

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

zawarta w dniu ..... w Zielonej Górze 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, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego pod nr KRS 0000596211, posiadający status dużego przedsiębiorcy,**

**kapitał zakładowy 10.300,00 zł**

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

**zwanym dalej Udzielającym zamówienie reprezentowanym przez:**

.....

**a**

.....

**Zwan-ym/-ą dalej Przyjmującym zamówienie.**

**Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:**

- 1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej**
- 2) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty**
- 3) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. 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 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 zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych (również w stanach nadzwyczajnych\*, z wyłączeniem sytuacji określonych w aktach prawnych wyższego rzędu) polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów w zakresie **chirurgii i urologii dziecięcej – hospitalizacja w Klinicznym Oddziale Chirurgii i Urologii Dziecięcej oraz ambulatoryjna opieka**

**specjalistyczna w Poradniach Oddziału** 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:**
  - 1) w Klinicznym Oddziale Chirurgii i Urologii Dziecięcej,
  - 2) Poradniach Oddziału,
  - w zakresie chirurgii i urologii dziecięcej
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania konsultacji w innych Oddziałach **Udzielającego zamówienie** szczególnie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz na Izbie Przyjęć, zleconych przez Ordynatorów/Kierowników Oddziałów lub lekarzy dyżurnych **Udzielającego zamówienie.** Zasady udzielania konsultacji po godzinie 14<sup>35</sup> wymagających opuszczenia Oddziału określa Regulamin współpracy pomiędzy oddziałami **Udzielającego zamówienie.**
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez **Udzielającego zamówienie** umów. Wykaz umów stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy. Świadczenia udzielane będą w siedzibie **Udzielającego zamówienie** przy ulicy Żyty 26.
5. 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.
6. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez **Przyjmującego zamówienie** – określonych w warunkach konkursu ofert przeprowadzonego przez **Udzielającego zamówienie** - stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

## **§ 2 Udzielanie świadczeń**

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia realizacji zadań:
  - a) Klinicznego Oddziału Chirurgii i Urologii Dziecięcej w dni powszednie (od wtorku do piątku) w godzinach zgodnych z Ordynacją Udzielającego zamówienie tj. w godzinach od 7<sup>00</sup> do 14<sup>35</sup>,
  - b) Poradni Urologicznej dla Dzieci w każdy wtorek w godzinach od 8<sup>00</sup> do 10<sup>00</sup> .

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do pełnienia 3 dyżurów zwykłych w miesiącu ewidencjonowanych w harmonogramie dyżurów, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy:

**a) dyżury zwykłe** - w dni powszednie od wtorku do piątku (włącznie) w godzinach od 14<sup>35</sup> do 7<sup>00</sup> dnia następnego,

3. **Przyjmujący zamówienie** ustala w porozumieniu z Kierownikiem/Ordynatorem harmonogram udzielania świadczeń w sposób zapewniający wykonanie świadczeń objętych umową, prawidłową pracę Oddziału oraz nadzór nad pacjentami.

4. Plan dyżurów **Przyjmujący zamówienie** przedkłada Kierownikowi Oddziału w terminie do 15 dnia miesiąca poprzedzającego na kolejny miesiąc w pełni obsadzony.

5. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo nie świadczyć usług określonych niniejszą umową nie dłużej niż 20 dni roboczych w roku kalendarzowym z zachowaniem prawa do wynagrodzenia, o którym mowa w § 7 umowy, proporcjonalnie do okresu trwania umowy.

### § 3

#### Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest 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, należytą 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:

1) Kliniknym Oddziale Chirurgii i Urologii Dziecięcej

a) chirurgii dziecięcej i urologii dziecięcej

2) Poradniach Oddziału w zakresie:

a) urologii dziecięcej,

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. Lecznictwa 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** uczestniczy w przygotowaniu osób do wykonywania zawodów medycznych i kształceniu osób wykonujących zawody medyczne oraz bierze udział w kształceniu specjalizacyjnym lekarzy. Ustęp ten nie obejmuje prowadzenia zajęć akademickich ze studentami, pełnienie funkcji koordynatora stażu podyplomowego i kierownika specjalizacji - w tym zakresie obowiązuje odrębna umowa.

