

**WZÓR UMOWY**  
**NR WSzS/DLL/ ..... /2019**  
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

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

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-202 Częstochowa**

NIP: 573 22 99 604

REGON: 001281053

KRS:0000003907

reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Zbigniewa Bajkowskiego**

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....  
prowadzącym działalność gospodarczą .....

adres prowadzenia działalności: .....

adres do doręczeń: .....

NIP:.....

REGON:..... / PESEL .....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

**§1.**

Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert, **KO/47/2019** przeprowadzonego w oparciu o Regulamin konkursu ofert, obowiązujący u Udzielającego zamówienia i na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2018, poz. 2190).

**§2.**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność leczniczą wpisaną do ..... pod numerem ....., prowadzonej przez ..... w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada stosowną wiedzę i doświadczenie oraz jest w stanie wykonywać wszelkie procedury medyczne, świadczenia zdrowotne itp., które są realizowane przez Udzielającego zamówienia w zakresie **wykonywania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Wyjazdowym Zespole Sanitarnym typu „N” przy Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej** WSzS im. NMP w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.

## II. PRZEDMIOT UMOWY

### §3.

1. Udzielający zamówienia w zakresie określonym niniejszą umową zleca wykonywanie świadczeń zdrowotnych, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych niniejszą umową.
2. Świadczenie zdrowotne określone w ust 1, odbywać się będą w niżej wymienionych dniach i godzinach:
  - a) od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:35 do 8:00 dnia następnego,
  - b) w soboty, niedziele i święta oraz w dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8:00 do godziny 8:00 dnia następnego.
  - c) strony zgodnie postanawiają, że za dni świąteczne uważa się soboty oraz dni wymienione w ustawie z dnia 18 stycznia 1951r. o dniach wolnych od pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2015r., poz.90)
3. Wyjazdowy Zespół Sanitarny typu „N” udziela świadczeń zdrowotnych w stanach nagłego pogorszenia stanu zdrowia dziecka od jego urodzenia do ukończenia 4 tygodni, a w przypadkach uzasadnionych medycznie – do końca pierwszego roku życia, w tym wykonuje dla tej grupy świadczeniobiorców transport sanitarny, przy użyciu zestawu inkubatora transportowego, w szczególności w następujących stanach chorobowych:
  - a) niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji,
  - b) niewydolność układu krążenia,
  - c) stany wymagające interwencji chirurgicznej i po zabiegach,
  - d) inne (np. drgawki, niska waga urodzeniowa).
4. Wyjazdowy Zespół Sanitarny typu „N” realizuje świadczenia opieki zdrowotnej w stanach chorobowych, w stosunku do dzieci w wieku określonym ust. 3 w szczególności w przypadkach:
  - a) konieczności niezwłocznego wykonania zabiegu w innym podmiocie leczniczym- transport na zlecenie świadczeniodawcy, u którego hospitalizowane jest dziecko,
  - b) konieczności kontynuacji leczenia w innym podmiocie leczniczym – transport dziecka chorego odpowiednio do lub z ośrodka referencyjnego znajdującego się w rejonie lub poza rejonem działania, na podstawie zlecenia świadczeniodawcy, u którego hospitalizowane jest dziecko.
5. Przyjmujący zamówienie obowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie i oświadcza, iż wykonywać je będzie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, sztuki medycznej oraz etyki zawodowej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, obowiązującymi przepisami prawa, warunkami Regulaminu Konkursu Ofert, postanowieniami niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności w wykonywaniu usług na rzecz Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z NFZ i innymi podmiotami, finansującymi świadczenia zdrowotne.
7. W toku realizacji Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Zintegrowanym Systemem Zarządzania wg norm ISO 9001:2015, ISO14001:2015, PN-N 18001:2004 i przyjętej z tym związanej Polityki ZSZ, która stanowi integralną część umowy **(załącznik nr 2)**.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp,

ppoż. oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że określone w ust. 6, 7 i 8 dokumenty są mu znane i może zapoznać się z ich ewentualnymi zmianami w komórkach organizacyjnych administracji Udzielającego zamówienia, w szczególności Dziale Kontraktów Medycznych, Dziale Organizacyjno-Prawnym i Dziale Lecznictwa.

