIP:, zwanym dalej **Wykonawcą**, reprezentowanym przez:

W rezultacie dokonania przez Szpital Miejski SPZOZ w, wyboru oferty Wykonawcy, w trybie przetargu nieograniczonego (znak sprawy:) została zawarta umowa, o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa: produktów leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego dla Zamawiającego.
2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa SIWZ oraz oferta Wykonawcy, z której formularz asortymentowo - cenowy stanowi integralną część niniejszej umowy (załącznik nr 1).

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnej dostawy do siedziby Zamawiającego przy ul. produktów, o których mowa w §1, począwszy od daty zawarcia umowy, w terminie: w trybie standardowym do następnego dnia roboczego do godziny 14:00 oraz:
 - Grupa nr 1 – do ... godz. na CITO (o ile dotyczy)

- Grupa nr 2 – do ... godz. na CITO (o ile dotyczy)
- Grupa nr 3 – do ... godz. na CITO (o ile dotyczy)
- Grupa nr ... (analogicznie do pakietu nr ...)

po przesłaniu Wykonawcy e-mailem lub faksem przez Zamawiającego specyfikacji częściowej sprzedaży, do łącznej maksymalnej wysokości wynagrodzenia:

Grupa nr 1 - netto:....., brutto..... (słownie:)

Grupa nr 2 - netto:....., brutto..... (słownie:)

Grupa nr... (analogicznie do pakietu nr ...)

Łączna wartość umowy: netto:....., brutto..... (słownie:)

2. Dostawa będzie realizowana sukcesywnie, tj. w ilościach i terminach wskazanych przez Zamawiającego, bez ustalania jakichkolwiek harmonogramów dostaw oraz bez zachowania proporcji do okresu obowiązywania umowy. Wykonawca potwierdza gotowość do takiej realizacji dostaw, w terminach określonych w pkt.1, przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Za dostarczone produkty Zamawiający zapłaci cenę ustaloną na podstawie cen jednostkowych, wyszczególnionych w załącznikach do oferty Wykonawcy (specyfikacja asortymentowo - cenowa, stanowiąca Załącznik nr 1 do niniejszej umowy). Ceny są stałe i niezmiennie przez cały okres obowiązywania umowy i nie podlegają waloryzacji, z zastrzeżeniem sytuacji przewidzianych niniejszą umową.
4. W przypadku zmiany stawki podatku VAT cena netto nie ulegnie zmianie, a wartość podatku VAT ulegnie zmianie, w wysokości i w terminie wynikającymi z aktu prawnego wprowadzającego nową stawkę. W takim przypadku wynagrodzenie brutto, o którym mowa w ust.1 ulegnie odpowiedniej zmianie.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z dowolnych pozycji asortymentu, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu jakiegokolwiek roszczenia. Postanowienie niniejsze dotyczy wszystkich grup objętych umową.
6. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za produkty rzeczywiście dostarczone, a uprzednio zamówione w specyfikacji częściowej sprzedaży.
7. Zamawiający w uzasadnionych przypadkach jest uprawniony do zwiększenia ilości zamawianego produktu w danej pozycji (w stosunku do ilości przewidzianych w specyfikacji asortymentowo - cenowej) poprzez zmniejszenie ilości zamawianego produktu z innej pozycji. Zmiana ta może być dokonana jedynie w obrębie danej grupy i nie może prowadzić do przekroczenia wartości brutto danego pakietu oraz faktyczna realizacja umowy nie może doprowadzić do zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru oferty najkorzystniejszej.