**5. 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.

**6. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest 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 Przyjmującego zamówienie za pomocą poczty elektronicznej na służbowy adres email Przyjmującego zamówienie.

**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 Kierownikiem Oddziału oraz wykonywania jego zleceń w celu realizowania przedmiotu umowy zgodnie z § 1 w ramach przyznanych limitów finansowych przez Zarząd Spółki. Kontrolę nad przyznanymi limitami sprawuje Kierownik Oddziału.
- 11. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń medycznych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienie**. **Przyjmujący zamówienie** wydaje zlecenia lekarskie w formie pisemnej i elektronicznej zgodnie z obowiązującym prawem oraz kontroluje ich wykonanie.
- 12. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z Kierownikiem Oddziału, z lekarzami, pielęgniarkami oraz pozostałym personelem udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienie**.
- 13.** Podział zadań pomiędzy **Przyjmującym Zamówienie** oraz pozostałych lekarzy i personelu Oddziału podlegać będzie decyzji Kierownika Oddziału.
- 14. Przyjmujący zamówienie** wydaje zlecenia lekarskie, zgodnie z obowiązującymi przepisami pielęgniarkom.
- 15. Przyjmujący zamówienie** współpracuje z komórkami organizacyjnymi **Udzielającego zamówienie** w celu prawidłowej realizacji postanowień objętych umową.
- 16. Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zasięgania opinii Kierownika Oddziału **Udzielającego zamówienie** w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie.
- 17. 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.
- 18.** W razie konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u **Udzielającego zamówienie**, **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do wystawienia skierowania na konsultację lub badanie dla danego pacjenta wyłącznie do placówki wskazanej przez **Udzielającego zamówienie**. W przypadku skierowania pacjenta do placówki, z którą **Udzielający zamówienie** nie podpisał umowy wymagana jest wcześniejsza, pisemna zgoda **Udzielającego zamówienie** lub osoby przez niego upoważnionej.

**19. Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do kierowania pacjenta na transport sanitarny, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**20. 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 **Przyjmującym zamówienie** za ich 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, zawód, oznaczenie komórki organizacyjnej oraz wizerunek (zdjęcie) osoby wykonującej czynności zawodowe na rzecz Udzielającego zamówienie. Identyfikator zostanie wydany Przyjmującym zamówienie na czas trwania umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne bezpłatnie,

5) posiadania aktualnego certyfikatu ukończenia szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta.

**21. 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.

**22. Przyjmujący zamówienie** może opuścić stanowisko dopiero po zgłoszeniu się i przejęciu obowiązków przez następcę. Brak zastępstwa powinien być zgłoszony niezwłocznie Kierownikowi Oddziału lub Dyrektorowi ds. Lecznictwa lub Lekarzowi Naczelnemu Udzielającego zamówienie.

**23. 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. 6**). 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.

**24.** 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** zapewnia **Przyjmującemu zamówienie** udzielającemu świadczeń w narażeniu na promieniowanie jonizujące dozymetrię indywidualną. Koszt dozymetrii indywidualnej ponosi **Przyjmujący zamówienie**. Za dozymetrię indywidualną wystawiona zostanie faktura. Zapłata należności z tytułu dozymetrii indywidualnej 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.

W przypadku wyrażenia zgody na potrącenie kwoty za dozymetrię indywidualną z bieżących należności za usługi medyczne, wymagane jest złożenie stosownego oświadczenia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi **Udzielającego zamówienie**.

**7. 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.



- 8. 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.
- 9. Udzielający zamówienie** dołoży starań w zapewnieniu zgodnej z obowiązującymi przepisami obsady personelu średniego, niższego, administracji i obsługi.
- 10.** Udzielający zamówienie o terminach prac komisji i zespołów poinformuje Przyjmującego zamówienie z 7-dniowym wyprzedzeniem.
- 11.** Udzielający zamówienie, Kierownik Oddziału oraz lekarze, pielęgniarki wraz z pozostałym personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów pozostających pod opieką Udzielającego zamówienie zobowiązani są do współpracy z Przyjmującym zamówienie.
- 12.** Komórki organizacyjne Udzielającego zamówienie współpracują z Przyjmującym zamówienie w celu prawidłowej realizacji postanowień objętych umową.