#### § 4.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej, a sporządzonym z góry na okresy miesięczne. Propozycje zabezpieczenia dyżurów powinny być złożone u Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej najpóźniej do 20-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia zdrowotne. Harmonogram na pierwszy miesiąc obowiązywania umowy zostanie sporządzony niezwłocznie po zawarciu umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu jednak nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Wzór harmonogramu stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy, jednak dopuszcza się odstępstwa od załączonego wzoru, uwzględniając wszystkie dane zawarte we wzorze.
2. Harmonogramy ze strony Udzielającego zamówienia akceptuje Kierownik Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia, uwzględniając ciągłość i kompleksowość opieki medycznej oraz harmonogram wykazany w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pozostawania w miejscu wykonywania umowy do przekazania udzielania świadczeń zdrowotnych następnemu lekarzowi w formie odprawy bez prawa żądania z tego tytułu dodatkowego wynagrodzenia od Udzielającego zamówienia.
4. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przekazywany będzie do Działu Lecznictwa Udzielającego zamówienia celem weryfikacji, a następnie przekazany będzie podmiotom (osobom) udzielającym świadczeń zdrowotnych.

#### §5.

1. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie Kierownika Oddziału, bądź osobę przez niego upoważnioną i zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu zamówienia wykonywanie swoich czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak lekarz, który w tym dniu miał udzielać świadczeń zdrowotnych.
2. Okoliczność będącą przyczyną nieobecności należy niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 12 godzin od zaistnienia okoliczności uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych) potwierdzić stosownymi dokumentami np. zaświadczenie lekarskie.
3. W przypadku wystąpienia innych niż wymienione w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie Udzielającego zamówienia, tj. Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej, bądź osobę przez niego upoważnioną z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych i zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu zamówienia wykonywanie swoich czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak lekarz, który w tym dniu miał udzielać

świadczeń zdrowotnych.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nieopuszczania Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej, dopóki nie stawi się lekarz przejmujący opiekę tzn. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.
5. Za działania lub zaniechania osób wyznaczonych na zastępstwo w okolicznościach wskazanych w ust. 1 lub 3 Przyjmujący zamówienie odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.
6. Przyjmujący zamówienie bądź też lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych z ramienia Przyjmującego zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych w okresach następujących bezpośrednio po sobie.
7. Każdorazowa zmiana w wykazie personelu realizującego świadczenia zdrowotne na rzecz Udzielającego zamówienia, wymaga poinformowania Udzielającego zamówienia z 5-dniowym wyprzedzeniem, w postaci wypełnionego wykazu personelu udzielającego świadczeń.

### **III. PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

#### **§ 6.**

1. Świadczenia zdrowotne objęte Umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej i materiałów medycznych, do których Udzielający zamówienia posiada tytuł prawny. Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na używanie sprzętu lub aparatury medycznej, bez wymaganej dokumentacji potwierdzającej tytuł prawny do jej używania. Sprzęt i aparatura medyczna spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych Umową.
2. Udzielający zamówienia udostępnia bezpłatnie Przyjmującemu zamówienie pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w Umowie.
4. Strony zgodnie postanawiają, że Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w sprzęcie lub aparaturze medycznej oraz w pozostałym wyposażeniu jedynie w sytuacji, gdy szkoda powstała wskutek zawnionego zachowania lub zaniechania Przyjmującego zamówienie.

#### **§ 7.**

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Koszty ich wykonania pokrywa – zgodnie zawartymi umowami – Udzielający zamówienia.

#### **§ 8.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w szczególności zobowiązany jest do czytelnego i prawidłowego wypełniania dokumentacji, w tym stosowania dokumentacji elektronicznej, jeżeli taka została wprowadzona u Udzielającego zamówienia lub gdy zostanie wprowadzona u Udzielającego zamówienia.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta oraz z zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.
3. Przy realizacji zadań objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do

wystawiania w imieniu Udzielającego zamówienia recept lub e-recept (z chwilą wejścia w życie niniejszego obowiązku), w przypadkach objętych wskazaniami medycznymi, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych umową sporządzone są na drukach recept udostępnianych przez Udzielającego zamówienia.

4. W związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydawania rodzicom lub opiekunom prawnym pacjentów zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.

