

## **Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy:

**Szpitałem Uniwersyteckim imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,  
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

**firma wpisana do rejestrów przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego pod nr KRS 0000596211, posiadający status dużego przedsiębiorcy, kapitał zakładowy: 15.790.000,00 złotych**

**NIP 973-10-25-315, REGON 970773231,**

**zwanym dalej Udzielającym zamówienie reprezentowanym przez:**

**Pana ..... – .....**

**a**

..... prowadząca/ym działalność gospodarczą pod nazwą: ....., **NIP** ....., **REGON** .....  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie.**

**Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:**

- 1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej**
- 2) Ustawa z dnia 08 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym**
- 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego**
- 4) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie na świadczenia zdrowotne, strony zawierają

Nr sprawy: 11320.21.2024

umowę następującej treści:

Celem umowy jest wykonywanie zadań **Udzielającego zamówienia** przez **Przyjmującego zamówienie** w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

## **§ 1** **Przedmiot umowy**

1. **Udzielający zamówienie** zamawia, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych (również w stanach nadzwyczajnych) polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów wynikających z Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego w zakresie ratownictwa medycznego Szpitala Uniwersyteckiego im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o.
- \* **stan nadzwyczajny** - w sytuacjach szczególnych zagrożeń, jeżeli zwykłe środki **konstytucyjne** są niewystarczające, może zostać wprowadzony odpowiedni **stan nadzwyczajny: stan wojenny, stan wyjątkowy lub stan klęski żywiołowej**.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się realizować świadczenia określone w ust. 1 w następujących komórkach organizacyjnych **Udzielającego zamówienie**:  
**w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w zakresie dyżurów ratownika medycznego.**
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez **Udzielającego zamówienie** umów. Świadczenia udzielane będą w siedzibie Udzielającego zamówienie przy ulicy Zyty 26. Wykaz umów dostępny jest w Dziale Świadczeń Medycznych – Sekcja Rozliczeń i Kontraktowania.
4. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 4 są osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia, z którymi Udzielający zamówienie podpisał stosowne umowy, a także inne osoby uprawnione na podstawie przepisów o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.
5. W sytuacjach, w których zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych koszty świadczenia ponosi ubezpieczony, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować o tym pacjenta przed udzieleniem świadczenia oraz za jego zgodą udzielić świadczeń.
6. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez **Przyjmującego zamówienie** – stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

## **§ 2 Udzielanie świadczeń**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w zakresie dyżurów ratownika medycznego w **Szpitalnym Oddziale Ratunkowym**, w sposób zapewniający wykonanie umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pełnienia minimum 8 dyżurów miesięcznie. Maksymalny czas dyżuru wynosi 12 godzin. W uzasadnionych przypadkach liczba dyżurów może ulec zmianie po uzyskaniu zgody Pielęgniarki Oddziałowej. Maksymalna ilość 20 dyżurów miesięcznie .
3. Maksymalny czas dyżuru wynosi 12 godzin. W uzasadnionych przypadkach liczba dyżurów może ulec zmianie po uzyskaniu zgody Pielęgniarki Oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
4. Dyżury pełnione będą:
  - a) **dyżury dzienne** - w godzinach od 07<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup>,
  - b) **dyżury nocne** – w godzinach od 19<sup>00</sup> do 7<sup>00</sup>
5. Dni i godziny pełnienia dyżurów ustalane są przez Pielęgniarkę Oddziałową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Udzielającego zamówienie w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie i ewidencjonowanie w harmonogramach dyżurów, stanowiących załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
6. **Dopuszcza się pracę (zgodnie z kompetencjami zawodowymi) na innych Oddziałach Szpitala Uniwersyteckiego imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością po uprzednim uzyskaniu zgody Pielęgniarki Oddziałowej innego Oddziału Szpitala. Dni i godziny pełnienia dyżurów pielęgniarskich w innych Oddziałach Szpitala ewidencjonowane są w osobnym harmonogramie każdorazowo po zakończeniu danego miesiąca i potwierdzone przez Pielęgniarkę Oddziałową (lub inną upoważnioną osobę) innego Oddziału Szpitala.**

## **§ 3 Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, obowiązującymi oraz zalecanymi przez właściwe towarzystwa medyczne standardami, dostępnymi na terenie Szpitala metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, należyłą starannością zawodową i zasadami etyki zawodowej.

