UMOWA (WZÓR)
Nr WSzS/DLL/ /2026
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur zabiegowych, ortopedycznych i sprawowania opieki nad chorymi w Klinicznym Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu oraz Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.

zawarta w dniu **…….. 2026r.** pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
NIP: 573 22 99 604 REGON: 001281053 KRS:0000003907
reprezentowanym przez**:**
Dyrektora – Beatę Pochodnię
zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia"**
a
……

wpisanym do rejestru prowadzonego przez …….. w ……..

Nr księgi rejestrowej ……..

NIP: …….. REGON: …… KRS: ……..

reprezentowanym przez: ……..

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie"**

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert nr **KO/50/2026** na udzielenie przez lekarza świadczeń zdrowotnych w **zakresie wykonywania procedur zabiegowych, ortopedycznych i sprawowania opieki nad chorymi w Klinicznym Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu oraz Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118**, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2026r., poz. 156 ze zm.).

§ 1.

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, tj. zapewnienia opieki lekarskiej w zakresie wykonywania procedur ortopedycznych i sprawowania opieki nad chorymi w **Klinicznym Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ulicy Bialskiej104/118 oraz udzielania porad specjalistycznych w **Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, w szczególności:**

a) w Klinicznym Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – **w ramach pełnienia dyżurów medycznych,** zgodnie z harmonogramem ustalonym z Kierownikiem Oddziału w wymiarze ..... godz. w miesiącu, ... godz. w tygodniu;

b) w Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – zgodnie z harmonogramem

ustalonym z Kierownikiem Oddziału, nie mniej niż ..... w tygodniu, co najmniej ..... godziny w tygodniu.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie:

a) do udzielania konsultacji z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu pacjentom przebywającym na innych Oddziałach Szpitala, na wezwanie pisemne lub telefoniczne lekarzy tych oddziałów, w terminie niezbędnym dla zachowania ciągłości procesu diagnostyczno – leczniczego, z uwzględnieniem stanu zdrowia pacjentów, konieczności udzielenia konsultacji w przewidzianym terminie oraz z uwzględnieniem rzeczywistej (kadrowej) możliwości udzielania takich konsultacji przez Przyjmującego Zamówienie bez narażenia na utratę życia lub zdrowia pacjentów Klinicznego Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu;

b) do wykonywania konsultacji na rzecz pacjentów Zespołu Przyjęć SOR oraz Centrum Urazowego oraz ewentualne ich kwalifikowanie do przyjęcia na Oddział, z uwzględnieniem rzeczywistej (kadrowej) możliwości udzielania takich konsultacji przez Przyjmującego Zamówienie bez narażenia na utratę życia lub zdrowia pacjentów Klinicznego Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu;

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna określone przez NFZ warunki szczegółowe udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie i zobowiązuje się do ich przestrzegania, jak również przepisy dotyczące zasad refundacji leków przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz prowadzenia dokumentacji medycznej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów Udzielającego Zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami określającymi zasady refundacji leków i prowadzenia dokumentacji medycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez Udzielającego Zamówienia oraz postanowieniami niniejszej umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia terminowo, dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej. W szczególności obejmuje to wprowadzanie protokołów operacyjnych wraz z kodami wykonanych procedur do systemu komputerowego Udzielającego Zamówienia. 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.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i innych komórek organizacyjnych działalności podstawowej Udzielającego Zamówienia.

7. W związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wydawania pacjentom e-recept oraz wydawania orzeczeń

lekarskich, e - skierowań, opinii, zaświadczeń, w tym e - zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.

8. 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 Systemem Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 i przyjętej z tym związanej Polityki SZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p.poż oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że określone w ust. 4 oraz ust. 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 Organizacyjnym i Dziale Kadr, Płac i Umów Medycznych, które stanowią integralną część umowy.
Dostęp do wskazanych w ust. 8 dokumentów w wersji elektronicznej, aktualizowanych na bieżąco, Przyjmujący Zamówienie może uzyskać po zgłoszeniu Kierownikowi Klinicznego Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, który zawnioskuje o dostęp do platformy EOD do Działu Informatyki Udzielającego Zamówienia.

10. 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, nierozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego Zamówienia.

11. W szczególności przestrzeganie zakazu konkurencji polegać będzie na powstrzymywaniu się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia.

12. 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. 2019r., poz. 1781) 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.