#### **§ 9.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się także do:

- a) do prowadzenia racjonalnej i efektywnej gospodarki lekami oraz sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi u Udzielającego zamówienia standardami oraz Receptariuszem,
- b) zlecenia wykonania procedur medycznych wyłącznie podmiotom, z którymi Udzielający zamówienia ma zawarte stosowne umowy,
- c) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora,
- d) kulturalnego i życzliwego traktowania pacjentów, ich rodzin oraz współpracowników,
- e) bezzwłocznego przekazywania Udzielającemu zamówienia informacji o wszelkich sprawach lub sytuacjach, odbiegających od normy i trudnych do przewidzenia w dacie podpisania Umowy, a mogących mieć wpływ na jej realizację,
- f) posiadania własnej odzieży i obuwia ochronnego, przy czym odzież ochroną zabiegową oraz jednorazową zapewnia Udzielający zamówienia,

2. Przyjmujący zamówienie nie może być stroną umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez Udzielającego zamówienia.

#### **§ 10.**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy, oraz zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp.

#### **§ 11.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do Udzielającego zamówienia, w szczególności do dbania o dobre imię Udzielającego zamówienia wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie Udzielającego zamówienia pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów Udzielającego zamówienia, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego zamówienia.
2. W szczególności przestrzeganie zakazu konkurencji polegać będzie na powstrzymaniu się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.
3. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i niewykorzystywania danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy przez cały okres trwania umowy i po jej zakończeniu dla potrzeb innych, niż potrzeby Udzielającego zamówienia, w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie

danych osobowych (Dz. U. 2018r., poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

#### **§12.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli Udzielającemu zamówienia, w szczególności w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. W zakresie przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1510 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ, a w szczególności w zakresie:
  - 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wdrożenia zaleceń pokontrolnych w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

#### **§13.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminie i wysokości określonej w obowiązujących w tym zakresie przepisami, którymi na dzień zawarcia niniejszej umowy są postanowienia rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. (Dz. U. nr 293, poz. 1729 z późn. zm.),
- b) złożenia, potwierdzonej przez uprawnione osoby za zgodność z oryginałem, polisy ubezpieczeniowej (kopii) wraz z dowodem opłacenia składki, o której mowa w pkt.a, nie później niż w dniu zawarcia niniejszej umowy, a w przypadku odnawiania i/lub zmiany umowy ubezpieczeniowej, nie później niż w dniu wygaśnięcia poprzedniej (złożonej) polisy,
- c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
- d) w przypadku naruszenia obowiązku wskazanego w niniejszym paragrafie, Udzielający zamówienia rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym.

#### **§14.**

1. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo:

- a) zasięgnięcia opinii i korzystania z konsultacji i doświadczeń innych lekarzy świadczących usługi zdrowotne u Udzielającego zamówienia z możliwością ich bezpośredniego udziału w procesie leczenia włącznie, w związku z wątpliwościami diagnostyczno-terapeutycznymi dotyczącymi opieki nad pacjentem,
- b) do kierowania do innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą pacjentów, celem konsultacji i diagnostyki, jeżeli wymaga tego stan zdrowia pacjenta, na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
- c) do korzystania, na potrzeby pacjentów, z usług laboratorium analitycznego i innych jednostek diagnostycznych Szpitala na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

#### **§ 15.**

1. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zawiadomić Udzielającego zamówienia o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.
4. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie Przyjmującego zamówienie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających Udzielającego zamówienia składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez Udzielającego zamówienia kosztów.
5. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez Udzielającego zamówienia.

### **IV. PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

#### **§ 16.**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się:
  - a) zapewnić Przyjmującemu zamówienie materiały oraz pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy.
  - b) zabezpieczyć obsługę pielęgniarską, administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy zgodnie ze standardem i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie.
  - c) do utylizacji odpadów biologicznych powstałych w czasie realizacji niniejszej umowy,
  - d) do terminowej wypłaty wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy,
  - e) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących Przyjmującego zamówienie oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu.

2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z NFZ lub ograniczenia zakresu świadczeń zdrowotnych z innych przyczyn, prawo do zmniejszenia ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego zamówienie jakichkolwiek kosztów.
3. Udzielający zamówienia nie jest zobowiązany do zlecenia Przyjmującemu zamówienie maksymalnej liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w każdym miesiącu w okresie obowiązywania niniejszej umowy.

