

## UMOWA ...../MCS/ ..... /2026

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

**Mazowieckim Centrum Stomatologii Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000338846, z siedzibą w Warszawie 00-301, przy ul. Nowy Zjazd 1, posiadającym NIP: 5252465327, REGON: 142049482, BDO 000110295 o kapitale zakładowym w wysokości 6.606.000,00 zł, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowanym przez:

.....  
a

.....  
Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne strony zawierają Umowę następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez pielęgniarkę / pielęgniarza świadczeń zdrowotnych w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, we współpracy z lekarzem anestezjologiem dla pacjentów „**Udzielającego zamówienia**”.
2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy będą wykonywane według standardów i na warunkach obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**”, zgodnie z zasadami wiedzy pielęgniarskiej w dziedzinie anestezjologii, obowiązującymi przepisami, oraz regulaminami i standardami Udzielającego zamówienia.

### § 2

**Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:**

1. osobistego, rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych w imieniu „**Udzielającego zamówienia**” z wykorzystaniem aktualnej wiedzy medycznej i posiadanymi kwalifikacjami, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, z należytą starannością;
2. przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów prawnych, wewnętrznych aktów normatywnych oraz obowiązujących zasad i standardów, zarówno mających bezpośredni związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, jak i funkcjonowaniem organizacyjnym „**Udzielającego zamówienia**”;
3. przyjęcia i stosowania procedur postępowania zawartych w obowiązującej u „**Udzielającego zamówienia**” dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością;
4. podnoszenia swoich kwalifikacji;
5. niekierowania pacjentów „**Udzielającego zamówienia**” do innych podmiotów leczniczych i gabinetów lekarskich, jeżeli przedmiotowe świadczenia zdrowotne mogą być wykonane przez „**Udzielającego zamówienia**”;
6. prowadzenia sprawozdawczości, w tym wprowadzania na bieżąco do systemu informatycznego wykonanych świadczeń zdrowotnych;
7. rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów w formie papierowej i elektronicznej, na rzecz których „**Przyjmujący zamówienie**” wykonuje świadczenia zdrowotne;
8. zajmowania merytorycznego stanowiska na wniosek „**Udzielającego zamówienia**” w sprawach mających bezpośredni związek z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi;
9. przestrzegania zaleceń merytorycznych lekarza anestezjologa oraz w zakresie organizacyjnym Dyrektora ds. Medycznych lub osób przez niego upoważnionych;
10. współpracy z komórkami organizacyjnymi „**Udzielającego zamówienia**” w celu prawidłowej realizacji umowy;
11. użytkowania sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, instrukcjami, zasadami BHP i ochrony radiologicznej;

12. wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym, zakupionym na własny koszt, spełniających certyfikaty jakości oraz utrzymania tej odzieży w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy;
13. posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp, aktualnych badań profilaktycznych z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych i epidemiologicznych do pracy na stanowisku o określonym charakterze, wykonanych we własnym zakresie;
14. dbania o mienie Udzielającego zamówienie ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego w celu realizacji niniejszej umowy;
15. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązany jest do stosowania środków ochrony osobistej udostępnianych przez Udzielającego zamówienie w następującym zakresie:
  - fartuchy jednorazowe z długim rękawem, czepki i ochraniacze na buty,
  - maska chirurgiczna,
  - gogle/okulary oraz przyłbica,
  - rękawiczki jednorazowe.
16. „**Przyjmujący zamówienie**” może stosować w sytuacjach opisanych w ust. 15 zakupione przez siebie indywidualnie środki ochrony osobistej o wyższych standardach i rodzajach, niż udostępnione przez Udzielającego zamówienie. Użyte materiały muszą bezwzględnie posiadać wszelkie wymagane prawem certyfikaty i zezwolenia;
17. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązany jest do korzystania wyłącznie z produktów dopuszczonych do użytku przez stosowne przepisy. Udzielający zamówienie jest uprawniony do uzyskania od Przyjmującego zamówienie wszelkich informacji potwierdzających ten fakt;