**2.** Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienie, a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia i obejmuje świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

**3. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapoznania się i przestrzegania:

- 1) przepisów obowiązujących w ochronie zdrowia, dotyczących udzielanych świadczeń,
- 2) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
- 3) przepisów dotyczących ochrony danych osobowych,
- 4) standardów akredytacyjnych Programu Akredytacji Szpitali Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez **Udzielającego zamówienie**, dostępnych w Lex Baza Dokumenty pod adresem: <http://lexbd.szpitalzgora.local>. O wprowadzeniu nowych standardów lub o ich zmianie Udzielający zamówienie będzie informował Przyjmującego zamówienie za pomocą poczty elektronicznej na służbowy adres e:mail Przyjmującego zamówienie.
- 5) warunków przyjętych przez Udzielającego zamówienie określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 6) wewnętrznych aktów prawnych – Zarządzeń Zarządu spółki, Dyrektora ds. leczenia oraz Naczelnego Lekarza dostępnych w Lex Baza Dokumenty pod adresem: <http://lexbd.szpitalzgora.local>. O wprowadzeniu wewnętrznych aktów prawnych lub o ich zmianie Udzielający zamówienie będzie informował Przyjmującego zamówienie za pomocą poczty elektronicznej na służbowy adres e-mail Przyjmującego zamówienie.

**4. Przyjmujący zamówienie** bierze udział w pracach komisji i zespołów powołanych przez **Udzielającego zamówienie** w ramach godzin określonych w umowie o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

**5. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokładnej dokumentacji medycznej, tak w systemach informatycznych Szpitala, jak i na obowiązujących drukach, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zarówno co do sposobu, jak i jej zakresu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami **Udzielającego zamówienie**, z którymi mają obowiązek się zapoznać - dostępnych w Lex Baza Dokumenty pod adresem: <http://lexbd.szpitalzgora.local>. O wprowadzeniu nowych zarządzeń lub o ich zmianie Udzielający zamówienie będzie informował Przyjmujących zamówienie za pomocą poczty elektronicznej na służbowy adres email Przyjmującego zamówienie.

- 6. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przekazywania **Udzielającemu zamówienie** informacji o realizacji przyjętego zamówienia po zakończeniu miesiąca do 5-go dnia roboczego każdego miesiąca następującego po zakończeniu miesiąca, w formie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
- 7. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych nieodpłatnie przez **Udzielającego zamówienie**.
- 8. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do **Udzielającego zamówienie** na zasadach oznaczonych w § 4 ust. 1c) wyłącznie do realizacji obowiązków **Przyjmującego zamówienie** określonych w niniejszej umowie.
- 9. Przyjmujący zamówienie** nie może wykorzystać udostępnionych przez **Udzielającego zamówienie** na zasadach § 4 ust. 1 b) i c) pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody **Udzielającego zamówienie**.
- 10. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z Pielęgniarką Oddziałową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz całym zespołem terapeutycznym i pomocniczym udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienie**.
- 11. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zasięgania opinii Lekarza lub Pielęgniarki Oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego **Udzielającego zamówienie** w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie.
- 12. Przyjmujący zamówienie** współpracuje z komórkami organizacyjnymi **Udzielającego zamówienie** w celu prawidłowej realizacji postanowień objętych umową.
- 13. Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u **Udzielającego zamówienie** lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach lub placówkach wykonujących te usługi diagnostyczne na rzecz **Udzielającego zamówienie** zgodnie z zawartymi umowami.
- 14. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

  - 1) posiadania aktualnych badań profilaktycznych, a jeżeli będzie to konieczne **Udzielający zamówienie** umożliwi odpłatne przeprowadzenie badań w swojej Poradni Zakładowej Profilaktycznej (Medycyny Pracy) wystawiając fakturę za przeprowadzone badania. Zapłata

należności z tytułu przeprowadzenia badań profilaktycznych nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi,

2) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu BHP, a jeżeli będzie to konieczne **Udzielający zamówienie** umożliwi odpłatne przeprowadzenie szkolenia wystawiając fakturę za przeprowadzone szkolenie. Zapłata należności z tytułu przeprowadzenia szkolenia z zakresu BHP nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi,

3) posiadania odzieży roboczej, którą **Udzielający zamówienie** wyda **Przyjmującemu zamówienie** za jego zgodą, wystawiając jednocześnie fakturę za przekazaną odzież roboczą. Zapłata należności z tytułu otrzymania odzieży roboczej nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi,

4) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję,

5) założenia adresu poczty elektronicznej w domenie szpitala oraz stałe korzystanie z poczty elektronicznej.