§3

1. Rozliczenia za nabyte przez Zamawiającego i dostarczone produkty odbywać się będą na podstawie faktur, prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę, płatnych przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze, w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia osobnych faktur dla poszczególnych zamówień (specyfikacji częściowych sprzedaży).
2. Opóźnienie zapłaty należności za dostarczony towar nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania wydania kolejnych partii towarów, chyba, że zwłoka Zamawiającego w zapłacie należności, z tytułu co najmniej dwóch kolejnych faktur przekracza 60 dni. W takim przypadku Wykonawca może wstrzymać wydawanie kolejnych partii towarów wyłącznie w sytuacji, gdy po upływie powyższego terminu wyznaczy Zamawiającemu kolejny termin na uregulowanie należności w formie pisemnej pod rygorem nieważności, nie krótszy niż 14 dni, a Zamawiający temu terminowi uchybi.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z dostawą 2 papierowych egzemplarzy faktury, w tym co najmniej 1 oryginału i 1 kopii.

§4

1. Wykonawca, w zakresie grupy 14, w terminie do 3 dni roboczych od daty zawarcia niniejszej umowy przekaże Zamawiającemu w bezpłatne użyczenie na czas trwania umowy parowniki medyczne (nazwa/typ/numer seryjny:), niezbędne do korzystania z produktu leczniczego ujętego w Grupie nr 1, kompatybilne z asortymentem zaoferowanym w Grupie 14 w ilości 6 szt.
2. Wykonawca dostarczy urządzenia, o których mowa w ust. 1, na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego i zainstaluje je w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Wraz z urządzeniami, o których mowa w ust. 1, Wykonawca przekaże Zamawiającemu instrukcję obsługi użyczonych parowników w języku polskim oraz całość dokumentacji technicznej niezbędnej do prawidłowego korzystania z urządzeń, a także przeprowadzi bezpłatnie przeszkolenie personelu w zakresie ich obsługi.
4. Użyczony sprzęt wraz ze stosownymi instrukcjami zostanie wydany Zamawiającemu na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego, stwierdzającego przyjęcie przez Zamawiającego przedmiotu użyczenia w stanie kompletnym, technicznie sprawnym i nadającym się do umówionego użytku bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego żadnych dodatkowych nakładów.
5. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego jakichkolwiek wad w przekazanych urządzeniach, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznej wymiany wadliwych urządzeń na urządzenia wolne od wad.
6. Zamawiający zobowiązuje się używać przedmiot użyczenia zgodnie z jego przeznaczeniem i wymaganiami zgodnymi z zasadami prawidłowej obsługi.
7. W okresie trwania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego serwisu użyczonych urządzeń, ich kalibracji z częstotliwością wymaganą przez producenta, wszelkich przeglądów, napraw i remontów niezbędnych do prawidłowej eksploatacji przedmiotu użyczenia.
8. Czynności, o których mowa w ust.7 wykonywane będą wyłącznie przez autoryzowany serwis producenta parowników.
9. Czas reakcji serwisu od zgłoszenia awarii urządzenia nie może być dłuższy niż 48 godzin, a naprawa urządzenia nie może trwać dłużej niż 3 dni.
10. W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni, Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia Zamawiającemu urządzenia zastępczego o nie gorszych parametrach na czas trwania naprawy. Urządzenie zastępcze musi być sprawne technicznie, posiadać aktualny przegląd i świadectwo kalibracji.
11. Ubezpieczenie przedmiotu użyczenia w pełnym zakresie (od wszystkich ryzyk) leży po stronie Wykonawcy. Brak ubezpieczenia nie zwalnia Wykonawcy z konsekwencji finansowych w przypadku jakichkolwiek awarii lub uszkodzeń przedmiotu użyczenia, bez względu na okoliczności zdarzenia.
12. Wartość przedmiotu użyczenia, na dzień podpisania niniejszej umowy wynosi: zł (słownie: zł).