### § 3

#### **Do szczegółowego zakresu obowiązków przez Przyjmującego zamówienie należy:**

1. Przestrzeganie wszelkich ustalonych procedur pracy w zakresie obsługi pacjentów Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii – Gabinetu narkoz;
2. Właściwe i zgodne z procedurą przygotowanie stanowiska pracy;
3. Przygotowanie pacjentów do zabiegu w znieczuleniu ogólnym, w tym zabezpieczenie dojścia do żyły poprzez założenie wkłucia;
4. Ścisła współpraca z lekarzem anesteziologiem w zakresie opieki medycznej nad pacjentem w Gabinetcie Narkoz, w czasie intubacji i indukcji znieczulenia, a w sytuacjach nagłych prowadzenie oddechu wspomaganego lub kontrolowanego;
5. Stałe monitorowanie parametrów życiowych pacjenta podczas trwania znieczulenia ogólnego i informowanie lekarza anesteziologa o każdym zauważonym zmiennym stanie zdrowia pacjenta;
6. Na zlecenie lekarza anesteziologa:
  - wykonywanie iniekcji,
  - wykonywanie prób uczuleniowych oraz prowadzenie obserwacji i dokonywanie oceny reakcji organizmu na lek,
  - podawanie leków,
  - przygotowanie leków, materiałów i narzędzi, w tym sprawdzanie dat ważności,
  - pomiary ciśnienia krwi.
7. Uczestniczenie w wybudzaniu pacjenta i zapewnienie opieki do czasu przewiezienia pacjenta do sali wybudzeniowej. We współpracy z lekarzem anesteziologiem sprawowanie nadzoru nad pacjentem w sali wybudzeniowej po zabiegu;
8. Utrzymanie w należytym stanie i gotowości narzędzi, sprzętu i aparatury medycznej znajdujących się na stanie sali zabiegowej, w tym:
  - mycie, dezynfekcja, montaż i demontaż aparatów do znieczulenia po zakończonej pracy i przygotowanie ich do ponownego użycia,
  - montaż i sprawdzenie stanu szczelności respiratorów;

9. Dbałość o utrzymanie w sprawności technicznej narzędzi, sprzętu i aparatury do wykonywania zabiegów medycznych;
10. Stałe monitorowanie zestawów reanimacyjnych znajdujących się w Gabinetcie Narkoz, w tym sprawdzanie dat ważności leków na tacach i w torbach reanimacyjnych;
11. Udzielanie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach oraz sytuacji zagrożenia życia,  
- opieka nad pacjentem przed i po zabiegu;
12. Stały nadzór nad stanem czystości w szafkach znajdujących się w Gabinetcie Narkoz oraz ścisła współpraca w tym zakresie z personelem średnim innych poradni;
13. Racjonalne i efektywne gospodarowanie wyposażeniem, sprzętem jednorazowym, wielorazowym, materiałami leczniczymi oraz zgłaszanie zapotrzebowania w tym zakresie;
14. Zabezpieczenie, właściwe przechowywanie oraz kontrola terminów ważności leków, materiałów opatrunkowych i środków do dezynfekcji zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą, systematyczne zgłaszanie braków, zgłaszanie zauważonych nieprawidłowości bezpośrednio przełożonemu;
15. Przestrzeganie zasad postępowania z odpadami powstałymi w gabinecie wg Instrukcji postępowania z odpadami;
16. Monitorowanie efektów sprzątnięcia gabinetów lekarskich przez firmy sprzątające (zgłaszanie uwag osobie nadzorującej), w sytuacji nagłej — losowej, sprzątnięcie gabinetu umożliwiające przyjęcie pacjenta;
17. Zgłaszanie wszelkiego rodzaju uszkodzeń sprzętu medycznego na protokole awarii w Poradni;
19. Przygotowanie i wydawanie dokumentacji pacjentów przed zabiegiem w Gabinetcie Narkoz oraz nadzór nad jej przechowywaniem zgodnie z Polityką bezpieczeństwa danych osobowych;
20. Regulowanie ruchem pacjentów w Gabinetcie Narkoz;
21. Dokonywanie spisu brakujących leków i materiałów medycznych na zlecenie lekarza i pod jego nadzorem, z odpowiednim wyprzedzeniem, w celu umożliwienia sprawnego funkcjonowania gabinetu;
22. Przestrzeganie higieny osobistej i noszenie podczas pracy odzieży ochronnej;
23. Przestrzeganie tajemnicy służbowej;
24. Stałe pogłębianie wiedzy i podnoszenie kwalifikacji zawodowych;
25. Wykazywanie należytej troski oraz staranności o interesy i majątek „**Udzielającego zamówienia**”, chociażby obowiązek ten nie wynikał z konkretnych przepisów i poleceń służbowych;
26. Współpraca ze wszystkimi komórkami Spółki zapewniająca właściwą realizację zadań i wysoki poziom świadczonych usług;
27. Przestrzeganie Regulaminów obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**” oraz innych wewnętrznych przepisów, w tym procedur postępowania Systemu Zarządzania Jakością dotyczących danego stanowiska pracy.