## **§ 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**.
- 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 prowizyjnego łącznie:

- a) ..... %** kwoty wynikającej z wykonania, sprawozdania i sfinansowania świadczeń wynikających z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia – w leczeniu szpitalnym w zakresie chirurgii dziecięcej - hospitalizacja, maksymalna miesięczna kwota wynosi **534.844,00 zł**

Jednostką sprawozdawczą jest punkt.

Wartość punktu przeliczeniowego wynosi 1 zł.

- b)** w przypadku wykonania, sprawozdania i sfinansowania świadczeń wynikających z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w leczeniu szpitalnym w zakresie chirurgii dziecięcej

- hospitalizacja ponad limit określony w ust.1 tj. **534.844,00 zł** Przyjmujący zamówienie otrzyma ..... %

Jednostką sprawozdawczą jest punkt.

Wartość punktu przeliczeniowego wynosi 1 zł.

**c) ..... %** kwoty wynikającej z wykonania i sprawozdania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie oraz świadczeń sfinansowanych przez NFZ wynikających z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS urologia dziecięca o kodzie 02.1641.001.02 wg stanu na dzień 01 stycznia bieżącego roku.

Jednostką sprawozdawczą jest punkt.

Wartość punktu przeliczeniowego wynosi 1 zł.

**d) w przypadku** zrealizowania przyznanego minimalnego średniomiesięcznego limitu określonego w punkcie „b” lub wyżej w zakresach AOS urologia dziecięca o kodzie 02.1641.001.02 Przyjmujący zamówienie otrzyma ....% kwoty wynikającej z wykonania i sprawozdania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie oraz świadczeń sfinansowanych przez NFZ wynikających z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednostką sprawozdawczą jest punkt.

Wartość punktu przeliczeniowego wynosi 1 zł.

**e) ..... %** kwoty wynikającej z wykonania i sfinansowania świadczeń wynikających z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w pozostałych zakresach z chirurgii dziecięcej i urologii dziecięcej z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej i leczeniu szpitalnym.

Jednostką sprawozdawczą jest punkt.

Wartość punktu przeliczeniowego wynosi 1 zł.

**f) ..... %** kwoty wynikającej ze sprawozdania i sfinansowania świadczeń do NFZ przez Przyjmującego zamówienie o kodzie produktu 5.53.01.0001648 – zabieg chirurgiczny u noworodka.

Jednostką sprawozdawczą jest punkt.

Wartość punktu przeliczeniowego wynosi 1 zł.

**g) w przypadku** pełnienia więcej niż 3 dyżury zwykłe w miesiącu Przyjmujący Zamówienie otrzyma:

- za godzinę czwartego dyżuru ..... zł
- za godzinę piątego oraz szóstego dyżuru ..... zł
- za godzinę dyżuru zwykłego pod telefonem ..... zł

natomiast w sytuacji pełnienia mniej niż 3 dyżury zwykłe

wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie zostanie pomniejszone za godzinę ..... zł

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

*a) łączna kwota należności za dyżury zwykłe - łączna liczba godzin dyżurów zwykłych x stawka za godzinę dyżuru zwykłego,*

2. W przypadku przekroczenia lub niewykonania wielkości kontraktu, o którym mowa w ust. 1a),1b),1c),1d),1e) różnica zostanie skorygowana po uregulowaniu płatności przez Narodowy Fundusz Zdrowia w kolejnym rachunku rozliczeniowym.