**15. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest indywidualnie do:

1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej po zawarciu niniejszej umowy, ale przed podjęciem pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,

2) przedłożenia uwierzytelnionej kopii polisy ubezpieczeniowej w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi **Udzielającego zamówienie**, najpóźniej przed podjęciem pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych,

3) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy minimalnej, stałej sumy gwarancyjnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**16. Przyjmujący zamówienie** może opuścić stanowisko dopiero po zgłoszeniu się i przejęciu obowiązków przez swego następcę. Brak zastępstwa powinien być zgłoszony niezwłocznie Pielęgniarce Oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

**17. Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli **Udzielającego zamówienie**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, w zakresie dostępności, sposobu, przebiegu udzielania świadczeń

zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz ich jakości (**z zastrzeżeniem postanowień § 4 ust. 7**). Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:

- 1) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 2) sposobu udzielania świadczeń,
- 3) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
- 4) prowadzenia wymaganej dokumentacji,
- 5) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

**18.** Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia.

## **§ 4**

### **Obowiązki Udzielającego zamówienia**

**1.** Dla realizacji umowy **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu zamówienie:**

- a) obowiązujące druki i formularze, materiały biurowe do prowadzenia dokumentacji medycznej,
- b) pełny, nieodpłatny dostęp do wszelkich pomieszczeń znajdujących się na terenie **Udzielającego zamówienie**, niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie świadczeń zdrowotnych,
- c) pełny i swobodny dostęp do wszelkich urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury, a także środków transportu i leków, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku), niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, znajdujących się na terenie **Udzielającego zamówienie**. **Udzielający zamówienie** zapewnia pełną sprawność tych urządzeń, a także serwis i okresowe przeglądy,
- d) środki łączności, sprzęt informatyczny wraz z niezbędnymi materiałami i usługami serwisowymi.

**2. Udzielający zamówienie** zobowiązany jest ponosić wszelkie koszty konserwacji i naprawy urządzeń medycznych, o których mowa w ust. 1c). W przypadku, o którym mowa w §5 ust. 3 **Udzielający zamówienie** pokryje koszty naprawy i za ich równowartość zostanie Przyjmującemu zamówienie wystawiona faktura. Zapłata należności z tytułu kosztów naprawy nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.

- 3. Udzielający zamówienie** umożliwi **Przyjmującemu zamówienie** odpłatnie usługi pralnicze odzieży roboczej. Pranie odzieży odbywa się zgodnie z cennikiem obowiązującym u Udzielającego zamówienie. Za usługi pralnicze wystawiona zostanie faktura. Zapłata należności z tytułu usług pralniczych nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy wskazany w fakturze. W przypadku braku zapłaty należność zostanie potrącona z najbliższej płatności za usługi medyczne wraz z odsetkami ustawowymi.
- 4. Udzielający zamówienia** zobowiązany jest zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** odzież ochronną i środki ochrony indywidualnej spełniające wymogi obowiązujących przepisów oraz norm.
- 5. Udzielający zamówienie** zapewnia **Przyjmującemu zamówienie** przeprowadzenie nieodpłatnie badań, jeżeli konieczność ich przeprowadzenia stanowi następstwo wypadku w trakcie świadczenia usług medycznych, a do wypadku tego doszło z przyczyn niezawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
- 6. Udzielający zamówienie** zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie **Przyjmującego zamówienie** o każdej kontroli, która jest lub będzie prowadzona w odniesieniu do czynności objętych niniejszą umową, udostępnić **Przyjmującemu zamówienie** całą dokumentację, w tym dokumentację medyczną dotyczącą świadczeń realizowanych w ramach niniejszej umowy oraz zapewnić pełne współdziałanie swoje i swojego personelu, współdziałającego z **Przyjmującym zamówienie** w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy czynnościach kontrolnych.
- 7. Udzielający zamówienie** zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji medycznej w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz do jej archiwizowania i udostępniania na każde żądanie **Przyjmującego zamówienie** oraz osób uprawnionych, a także ponosi pełną odpowiedzialność za przechowywanie jej w pełni bezpiecznie i zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
- 8. Udzielający zamówienie**, lekarze, pielęgniarki wraz z pozostałym personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów pozostających pod opieką **Udzielającego zamówienie** zobowiązani są do współpracy z **Przyjmującym zamówienie**.
- 9.** Komórki organizacyjne Udzielającego zamówienie współpracują z Przyjmującym zamówienie w celu prawidłowej realizacji postanowień objętych umową.
- 10. Udzielający zamówienie** dołoży starań w zapewnieniu zgodnej z obowiązującymi przepisami obsady personelu.