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczania produktów pochodzących z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnymi z obowiązującymi producenta normami. Ponadto Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy przedmiotu umowy z terminem krótszym niż 12 miesięcy tylko w przypadku uzyskania przez Wykonawcę pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Produkty będą dostarczane do Zamawiającego tj.:
 - a) produkty zamawiane w trybie standardowym: do Apteki Zamawiającego w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.00,
 - b) produkty zamawiane w trybie na cito: w godzinach 7.30-14.30 do Apteki Zamawiającego, po godzinie 14:30 na właściwy Oddział Szpitala wskazany w zamówieniu.Pod pojęciem dni roboczych Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku każdego tygodnia, wyłączając dni ustawowo wolne od pracy.
3. Strony upoważniają do współpracy w zakresie realizacji umowy:

- Zamawiający: Tel. Fax.:
- Wykonawca: Tel. Fax.:

Zmiana osoby wskazanej w niniejszym ustępie nie wymaga aneksu do umowy i staje się dokonana z chwilą doręczenia Wykonawcy/Zamawiającemu informacji o zmianie w jakiegokolwiek formie.

4. Produkty dostarczane będą w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony odpowiednimi przepisami. Na opakowaniu jednostkowym powinny znajdować się wszystkie dane umożliwiające prawidłową identyfikację produktu, w tym w szczególności termin ważności, nr serii oraz dane producenta/podmiotu odpowiedzialnego.
5. Produkty dostarczane będą Zamawiającemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. W szczególności Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu oraz spowodowane niewłaściwym opakowaniem.
6. Wykonawca oświadcza, że zaoferowane produkty zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymogami określonymi w ustawie z dnia 6 września 2001 r. - Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 z późn. zm.) (o ile dotyczy).
7. Wykonawca oświadcza, że zaoferowane produkty zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymogami określonymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jedn. Dz. U. 2015 r., poz. 594 z późn. zm.) (o ile dotyczy).
8. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu aktualnej Karty Charakterystyki produktu leczniczego, zgodnej z art. 11 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2008 r., poz. 271 z późn. zm.) na każde wezwanie w terminie do 24 h od momentu otrzymania tego wezwania (dotyczy pakietów nr.:).
9. Wykonawca jest zobowiązany dostarczać Zamawiającemu każdorazowo wraz z przedmiotem zamówienia: ulotki produktu (sporządzone w języku polskim) zawierające wszystkie niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika oraz instrukcje produktu (sporządzone w języku polskim) dotyczące możliwości magazynowania i przechowywania produktu.
10. Brak dostarczenia w terminie dokumentów, o którym mowa w ust. 8 - 9 skutkować będzie odstąpieniem od umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy i pociągać będzie za sobą naliczenie kary umownej, o której mowa w § 5 ust. 1 pkt. 3).

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) w razie opóźnienia w dostawie lub braków ilościowych - w wysokości 0,5 % wartości brutto nie dostarczonej partii towarów (lub wybrakowanej partii) za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji albo opóźnienie w potwierdzeniu otrzymania reklamacji, w wysokości 0,5 % wartości brutto wadliwych towarów za każdy dzień opóźnienia, liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wady,
 - 3) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto o którym mowa w § 2 ust. 1.
 - 4) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto danego pakietu, o którym mowa w § 2 ust. 1.
 - 5) za opóźnienie w dostawie i instalacji urządzeń, o których mowa w §3a, w tym także urządzeń zastępczych na czas trwania naprawy - w wysokości 0,5% wartości brutto przedmiotu użyczenia za każdy dzień opóźnienia (dotyczy tylko Grupy 14)
2. W przypadku nie dotrzymania terminu płatności, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości odsetek za zwłokę określonych na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 613 z późn. zm.), za każdy dzień opóźnienia. Prawo Wykonawcy do naliczenia odsetek z tytułu zwłoki w zapłacie nie stanowi kary umownej. Odsetki te liczone są zgodnie z ustawą z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2013r., poz. 403 z późn. zm.).

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Zamawiający może potrącić naliczone kary umowne ze swymi zobowiązaniami wobec Wykonawcy po uprzednim wystawieniu noty obciążeniowej z przysługującego wynagrodzenia Wykonawcy.