#### § 4

1. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązuje się na czas trwania umowy do zawarcia umowy o ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym niniejszą umową w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV a także utrzymywania jej przez cały okres obowiązywania umowy;
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie w trakcie obowiązywania umowy, „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

## § 5

1. Dokumentacja medyczna sporządzona przez „**Przyjmującego zamówienie**” stanowi własność Udzielającego zamówienie, a jej udostępnienie nastąpić może wyłącznie za zgodą „**Udzielającego zamówienia**”.
2. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem tej umowy oraz w zakresie organizacji i procedur obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**”.
3. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązany jest do przestrzegania zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**”.
4. „**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązany jest do znajomości i bezwzględnego przestrzegania przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w szczególności praw pacjenta.

## § 6

Obowiązki określone w § 1, zgodnie z zapisami § 2 i 3 Umowy „**Przyjmujący zamówienie**” będzie wykonywał w siedzibie „**Udzielającego zamówienia**”, przy ul. Nowy Zjazd 1 w Warszawie w Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii – gabinecie narkoz, zgodnie z obowiązującym harmonogramem wykonywania świadczeń zdrowotnych ustalonym indywidualnie przez „**Udzielającego zamówienie**”. W szczególnych wypadkach „**Przyjmujący zamówienie**” może zostać zobowiązany do wykonywania prac w terminach nie objętych harmonogramem np. w razie zastępstwa innej pielęgniarki/pielęgniacza.

## § 7

Pełną kontrolę nad realizacją przedmiotu niniejszej umowy sprawuje przedstawiciel „**Udzielającego zamówienia**” w osobie Dyrektora ds. Medycznych lub osoby upoważnionej.

## § 8

„**Przyjmujący zamówienie**” nie może prowadzić działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienie w godzinach wyznaczonych na realizację zadań objętych przedmiotem niniejszej umowy.

## § 9

1. „**Przyjmujący zamówienie**” ponosi odpowiedzialność za prawidłową realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy określonych w § 1, zgodnie z zapisami § 2 oraz § 3 umowy.
2. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie „**Udzielający zamówienia**” i „**Przyjmujący zamówienie**”.
3. „**Przyjmujący zamówienie**” obowiązany jest zwrócić „**Udzielającemu zamówienia**” wyposażenie udostępnione celem realizacji niniejszej umowy w stanie niepogorszonym i w tej samej ilości. „**Przyjmujący Zamówienie**” nie ponosi jednak odpowiedzialności za zużycie wyposażenia będące następstwem prawidłowego używania.
4. „**Przyjmujący zamówienie**” jest odpowiedzialny za przypadkową utratę lub uszkodzenie wyposażenia, jeżeli używa go w sposób sprzeczny z umową, właściwościami lub z przeznaczeniem, albo gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza rzecz innej osobie, a rzecz nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.
5. Za szkody i braki w ww. wyposażeniu „**Przyjmujący zamówienie**” odpowiada solidarnie z innymi osobami, którym zostało udostępnione w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
6. „**Przyjmujący zamówienie**” ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego;
  - 2) przedstawienia danych niezgodnie ze stanem faktycznym i obowiązującymi przepisami prawa, stanowiących podstawę do rozliczenia;
  - 3) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób niezgodny z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
  - 4) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

6. **„Udzielający zamówienia”** uprawniony jest do żądania od **„Przyjmującego zamówienie”** pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez **„Przyjmującego zamówienie”** niniejszej umowy w wartości 100% poniesionej straty z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na **„Udzielającego zamówienia”** przez innych płatników w umowach zawartych z **„Udzielającym zamówienia”**.