## § 5

### Odpowiedzialność

1. Odpowiedzialność za szkodę wobec osób trzecich wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienie** i **Przyjmujący zamówienie**.
2. W przypadku, gdy zobowiązanie **Przyjmującego zamówienie** do zapłaty odszkodowania, kary bądź innego świadczenia pieniężnego na rzecz osoby trzeciej w związku z wykonywaniem świadczeń w oparciu o postanowienia niniejszej Umowy nastąpi na skutek wykorzystania sprzętu albo urządzeń, (które zobowiązał się zapewnić lub udostępnić **Udzielający zamówienie**), a które nie odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej Umowie i przepisach prawa, w szczególności przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wówczas **Udzielający zamówienie** zwolni **Przyjmującego zamówienie** z obowiązku zapłaty takiego odszkodowania, kary bądź innej powinności płatniczej, a gdy **Przyjmujący zamówienie** dokonał zapłaty wspomnianych odszkodowań, kar lub świadczeń, **Udzielający zamówienie** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** kwotę równą kwocie zapłaconej przez **Przyjmującego zamówienie** i wynikającej z owych odszkodowań, kar lub świadczeń z odsetkami.
3. **Przyjmujący zamówienie jest** odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej **Udzielającego zamówienie w wyniku niewłaściwego jej zastosowania**, o której mowa, w § 4 ust. 1c), jeżeli jej utrata lub uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania przez **Przyjmującego zamówienie** w sposób sprzeczny z umową, albo z właściwościami lub z przeznaczeniem sprzętu i aparatury.
4. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz uwzględniać zasady racjonalnej gospodarki.

## § 6

### Cesja praw i obowiązków

1. **Przyjmujący zamówienie** nie może przenieść obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez wcześniejszej pisemnej zgody **Udzielającego zamówienie**.
2. W uzasadnionych przypadkach **Przyjmujący zamówienie** po uzyskaniu wcześniejszej

akceptacji **Udzielającego zamówienie** może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie jest zastępcą wyłącznie **Przyjmującego zamówienie**. Osobą zastępującą **Przyjmującego zamówienie** w wykonywaniu niniejszej umowy może być wyłącznie lekarz posiadający kwalifikacje odpowiadające wykonywanym w oddziale procedurom. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie. Osoby trzecie zastępujące **Przyjmującego zamówienie** powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej na zasadach tożsamyh z ubezpieczeniem **Przyjmującego Zamówienie**. Wszelkie koszty zastępstwa ponosi **Przyjmujący zamówienie**. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zastępującego wraz z ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej oraz informacje o ilości godzin zastępstwa **Przyjmującego zamówienie** dostarczy niezwłocznie do Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi **Udzielającego zamówienie**.

## **§ 7 Wynagrodzenie**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy **Udzielający zamówienie** przeznaczy **Przyjmującemu zamówienie** tytułem wynagrodzenia łącznie:
  - a) za godzinę dyżuru do 200 h/ m-c ..... zł/1h
  - b) powyżej 200 h/m-c ..... zł/1h

Należność za dyżury wyliczana będzie jako łączna kwota za dyżury zgodnie z algorytmem:

**łączna kwota należności za dyżury** = [ liczba godzin dyżuru x stawka za godzinę dyżuru ]

## **§ 8 Wypłata należności**

1. Należność z tytułu wykonywania umowy, o której mowa w § 7 wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku wystawionego w języku polskim i dostarczonego przez **Przyjmującego zamówienie** do **Udzielającego zamówienie** w terminie do 5-tego dnia roboczego miesiąca. Rachunek powinien być dostarczony do sekretariatu **Udzielającego zamówienie** lub elektronicznie w formacie pdf. na adres sekretariat2@szpital.zgora.pl lub za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF). W przypadku faktury papierowej nie może być ona wypisana ręcznie ani drukowana na drukarce igłowej.
2. Podstawą do wystawienia rachunku jest harmonogram wykonania świadczeń, potwierdzony przez Pielęgniarkę Oddziałową lub inną upoważnioną osobę i zatwierdzone przez **Udzielającego zamówienie**. Podstawą do niezatwierdzenia harmonogramu jest wyłącznie

brak zatwierdzenia harmonogramu przez Pielęgniarkę Oddziałową lub inną upoważnioną osobę. W przypadku braku harmonogramu rachunek zostanie zwrócony do Przyjmującego zamówienie.