§ 7

1. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych dostarczonego towaru Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę:
 - 1) w przypadku braków ilościowych w ciągu 7 dni,
 - 2) w przypadku wad jakościowych w ciągu 14 dni od daty jej wykrycia.
2. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia otrzymania reklamacji faksem zwrotnym w terminie 2 dni roboczych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia reklamacji i wymiany na towary wolne od wad, na własny koszt, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie do 3 dni od daty otrzymania zgłoszenia.
4. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostarczeniu zamówionych produktów o okres przekraczający 3 dni, lub w przypadku braku wymiany w terminie na towary wolne od wad zgodnie z ust. 3 powyżej, Zamawiający może odstąpić od umowy w zakresie jeszcze niezrealizowanym do ostatniego dnia okresu obowiązywania niniejszej umowy, naliczając jednocześnie karę umowną w oparciu o § 5 ust. 1 pkt. 3).
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku stwierdzenia, że dostarczone towary nie odpowiadają wskazanym w SIWZ wymaganiom jakościowym lub posiadają wady ukryte lub uszkodzenia. W sytuacji tej Zamawiający może odstąpić od umowy, naliczając jednocześnie karę umowną w oparciu o § 5 ust. 1 pkt. 3).
6. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy towaru w którymkolwiek z terminów określonych w części dotyczącej danej dostawy, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego Wykonawcy w liczbie i asortymencie odpowiadającym niezrealizowanej części zamówienia.
7. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu zamówienia w którymkolwiek z terminów określonych w części dotyczącej dostawy z powodu braku produktu leczniczego na rynku, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego Wykonawcy, produktów leczniczych o takich samych wskazaniach i składzie, w ilości odpowiadającej niezrealizowanej części zamówienia.
8. Realizacja przez Zamawiającego zakupu interwencyjnego skutkuje zmniejszeniem ilości przedmiotu zamówienia w wielkość tego zakupu.
9. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną niewykonanej części danego zamówienia.
10. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
11. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany zawartej umowy w przypadku:
 - 1) wystąpienia okoliczności siły wyższej, w szczególności takich jak: pożar, powódź, niszczące działanie wiatru, gradobicie, uderzenie pioruna, upadek statku powietrznego, które to okoliczności przyczyniłyby się do opóźnienia wykonania świadczenia Wykonawcy– przedłużenie terminu na wykonanie świadczenia Wykonawcy stosownie do przyczynienia się okoliczności siły wyższej do opóźnienia,
 - 2) określonym w § 2 ust. 4 umowy i w sposób tam przewidziany, przy czym Wykonawca zobowiązuje się zawrzeć odpowiedni aneks do umowy,
 - 3) obniżenia ceny płaconej przez Zamawiającego lub innych zmian korzystnych dla Zamawiającego,
 - 4) nie wykorzystania wartości umowy określonej w § 2 ust. 1 umowy, w terminie określonym w § 9 ust. 1

- w takim wypadku Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy na czas określony, nie dłużej jednak niż do wykorzystania wartości umowy – dotyczy wartości poszczególnych pakietów,
- 5) zmiany przepisów prawa, jeżeli skutkuje ona koniecznością zmiany postanowień niniejszej umowy,
 - 6) zmiany stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odpowiednich władz państwowych,
 - 7) zmiany producenta przedmiotu umowy, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji – przy cenie nie większej niż w niniejszej umowie,
 - 8) jeżeli Wykonawca dostarczający przedmiot zamówienia zmienił dane firmy (np. w wyniku przekształceń, przejęć itp.) możliwe jest sporządzenie aneksu do umowy zmieniającego dane firmy,
 - 9) zmiany siedziby Zamawiającego,
 - 10) zmiany ceny urzędowej leku na wyższą, przy czym zmiana ceny następuje od dnia wejścia w życie aktu prawnego dotyczącego tego produktu.
2. Dopuszcza się zmianę umowy w stosunku do treści oferty w zakresie przedmiotowym, tj. zastąpienia produktu objętego umową odpowiednikiem zachowującym tę samą substancję czynną i wskazania terapeutyczne w przypadku:
- 1) zaprzestania wytwarzania produktu objętego umową,
 - 2) wygaśnięcia rejestracji,
 - 3) udokumentowanego braku dostępności produktu na rynku
 - 4) pojawienia się na rynku „ulepszonej formy leku”,

Zmiana, o której mowa wyżej będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik będzie w cenie nie wyższej niż ta, która została określona w umowie.