## § 8

### Wyplata należności

1. Należność z tytułu wykonywania umowy, o której mowa w § 7 ust.1 wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku wystawionego w języku polskim i dostarczonego przez **Przyjmującego zamówienie** do **Udzielającego zamówienie** w terminie do 15-tego dnia miesiąca od otrzymania danych wskazanych w ust.2 poniżej. Rachunek powinien być dostarczony do sekretariatu **Udzielającego zamówienie** lub elektronicznie w formacie pdf. na adres [sekretariat2@szpital.zgora.pl](mailto: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 będą dane niezbędne do poprawnego wystawienia rachunku, wraz ze sposobem ich wyliczenia, przekazane przez Sekcję Kontraktowania Świadczeń i Rozliczeń Udzielającego zamówienie, dostarczone na wskazany przez Przyjmującego zamówienie adres e:mailowy do 12-tego dnia miesiąca następującego po miesiącu wykonania usług.

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 terminu określonego 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 lekarz 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 ubezpieczenia zdrowotnego.

## **§ 11**

### **Okres obowiązywania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, z mocą od dnia **01 sierpnia 2023r. do dnia 31 lipca 2026r.**
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,
- 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 w trakcie trwania niniejszej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej **Przyjmującego zamówienie**, albo nie przedstawienia jej Udzielającemu Zamówienia zgodnie z wymogami § 3 ust. 21 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 dokonali cesji swoich praw i obowiązków na osoby trzecie bez zgody

8. **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest 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 Przyjmującego 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** obowiązków wynikających z niniejszej umowy, z przyczyn leżących po jego stronie poprzez:

- 1) nieprzestrzeganie warunków określonych w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 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 ust. 4,
- 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 4** 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 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje **Udzielający zamówienie**, a 1 egzemplarz **Przyjmujący zamówienie**.

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



Załącznik nr 2 do umowy  
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

**Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przez .....**

**z zakresu ..... za miesiąc ..... r.**

Data	Godzina rozpoczęcia dyżuru	Godzina zakończenia dyżuru
<b>Dyżury zwykłe</b>		

Harmonogram uzgodniono z Ordynatorem/Kierownikiem Oddziału/lekarzem koordynującym pracę personelu wyższego

.....  
za zgodność ze stanem faktycznym  
data i podpis Kierownika Oddziału

.....  
podpis Przyjmującego zamówienie

.....  
podpis Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa

**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 których mowa w § 1 ust. 4 umowy	2%		5%	
10	niesprawiedliwioną nieobecność w pracach komisji i zespołów	5%		10%	
11	nieprzestrzeganie przepisów sanitarnych	2%	5%	5%	10%
12	nieprzestrzeganie praw pacjenta	5%	5%	10%	10%

## Załącznik nr 4 do umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Lp.	Wykaz umów medycznych - Zielona Góra 2023 rok.		
	Stan na dzień 01.04.2023r.		
	Z kim zawarta	Czego dotyczy	Czas trwania umowy
1	Areszt Śledczy w Zielonej Górze, ul. Łużycka 2, 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych	01.06.2017 – 31.12.2025r. !!!!
2	Grupowa Praktyka Lekarska ALERGOLOGIA DERMATOLOGIA s.c., L. Felisiak, K.Raduła, ul. Chopina 21, 65-032 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
3	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska w Zakresie Dermatologii i Wenerologii, M. Zbierska-Krawczak, ul. Wyszyńskiego 99, 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
4	Lubuskie Centrum Laryngologii LCL NS ZOZ ul. Gen. M. Langiewicza 37, 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
5	NSZOZ MED ALL Roman Pilecki, ul. Gajowa 50, 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01.01.2010r. - czas nieokreślony
6	MEDIKO Sp z o.o. Pl. Pocztowy 16, 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
7	MEDIKROL Gabinety Lekarskie, Krzysztof Król, ul. Szczekocińska 5, 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	22.01.2010 – na czas nieokreślony
8	ZOZ MSWiA w Zielonej Górze (Poliklinika), ul. Wazów 42, 65-044 Zielona Góra	Całość usług medycznych	02.01.2011r. – na czas nieokreślony
9	NSZOZ Chirurgów Dziecięcych Jan Nowak i Wspólnicy S.J. ul. Wyszyńskiego 99, 65-001 Z.G.	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	08.02.2010r. – na czas nieokreślony
10	Ośrodek Integracji Społecznej ul. Prosta 47a, 65-001 Z.G.	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	12.03.2010r. – na czas nieokreślony
11	NZOZ PALIUM Dorota Kazimierczak ul. Zamkowa 7/6A, 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
12	Przychodnia Stomatologiczna "Przyrodnicza" Ortodoncja Chirurgia Szczękowa Jacek Cichy ul. Przyrodnicza 1 65-310 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	11.03.2010r. – na czas nieokreślony
13	Prywatny Gabinet Ginekologiczno – Położniczy Robert Wasiński ul. Szafrana 8 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
14	NZOZ URO-MEDIC Centrum Urologii Laserowej ul. A. Krzywoń 4d, 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	19.02.2010r. – na czas nieokreślony
15	WOMP (Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy) ul. Dąbrówki 15c, 65-096 Zielona Góra	Całość usług medycznych	19.03.2010r. – czas nieokreślony
16	NZOZ ZDROWIE KOBIETY Poradnia Ginekologii i Położnictwa Cliff Sp. z o.o. ul. Podgórna 45/4B 65-213 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01.04.2010r. – czas nieokreślony
17	NZOZ Lubuska Specjalistyczna Poradnia Chorób Wątroby ul. Wazów 42 65 – 044 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01.01.2012 – czas nieokreślony
18	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Stomatologiczna "DANADENT", ul. Lisia 49, 65-093 Zielona Góra	Całość usług medycznych - BEZ PATOMORFOLOGII	01-03-2021r. - czas nieokreślony