- 3.** Zapłata należności, o której mowa w § 8 ust. 1 nastąpi w terminie do ostatniego dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na wskazany w rachunku numer rachunku bankowego, pod warunkiem dotrzymania terminów określonych w ust.1. W przypadku niedotrzymania terminu wypłata należności nastąpi w terminie 30 dni od poprawnie złożonego rachunku przez **Przyjmującego zamówienie**.
- 4. Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do obciążenia **Udzielającego zamówienie** odsetkami umownymi za opóźnienie w płatności należności w maksymalnej wysokości odsetek ustawowych przewidzianych przepisami prawa. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty odsetek za opóźnienie w płatności należności, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy przesunięcia terminu płatności za zgodą Przyjmującego zamówienie.

## **§ 9**

### **Postanowienia antykorupcyjne oraz dotyczące konkurencji**

- 1. Przyjmującemu zamówienie** nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
- 2. Przyjmującemu zamówienie** nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę **Udzielającego zamówienie** w szczególności zabronione jest zlecenie wykonywania konsultacji, badań diagnostycznych na koszt **Udzielającego zamówienie** osobom nie będącym pacjentami **Udzielającego zamówienie**.
- 3.** W trakcie obowiązywania niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do nie wykonywania bez zgody **Udzielającego zamówienie** świadczeń zdrowotnych jako lekarze ubezpieczenia zdrowotnego na rzecz innych zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej świadczących usługi zdrowotne w zakresie określonym w niniejszej umowie.

## **§ 10**

### **Oświadczenia Przyjmującego zamówienie**

- 1. Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sam rozlicza się jako przedsiębiorca z obowiązków i zobowiązań podatkowych.
- 2. Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz

Nr sprawy: 11320.21.2024

ubezpieczenia zdrowotnego.

## **§ 11** **Okres obowiązywania umowy**

- 1.** Umowa zostaje zawarta na czas określony, z mocą od dnia **01 czerwca 2024r. do dnia 31 maja 2027r.**
- 2.** Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczonym **w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.**
- 3.** Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta.
- 4.** Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia stron. W przypadku nie uzyskania zgody na rozwiązanie umowy na zasadzie porozumienia stron **Przyjmujący zamówienie** (który złożył pismo o rozwiązaniu umowy) zobowiązany jest do czasu rozwiązania niniejszej umowy udzielać świadczeń zgodnie z zawartą umową. W przypadku zaprzestania udzielania świadczeń **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapłaty **Udzielającemu zamówienia** odszkodowania – kary umownej w wysokości 50.000,00 złotych. Kara umowna nie dotyczy sytuacji zdrowotnych, które uniemożliwiają udzielanie świadczeń zdrowotnych.
- 5.** Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego
- 6.** W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy, rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, albo zmiany zasad finansowania określonych w odrębnych przepisach **Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.
- 7. Udzielający zamówienie** może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym i bez zachowania jakiegokolwiek okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - 1) utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zawodu,
  - 2) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych **Przyjmującego zamówienie**, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,

Nr sprawy: 11320.21.2024

- 3) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z kartą praw pacjenta gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa (po wyczerpaniu wszystkich innych środków),
- 4) przebywania w miejscu udzielania świadczeń, wykonywania umowy w stanie nietrzeźwym, pod wpływem środków psychotropowych lub odurzających,
- 5) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości z winy **Przyjmującego zamówienie**,
- 6) wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej **Przyjmującego zamówienie**, albo nie przedstawienia jej Udzielającemu zamówienie zgodnie z § 3 ust.22 pkt.2
- 7) nie zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy, poza sytuacjami przedstawienia umowy doradcom prawnym i finansowym,
- 8) naruszenia zasad tajemnicy zawodowej,
- 9) Przyjmujący zamówienie dokonał cesji swoich praw i obowiązków na osoby trzecie bez zgody Szpitala,
- 10) będzie niezdolny do wykonywania przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 60 dni i nie wyznaczy w tym czasie zastępstwa.