#### § 10

**„Udzielający zamówienia”** zobowiązuje się do zapewnienia lokalu dla wykonywania prac będących przedmiotem niniejszej umowy, wyposażonego w stosowny sprzęt i aparaturę medyczną w stanie gwarantującym wykonanie świadczeń zdrowotnych, spełniających wszelkie normy sanitarno-epidemiologiczne.

#### § 11

1. Za świadczenie usług określonych w § 1 **„Udzielający Zamówienia”** zapłaci **„Przyjmującemu zamówienie”** wynagrodzenie składające się z następujących składników:
  - a) wynagrodzenie godzinowe obliczone jako iloczyn liczby godzin świadczenia usług w miesiącu i kwoty ..... zł brutto za 1 godzinę za usługi udzielane w ramach świadczeń zdrowotnych,
  - b) wynagrodzenie prowizyjne na poziomie ..... % przychodów z usług komercyjnych z udziałem pielęgniarek/pielęgniarzy anestezjologicznych, obliczone jako iloczyn: wartości zrealizowanych i opłaconych świadczeń komercyjnych z udziałem pielęgniarek/pielęgniarzy anestezjologicznych, udziału **„Przyjmującego zamówienie”** w świadczeniu usług pielęgniarskich w skali miesiąca kalendarzowego i wskazanego wyżej poziomu prowizji.
2. Zapłata należności za zrealizowane zadania określone w umowie nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy **„Przyjmującego zamówienie”**, po przedstawieniu prawidłowo wystawionego rachunku/faktury VAT wraz z załącznikami przez **„Przyjmującemu zamówienie”**, w terminie 10 dni od otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku/faktury za miesiąc poprzedzający.
3. **„Przyjmujący zamówienie”** zobowiązuje się przedłożyć **„Udzielającemu zamówienia”** niezwłocznie po zakończeniu każdego miesiąca zestawienie ilościowe (godzinowe) z wykonania świadczeń, które podlegać będzie weryfikacji i zatwierdzeniu przez **„Udzielającego zamówienia”** w osobach Kierownika Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii i Dyrektora ds. Medycznych,
4. **„Udzielający zamówienia”** zobowiązuje się przekazać rozliczenie stanowiące podstawę do wystawienia rachunku/ faktury VAT nie później niż do 10-go dnia następnego miesiąca.
5. Do rachunku/ faktury VAT **„Przyjmujący zamówienie”** dołączy zestawienie, o którym mowa w ust. 3 oraz rozliczenie, o którym mowa w ust. 4
6. **„Udzielający zamówienia”** zastrzega sobie prawo do potrącania z rachunków wystawionych przez **„Przyjmującego zamówienie”** należności z tytułu:
  1. nałożonych na Mazowieckie Centrum Stomatologii Sp. z o.o. kar i innych obciążeń w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek zaleceń pokontrolnych;
  2. prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku;
  3. stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
  4. stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy **„Przyjmującego zamówienie”**;
  5. innych szkód powstałych z winy **„Przyjmującego zamówienie”**.
7. Zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11.03.2004 roku o podatku od towarów i usług w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej, **„Udzielający zamówienia”** wyraża zgodę na przesyłanie, w tym udostępnianie, w formie elektronicznej na adres: e-faktury@mcs-przychodnia.pl, rachunku, faktury VAT, duplikatu faktury i korekty faktury wystawionej za wykonany przedmiot Umowy.
8. Zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11.03.2004 roku o podatku od towarów i usług w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej, **„Udzielający zamówienia”** wyraża zgodę na przesyłanie, w tym udostępnianie, w formie elektronicznej na adres: e-faktury@mcs-przychodnia.pl, faktur VAT/rachunków, duplikatów tych faktur/rachunków oraz ich korekt wystawionych za wykonany przedmiot Umowy.
9. Strony ustalają, że od dnia objęcia **Przyjmującego zamówienie** obowiązkiem wystawiania faktur ustrukturyzowanych (e-Faktur) zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i

usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361, z późn. zm., dalej: „ustawa o VAT”), **Przyjmującego zamówienie** będzie wystawiał faktury za realizację niniejszej Umowy w formie faktury ustrukturyzowanej za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (dalej „KSeF”).