## Wykaz umów medycznych z kontrahentami spoza Zielonej Góry 2023 rok.

Lp.	Z kim zawarta	Czego dotyczy	Czas trwania umowy
1.	<b>Komenda Wojewódzka Policji</b> ul. Kwiatowa 10, 66-400 Gorzów Wlkp.	całość usług medycznych  ekspozycja zawodowa (HIV, HCV, HBV)	<b>01.03.2023-31.12.2023</b>  01.09.2011r. - na czas nieokreślony
2.	<b>„AgiaM Group” Sp. z o.o.</b> ul. Zielonogórska 30 c 66-016 Czerwieńsk	całość usług medycznych	02.04.2010r. – na czas nieokreślony
3.	<b>B. BRAUN AVITUM POLAND Sp. z o.o.</b> ul. Sienkiewicza 3 64-300 Nowy Tomyśl	całość usług	04.01.2010r. – na czas nieokreślony
4.	<b>Prywatne Centrum Okulistyczne BLIT - VISION</b> ul. Partyzantów 4 68-200 Żary	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
5.	<b>Centrum Medyczne DORMED Dorota Malec</b> ul. Bankowa 1 66-100 Sulechów	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
6.	<b>Affidea Sp. z o.o.</b> ul. Mokotowska 49 00-542 Warszawa	badania lekarskie pracowników	07.01.2010r. – na czas nieokreślony
7.	<b>Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska</b> Aleksander Lenda ul. Leon Wyczółkowski 8 66-620 Gubin Zmiana adresu od 17.07.2018r.	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
8.	<b>Ośrodek dla Osób Uzależnionych SPZOZ „Nowy Dworek”</b> Nowy Dworek 46 66-200 Świebodzin	całość usług medycznych	15.01.2010r. – na czas nieokreślony
9.	<b>NZOZ Nowy Szpital w Świebodzinie</b> ul. Młyńska 6 66-200 Świebodzin	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
10.	<b>NZOZ Nowy Szpital w Szprotawie</b> ul. Henrykowska 1 67-300 Szprotawa	całość usług medycznych	31.12.2009r. – na czas nieokreślony
11.	<b>NUTRIMED Sp. z o.o.</b> ul. Bobrowiecka 8 00-728 Warszawa	ekspozycja zawodowa (HIV, HCV, HBV)  całość usług medycznych	01.04.2014r. – na czas nieokreślony  01.01.2010r. – na czas nieokreślony
12.	<b>NZOZ Specjalistyczne Gabinety Lekarskie „PAEON” s.c.</b> ul. B. Chrobrego 13 66-210 Zbąszynek	całość usług medycznych	01.01.2011r. - na czas nieokreślony
13.	<b>Centrum Medyczne „PROMEDICA” s. c.</b> Plac Wolności 17 35-073 Rzeszów	całość usług medycznych	01.10.2013r. – na czas nieokreślony