**8. Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym i bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:

- 1) uporczywego ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub nieodpowiedniej jakości z winy **Udzielającego zamówienie**,
- 2) niezachowania tajemnicy w zakresie niniejszej umowy z wyłączeniem obowiązków wynikających przepisami prawa,
- 3) obniżenie o ponad 15% bez zgody Przyjmujących zamówienie kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
- 4) pozostawania przez **Udzielającego zamówienie** w zwłoce z zapłatą wynagrodzenia dłuższą niż 30 dni.

## **§ 12 Kary umowne**

**1.** W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, z przyczyn leżących po jego stronie poprzez:

- 1) nieprzestrzeganie warunków określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia

oraz innych,

- 2) pełnienie zastępstwa za **Przyjmującego zamówienie** przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym w zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
- 3) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
- 4) obciążanie pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 5) uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienie**, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych- z winy **Przyjmującego zamówienie**,
- 6) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
- 7) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,
- 8) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 9) nieudzielenie świadczeń lekarskich o których mowa w § 1,
- 10) nieusprawiedliwionej nieobecności w pracach komisji i zespołów,
- 11) nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów sanitarnych,
- 12) zawinione naruszenia prawa pacjenta,

**Udzielający zamówienie** może, po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego i umożliwieniu **Przyjmującemu zamówienie** złożenia wyjaśnień i zastrzeżeń, do których **Udzielający zamówienie** odniesie się na piśmie, nałożyć na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną w wysokości określonej w taryfikatorze kar umownych stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszej umowy. W przypadku braku akceptacji - Przyjmujący zamówienie ma prawo odwołać się do Sądu Cywilnego.

**2.** Łączna wysokość kar umownych opisanych w § 12 ust. 1 nałożonych w ramach taryfikatora nie może, w okresie rozliczeniowym, przekroczyć 20% wartości miesięcznego wynagrodzenia.

**3. Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty kary nałożonej z wynagrodzenia za miesiąc, w którym **Udzielający zamówienie** nałożył karę w formie noty obciążeniowej. Jeżeli Przyjmujący zamówienie nie zgadza się z nałożoną karą ma prawo odwołać się do Sądu Cywilnego.

**4. Udzielający zamówienie** w zakresie kar umownych każdorazowo poinformuje **Przyjmującego zamówienie** o toczącym się postępowaniu wyjaśniającym i umożliwi mu czynny udział w tym postępowaniu. Obciążenie **Przyjmującego zamówienie** karą umowną

nastąpi po zakończeniu postępowania wyjaśniającego.

**5. Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeśli powstała szkoda przewyższy wysokość kar umownych, zgodnie z kodeksem cywilnym.

**§ 13**  
**Postanowienia końcowe**

- 1.** Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2.** W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych **Udzielającego zamówienie** nie ujawnionych do wiadomości publicznej.
- 3. Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że nie będzie domagać się uznania niniejszej umowy - za umowę o pracę.
- 4.** W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.
- 5.** Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.
- 6.** Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egzemplarz otrzymuje **Udzielający zamówienie**, a 1 egzemplarz **Przyjmujący zamówienie**.

<b>Przyjmujący zamówienie</b>	<b>Udzielający zamówienie</b>





**KATALOG KAR**

Lp.	Kara za:	1 raz		Kolejne	
		Bez kary z NFZ	Z karą z NFZ	Bez kary z NFZ	Z karą z NFZ
1	nieprzestrzeganie warunków określonych przez Udzielającego zamówienie określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia	10%	15%	15%	20%
2	pełnienie zastępstwa za Przyjmującego zamówienie przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,	20%	20%	20%	20%
3	nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,	5%	10%	10%	20%
4	obciążanie pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,	5%	10%	10%	20%
5	uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych z winy Przyjmującego zamówienie	5%	10%	5%	20%
6	pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,	10%	10%	10%	20%
7	nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń,	5%	10%	10%	15%
8	nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,	5%	10%	7%	10%
9	nieudzielenie świadczeń lekarskich o których mowa w § 1 ust. 4 umowy	2%		5%	
10	nieusprawiedliwioną nieobecność w pracach komisji i zespołów	5%		10%	
11	nieprzestrzeganie przepisów sanitarnych	2%	5%	5%	10%
12	nieprzestrzeganie praw pacjenta	5%	5%	10%	10%