10. Faktura w polu Warunki Transakcji w strukturze logicznej e-Faktury powinna zawierać datę i numer umowy.
11. W przypadku e-Faktur wystawionych w KSeF, za datę doręczenia faktury **Udzielający zamówienia**, uznaje się dzień przydzielenia jej numeru identyfikującego w systemie KSeF (numer KSeF), z zastrzeżeniem sytuacji awarii lub niedostępności systemu opisanych w ust. 14-15.
12. W dniu wystawienia e-Faktury w KSeF, **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do przesłania **Udzielającemu zamówienia** drogą elektroniczną na adres e-mail, o którym mowa w e-faktury@mcs-przychodnia.pl jej wizualizacji (plik PDF). Wizualizacja powinna wiernie odzwierciedlać treść pliku XML przesłanego do KSeF, w tym zawierać numer KSeF.
13. W przypadku braku możliwości wystawienia faktury w KSeF z przyczyn leżących po stronie systemu lub po stronie **Przyjmującego zamówienie** (tryb awaryjny, tryb niedostępność KSeF lub tryb offline24), **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do wystawienia faktury w postaci elektronicznej zgodnie ze wzorem faktury ustrukturyzowanej, opatrzonej kodem weryfikującym (kodem QR) umożliwiającym dostęp do faktury lub weryfikację tożsamości wystawcy, zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy o VAT.
14. Fakturę elektroniczną, o której mowa w ust. 6 należy przesłać na e-mail e-faktury@mcs-przychodnia.pl W sytuacji opisanej w niniejszym ustępie, za datę doręczenia faktury uznaje się datę wpływu faktury z kodem QR na serwer pocztowy **Udzielającego zamówienia**.
15. W przypadku konieczności wystawienia faktury korygującej, bieg terminu płatności rozpoczyna się od nowa, tj. od dnia otrzymania przez **Udzielającego zamówienia** skorygowanej e-Faktury (za datę doręczenia **Udzielającemu zamówienia** faktury korygującej uznaje się dzień przydzielenia jej numeru identyfikującego w systemie KSeF).
16. Zawiadomienie o konieczności wystawienia faktury korygującej **Udzielający zamówienia** przekazuje na adres mail **Przyjmującego zamówienie**, wskazany w treści umowy.
- 17.

## § 12

„**Przyjmujący zamówienie**” zobowiązuje się poddawać kontroli przez upoważnionych pracowników „**Udzielającego zamówienia**” w tej części działalności, która dotyczy przedmiotu niniejszej umowy, a zwłaszcza:

- 1) zakresu, sposobu i jakości wykonywania świadczeń;
- 2) stopnia realizacji obowiązujących u „**Udzielającego zamówienia**” procedur;
- 3) prowadzonej przez „**Przyjmującego zamówienie**” dokumentacji;
- 4) przestrzegania przepisów porządkowych, bhp, p. poż;
- 5) przestrzegania innych warunków niniejszej umowy;
- 6) zasadności wykorzystania udostępnionego sprzętu / aparatury oraz udzieli wszelkich wyjaśnień w zakresie otrzymanych leków, materiałów i wyrobów medycznych

## § 13

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia** ..... **r. do dnia** ..... **r.**
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia bez wskazywania przyczyn.
3. „**Udzielający zamówienia**” może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - 1) „**Przyjmujący zamówienie**” nie dopełni obowiązków w niej określonych,
  - 2) stwierdzona zostanie zła jakość świadczeń,
  - 3) wygaśnięcie umowy odpowiedzialności cywilnej „**Przyjmującego zamówienie**”,
  - 4) „**Przyjmujący zamówienie**” utracił wymagane kwalifikacje zawodowe,
  - 5) „**Przyjmujący zamówienie**” przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje,
  - 6) „**Przyjmujący zamówienie**” popełni w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze wykonywanie świadczeń zdrowotnych,
  - 7) wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów.

4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

#### § 14

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji.
3. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
4. **„Przyjmujący zamówienie”** bez uprzedniej, pisemnej zgody **„Udzielającego zamówienia”** nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie:
  - a) odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego;
  - b) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

#### § 15

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania „Polityki prywatności”, która jest dostępna na stronie internetowej **„Udzielającego zamówienia”** – [www.mcs-przychodnia.pl](http://www.mcs-przychodnia.pl)
2. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**