14.	P.P.H „POSTĘP” S.A. ul. Strzelecka 1 66-200 Świebodzin	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
15.	Specjalistyczna Praktyka Dermatologiczna Iwona Miąskiewicz- Szymczak Al. Niepodległości 15 66-100 Sulechów	całość usług medycznych	21.01.2010r. – na czas nieokreślony
16	NZOZ Szpital im. Z. Religi w Słubicach Sp. z o.o. ul. Nadodrzańska 6 69-100 Słubice	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
17.	SZPITAL NA WYSPIE Sp. z o.o. ul. Pszenna 2 68-200 Żary	całość usług medycznych <b>RODO</b>	01.01.2009r. - na czas nieokreślony
18.	SPZOZ Sulęcín ul. Witosa 7 69-200 Sulęcín	całość usług medycznych <b>RODO</b>	01.01.2011r. – na czas nieokreślony
19.	SPZOZ ul. Zwycięstwa 1 66-100 Sulechów	całość usług medycznych	01.01.2012r.- na czas nieokreślony
20.	SPZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży ul. Zamkowa 1 66-003 Zabór	całość usług medycznych  ekspozycja zawodowa (HIV, HCV, HBV)	01.05.2020-01.05.2021r.  01.01.2012r. - na czas nieokreślony
21.	105 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ ul. Domańskiego 2 68-200 Żary	całość usług medycznych + porozumienie pakiet onkologiczny (chemioterapii i radioterapii) od 18.05.2018 czas nieokreślony	01.05.2011r. – na czas nieokreślony  RODO
22.	SYNEVO sp. z o.o. ul. Gdecka 3B 01-137 Warszawa	całość usług medycznych	19.01.2010r. – na czas nieokreślony
23.	Szpital Rehabilitacyjno – Lecznicy dla Dzieci SPZOZ Wojnowo 7a 66-120 Kargowa	całość usług medycznych	01.06.2010r. – na czas nieokreślony
24.	Wielospecjalistyczny Szpital SPZOZ ul. Chałubińskiego 7 67-100 Nowa Sól	całość usług medycznych <b>RODO</b>  porozumienie dot. Pakietu onkologicznego  porozumienie w zakresie świadczeń radiologicznych - konsultacja, wydanie opinii	09.03.2010r. – na czas nieokreślony  01,12.2017r czas nieokreślony  Od 01.11.2019-na czas nieokreślony
25.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwów i Psychicznie Chorych SPZOZ Cibórz 66-213 Skąpe	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
26.	„SEKRET” Sp. z o.o. ul. Bierzarina 43 66-400 Gorzów Wielkopolski	całość usług medycznych doraźna i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne gotowość do usług 200zł	01.08.2014r. – na czas nieokreślony
27.	Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno – Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o.o. ul. Wojska Polskiego 52 66-235 Torzym	Pracownia Endoskopii Urologicznej Dzieci i Dorosłych – Oddział Urologii	16.03.2021-31.12.2024

		<i>Pracownia Endoskopii Urologicznej Dzieci i Dorosłych – Oddział Chirurgii Dziecięcej, Noworodka, Traumatologii i Urologii Dziecięcej</i>  <i>Centralna Endoskopia: sigmoidoskopia</i>  <i>Porada z zakresu onkologii ogólnej</i>  Całość usług	01.01.2022-31.12.
28.	<b>ABW Agencja Bezpieczeństwa Wewnętrznego w Poznaniu</b> Ul. Rolna 53 Nip 781-17-11-075 61-487 Poznań	Całość usług	01.01.2023-31.12.2023
29.	<b>Zachodnie Centrum Medyczne Sp. z o.o</b> ul. Piastów 3 66-100 Krosno Odrzańskie NIP 926-16-76-422	Całość usług	01.07.2017r. czas niekreślony