## **V. WYNAGRODZENIE**

### **§17.**

1. Z tytułu należytego wykonanie umowy Przyjmujący zamówienie przedkłada fakturę wraz z harmonogramem godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych, potwierdzonym przez Kierownika Oddziału lub osobę przez niego upoważnioną.
2. Faktura za dany miesiąc powinna być złożona w terminie do 7-go dnia po zakończonym miesiącu.
3. Za zrealizowanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem na podstawie niniejszej Umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie:
  - a) za każdą godzinę świadczenia zdrowotnego udzielanego od poniedziałku do piątku w godz. 15:35 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w dni ustawowo wolne od pracy w godz. 8:00 do 8:00 dnia następnego w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych .....)
4. Zapłata wynagrodzenia obliczonego jako iloczyn liczby udzielonych świadczeń i stawek określonych w ust. 3 w skali miesiąca kalendarzowego następuje przelewem w terminie do 15 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Udzielającego zamówienia na numer konta bankowego Przyjmującego zamówienie: nazwa banku i oddział nr konta .....
5. Faktura winna zawierać numer niniejszej umowy.
6. Za dokonanie zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia ma prawo do przedłużenia obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu umowy z zastrzeżeniem, że wartość umowy określona w ust. 8 niniejszego paragrafu, nie zostanie przekroczona.
8. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi ..... zł brutto (słownie złotych:.....).

### **§18.**

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2190), że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
2. Przyjmujący zamówienie gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia pod rygorem bezskuteczności:
  - a) jakiegokolwiek prawa Przyjmującego zamówienie związane bezpośrednio lub pośrednio z umową a w tym wiarygodności Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
  - b) nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub



- pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Udzielającego zamówienia;
- c) nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
  - d) celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
3. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Udzielającego zamówienia, stanowi naruszenie przez Przyjmującego zamówienie zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:
- a) zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Udzielającego zamówienia bezpośrednio na rzecz Przyjmującego zamówienie, i tylko w drodze przelewu na rachunek Przyjmującego zamówienie;
  - b) umorzenie długu Udzielającego zamówienia do Przyjmującego zamówienie poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Przyjmującego zamówienie może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Udzielającego zamówienia wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.
5. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2 lub 3, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia kary umownej w wysokości 10% wartości wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie z ostatniego miesiąca poprzedzającego dokonanie jednej z opisanych czynności, ale nie mniej niż 500 zł za każdy przypadek naruszenia, co nie narusza prawa Udzielającego zamówienia do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.

### **§19.**

1. Udzielający zamówienia ma prawo domagać się od Przyjmującego zamówienie odszkodowania w związku z nienależytym wykonywaniem lub niewykonaniem obowiązków objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające w szczególności z:
  - a) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia przedmiotu umowy niezgodnych ze stanem faktycznym,
  - b) braku prowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,
  - c) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - d) nienależytej realizacji przedmiotu umowy;
  - e) nieusprawiedliwionego niestawiennictwa na wyznaczony dzień udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Każdorazowe naruszenie jednego z obowiązków wskazanych w ust. 2 lub w postanowieniach §4 lub §5 niniejszej umowy, uprawnia Udzielającego zamówienia do domagania się od Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości **500,00 zł** (słownie: pięćset złotych).
4. Zastrzeżenie niniejszą umową kar umownych nie wyłącza możliwości dochodzenia przez

Udzielającego zamówienia odszkodowań przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych.

5. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

## **VI. CZAS TRWANIA UMOWY**

### **§20.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres określony, od .....do .....
2. Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

### **§21.**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w następujących przypadkach:
  - 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji Udzielającego zamówienia, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
  - 2) zmiany formy organizacyjno-prawnej Udzielającego zamówienia, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
  - 3) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie np. w przypadku likwidacji działalności, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.
2. Umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
  - 1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
  - 2) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.

### **§22.**

Strony ustalają, iż zapisy umowy, w których zawarte są odniesienia do Narodowego Funduszu Zdrowia, znajdują zastosowanie w stosunku do podmiotu wstępującego w prawa i obowiązki NFZ, w przypadku jego likwidacji lub ograniczenia zakresu działania.

### **§23.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert i oferta Przyjmującego zamówienie.
2. Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**§24.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Zbigniew Bajkowski

**HARMONOGRAM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
NA MIESIĄC..... 20.....r.**

<b>DZIEŃ MIESIĄCA</b>	<b>GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO</b>	<b>GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO</b>	<b>ŁĄCZNA LICZBA GODZIN UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH</b>	<b>PODPIS</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
		<b>SUMA</b>		

.....  
Podpis Przyjmującego zamówienie  
Potwierdzam wykonanie powyższego Harmonogramu Pracy:

.....  
Podpis Kierownika Oddziału