3. W każdym z przypadków określonych w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu, zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
4. W przypadku zmiany ceny urzędowej leku na niższą, nie jest wymagane tworzenie aneksu do umowy, a zmiana ceny następuje automatycznie od dnia wejścia w życie aktu prawnego dotyczącego tego produktu.
5. W przypadku ograniczenia dostępności produktu, które zostanie zgłoszone pisemnie przez Wykonawcę, Zamawiający może wyrazić zgodę na dostarczenie produktu zamiennego, po cenie nie wyższej niż w umowie. W sytuacji tej Zamawiający przekazuje Wykonawcy pisemną zgodę na dostarczenie produktu zamiennego i tym samym nie wymaga się zawarcia aneksu do umowy.
6. Strony ustalają, że w przypadku zmiany sposobu konfekcjonowania produktu i/lub wielkości opakowania Wykonawca zwraca się do Zamawiającego na piśmie o wyrażenie zgody na niniejszą zmianę. Zamawiający może wyrazić zgodę na dostarczenie produktu, po cenie nie wyższej niż w umowie. Zmiana ta nie może prowadzić do podwyższenia ceny za jedną jednostkę miary (sztukę, ampułkę, tabletkę itd.).
7. Strony ustalają, że w przypadku obniżenia ceny jednostkowej towaru w związku z aktualnymi rabatami lub promocjami, obniżenie następuje automatycznie bez konieczności zmiany umowy, na podstawie oświadczenia Wykonawcy, zawierającego informacje takie jak: nazwę produktu, jego opis (postać, dawkę, opakowanie), cenę jednostkową (netto, brutto), okres obowiązywania lub ilość towaru, jakiej dotyczy rabat/promocja. Niniejsze oświadczenie zostanie dostarczone Zamawiającemu każdorazowo wraz z dostawą towaru objętego rabatem/promocją.

§ 9.

1. Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Zamawiającego (w rozumieniu art. 921¹-921⁵ k.c.), w całości lub w części, należnego na podstawie niniejszej umowy. W razie niewywiązania się z niniejszego zobowiązania, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości przekazanego świadczenia
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umowy poręczenia przez osoby trzecie za długi Zamawiającego należne na podstawie niniejszej umowy (w rozumieniu art. 876 - 887 k.c.). W razie niewywiązania się z niniejszego zobowiązania, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości świadczenia, które poręczyciel spełnił wobec Wykonawcy.

3. Wykonawca zobowiązuje się do nieudzielania jakiegokolwiek pełnomocnictwa ani upoważnienia do dochodzenia wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją niniejszej umowy, na drodze sądowej lub pozasądowej, za wyjątkiem pełnomocnictwa procesowego dla radcy prawnego lub adwokata. W razie niewywiązania się z niniejszego zobowiązania, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości wierzytelności, do dochodzenia której Wykonawca udzielił pełnomocnictwa/upoważnienia.

§ 10

1. Niniejsza umowa obowiązuje: przez okres 12 miesięcy, od dnia r. do dniar. lub do wyczerpania maksymalnego wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1.
2. Umowa ulega rozwiązaniu samoistnie z chwilą zaistnienia jednej z okoliczności określonych w ust. 1, z zastrzeżeniem § 7 ust. 1 pkt. 4).
3. Przepisy ust. 1 i 2 stosuje się odpowiednio do danego pakietu.

§ 11

Sprawy sporne rozstrzygać będzie sąd właściwy według siedziby Zamawiającego.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy prawa polskiego a w szczególności Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

Załączniki:

1. Specyfikacja asortymentowo – cenowa
2. Formularz ofertowy

Wykonawca

.....

Zamawiający

.....