<i>Wykaz umów medycznych - Zielona Góra 2022 rok.</i>			
<b>Załącznik nr 4 do umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne</b>			
Lp.	Z kim zawarta	Czego dotyczy	Czas trwania umowy
1.	Izba Administracji Skarbowej w Zielonej Górze	badanie osoby zatrzymanej lub doprowadzonej, zakończone wydaniem zaświadczenia lekarskiego, pobranie krwi do badania na zawartość alkoholu, pobranie moczu do badania na zawartość narkotyków	02.01.2018-31.12.2021r.
2.	Areszt Śledczy w Zielonej Górze ul. Łużycka 2, 65-001 Zielona Góra	całość usług medycznych	01.06.2017 – 31.12.2022r.
3.	<b>Grupowa Praktyka Lekarska ALERGOLOGIA DERMATOLOGIA s.c.</b> L. Felisiak, K. Raduła, ul. Chopina 21, 65-032 Zielona Góra	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
4.	<b>NSZOZ MED ALL</b> Roman Pilecki ul. Gajowa 50 65-001 Zielona Góra	Całość Usług medycznych	Od 1 stycznia 2010- czas nieokreślony
5.	<b>Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska w Zakresie Dermatologii i Wenerologii M. Zbierska-Krawczak</b> ul. Wyszyńskiego 99, 65-001 Zielona Góra	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
6.	<b>Lubuskie Centrum Laryngologii LCL NS ZOZ</b> ul. Gen. M. Langiewicza 65-001 Zielona Góra	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
7.	<b>MEDIKO Sp z o.o.</b> Pl. Pocztowy 16,	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
8.	<b>MEDIKROL Gabinety Lekarskie Krzysztof Król ul. Szekocińska 5 65-001 Zielona Góra</b>	całość usług medycznych	22.01.2010 – na czas nieokreślony
9.	<b>NSZOZ Chirurgów Dziecięcych</b> Jan Nowak i Wspólnicy S.J. ul. Wyszyńskiego 99, 65-001 Z.G.	całość usług medycznych	08.02.2010r. – na czas nieokreślony
10.	<b>NZOZ Przychodnia Okulistyczna</b> Rita Wysoczańska ul. Kukułcza 10/2, 65-001 Z.G.	całość usług medycznych	15.01.2010r. – na czas nieokreślony
11.	<b>Ośrodek Integracji Społecznej</b> ul. Prosta 47a, 65-001 Zielona Góra	całość usług medycznych	12.03.2010r. – na czas nieokreślony

II	<i>Załącznik nr 4</i>		
12.	<b>NZOZ PALIUM</b> Dorota Kazimierczak ul. Zamkowa 7/6A, 65-001 Zielona Góra	całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
13.	<b>Przychodnia Stomatologiczna Przyrodnicza Ortodoncja Chirurgia Szczękowa Jacek Cichy</b> ul. Przyrodnicza 1 65-310 Zielona Góra	całość usług medycznych	11.03.2010r. – na czas nieokreślony
14.	<b>Prywatny Gabinet Ginekologiczno – Położniczy Robert Wasiński</b> ul. Szafrana 8 65-001 Zielona Góra	Całość usług medycznych	01.01.2010r. – na czas nieokreślony
15.	<b>NZOZ URO-MEDIC</b> Centrum Urologii Laserowej ul. A. Krzywoń 4d, 65-001 Zielona Góra	całość usług medycznych	19.02.2010r. – na czas nieokreślony
16.	<b>WOMP</b> (Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy) ul. Dąbrówki 15c, 65-096 Zielona Góra	całość usług medycznych	19.03.2010r. – czas nieokreślony
17.	<b>NZOZ ZDROWIE KOBIETY</b> Poradnia Ginekologii i Położnictwa Cliff Sp. z o.o. ul. Podgórna 45/4B 65-213 Zielona Góra	Całość usług medycznych	01.04.2010r. – czas nieokreślony
18.	<b>NZOZ Lubuska Specjalistyczna Poradnia Chorób Wątroby</b> ul. Wazów 42 65 – 044 Zielona Góra	Całość usług medycznych	01.01.2012 – czas nieokreślony