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

14. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do:

- **a)** zasięgania opinii i korzystania z konsultacji i doświadczenia 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, a także w każdym wypadku konieczności ratowania zdrowia lub życia pacjentów,

b) do kierowania do innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą pacjentów, celem konsultacji i diagnostyki, jeżeli wymaga tego san 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. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, spełnia wymogi określone w Regulaminie Konkursu Ofert przez cały okres obowiązywania umowy.

16. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez Przyjmującego Zamówienie ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert, które stanowią integralną część umowy.

§ 2.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2026r., poz. 156 ze zm.).

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy, orzeczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych oraz zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp*.

**nie dotyczy osób zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia w ramach umowy o pracę.*

3. W trakcie trwania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii aktualnych zaświadczeń, o których mowa w ust. 2. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych*.

Brak realizacji tego obowiązku upoważnia Udzielającego Zamówienia do nałożenia kary umownej w wysokości 200,00 złotych (słownie: dwieście złotych 00/100) za każdy dzień niedostarczenia dokumentów (dot. każdej osoby wskazanej do realizacji świadczeń). W przypadku, gdy powyższe niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania wyrządzi Udzielającemu Zamówienia szkodę przekraczającą wartość kary umownej, Udzielający Zamówienia może dochodzić od Przyjmującego Zamówienie naprawienia szkody na zasadach ogólnych – do pełnej wysokości szkody.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uzupełnienia w Księdze Rejestrowej prowadzonej przez odpowiednią Izbę Lekarską miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny - *(jeśli dotyczy).*

§ 3.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy będzie odbywać się w Klinicznym Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu oraz w Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – w godzinach wynikających z harmonogramów ustalonych z Kierownikiem Oddziału i sporządzonych z góry na okresy miesięczne.

2. Szczegółowe comiesięczne harmonogramy udzielania świadczeń zdrowotnych określające łączną liczbę godzin w Oddziale, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie ustalić z Kierownikiem Klinicznego Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu i po ich zaakceptowaniu, dostarczać do Działu Kadr, Płac i Umów Medycznych *Udzielającego Zamówienia*

w terminie do 25–tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym realizowane będą świadczenia zdrowotne. Wzór harmonogramu zawiera **załącznik nr 1** do umowy. Harmonogram udzielania świadczeń w Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu stanowi **załącznik nr 3** do umowy.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do koordynowania działań organizacyjnych z Kierownikiem Oddziału.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nie opuszczania Oddziału dopóki nie stawi się lekarz przejmujący opiekę na Oddziale, tzn. tzw. „zmiennik" lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.

5. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych bez prawa do wynagrodzenia, po uzgodnieniu z co najmniej 14-dniowym wyprzedzeniem terminu nieobecności z Kierownikiem Klinicznego Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu. Wypełnioną informację o zaplanowanym niewykonywaniu świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia do Działu Kadr, Płac i Umów Medycznych – wzór dokumentu stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

6. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających udzielenie świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić niezwłocznie Kierownika Oddziału.

7. Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg realizacji niniejszej umowy są:

a) *ze strony Przyjmującego Zamówienie:* ***……***

b) *ze strony Udzielającego Zamówienia:* ***……***

W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w § 3 ust. 7, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach z zachowaniem formy pisemnej.

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do informowania Udzielającego Zamówienia o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu.

10. W przypadku zgłoszenia przez Udzielającego Zamówienia zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź tez odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 5 dni roboczych od ich zgłoszenia.

§ 4.

1. Strony ustalają, iż z tytułu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzyma miesięczne wynagrodzenie w wysokości:

1A. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach godzin dyżurowych:

1) …… zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru od godz. **15:05 do godz. 7:30**

dnia następnego w dni powszednie przez **lekarza w trakcie specjalizacji** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu – ***dotyczy podwójnej obsady lekarskiej na dyżurze;***

2) ……..…… zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru od godz. **7:30** do godz. **7:30** dnia następnego w soboty niedziele i święta przez **lekarza w trakcie specjalizacji** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu – ***dotyczy podwójnej obsady lekarskiej na dyżurze;***

3) ……. zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru od godz. **15:05 do godz. 7:30** dnia następnego w dni powszednie przez **lekarza w trakcie specjalizacji** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu - ***dotyczy pojedynczej obsady lekarskiej na dyżurze;***

4) ……. zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru od godz. **7:30 do godz. 7:30** dnia następnego w soboty niedziele i święta przez **lekarza w trakcie specjalizacji** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu - ***dotyczy pojedynczej obsady lekarskiej na dyżurze;***

2B. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu:

……% brutto wartości wykonanej procedury medycznej, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu, określonej przez NFZ. Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się współczynnika Q05- COBJwDL - Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ + świadectwo wydane przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej (COBJwDL) w zakresie chemii klinicznej medycznemu laboratorium diagnostycznemu.

2. Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę po zakończeniu każdego miesiąca, nie później jednak niż do 10-ego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym pełnione były usługi.
3. Do faktury zostanie załączone zestawienie wykonanych godzin/ porad, zgodnych z poniższym wzorem. Potwierdzone zestawienia, stanowić będą podstawę zapłaty za świadczenia po ich zweryfikowaniu i zatwierdzeniu przez Kierownika Klinicznego Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu lub wyznaczonego zastępcy.
4. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie w Banku……, nr ……..…, **w terminie 10 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Przyjmującego Zamówienie z tytułu wykonania przedmiotu umowy.
5. Faktura wystawiona niezgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy, przepisami powszechnie obowiązującymi lub bez danych niezbędnych do jej prawidłowej identyfikacji,

weryfikacji, ujęcia w ewidencji księgowej albo realizacji płatności, uprawnia **Udzielającego zamówienia** — w zakresie dopuszczalnym przez obowiązujące przepisy prawa — do żądania usunięcia nieprawidłowości, wystawienia faktury korygującej, odmowy przyjęcia faktury albo wstrzymania płatności do czasu usunięcia nieprawidłowości.
6. W zakresie, w jakim **Przyjmujący zamówienie** jest objęty obowiązkiem wystawiania faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur, dalej: „KSeF", faktury dokumentujące realizację niniejszej Umowy powinny być wystawiane i udostępniane **Udzielającemu zamówienia** w KSeF, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. W przypadkach, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa faktura może zostać wystawiona lub przekazana poza KSeF, w szczególności w okresie przejściowym, w trybach awaryjnych, w przypadku niedostępności KSeF, trybu offline, awarii całkowitej KSeF albo w innych przypadkach wyłączonych z obowiązku wystawiania faktur ustrukturyzowanych, **Udzielający zamówienia** dopuszcza przekazywanie faktur w formie elektronicznej jako pliki PDF na adres poczty elektronicznej: **wszs.faktury@szpitalparkitka.com.pl**, albo w innej formie dopuszczonej przepisami powszechnie obowiązującymi.
8. Jeżeli faktura wystawiona poza KSeF podlega obowiązkowi późniejszego przesłania do KSeF, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przesłać ją do KSeF w terminie wynikającym z obowiązujących przepisów prawa oraz niezwłocznie poinformować **Udzielającego zamówienia** o numerze identyfikującym fakturę w KSeF, jeżeli numer taki został nadany.
9. Za datę otrzymania faktury przez **Udzielającego zamówienia** uznaje się:
1) w przypadku faktur ustrukturyzowanych wystawionych i udostępnionych w KSeF — datę ich udostępnienia **Udzielającemu zamówienia** w KSeF;
2) w przypadku faktur wystawionych lub przekazanych poza KSeF w trybach dopuszczonych przepisami prawa — datę ich faktycznego otrzymania przez **Udzielającego zamówienia**, chyba że przepisy prawa określają inną datę otrzymania faktury dla danego trybu jej wystawienia lub przekazania.
10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się zapewnić zgodność procesu wystawiania, przekazywania i korygowania faktur z aktualnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi KSeF, w szczególności z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz przepisami wykonawczymi.
11. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący - art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.
12. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi ..... (słownie złotych brutto: ……).
13**.** Udzielający Zamówienia, na podstawie aneksu zawartego z Przyjmującym Zamówienie, ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku jej wartościowego niewykorzystania, z zastrzeżeniem, że wartość umowy nie zostanie przekroczona.

§ 5.

1. Przyjmujący zamówienie nie może w miejscu wykonywania przedmiotu Umowy udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych przekraczających zakres świadczeń określony przez Udzielającego Zamówienia w miejscu wykonywania przedmiotu Umowy, ustalonego dla każdego roku odrębnie w kontraktach z Narodowym Funduszem

Zdrowia, poza przypadkami wyższej konieczności tj. poza przypadkami świadczeń zdrowotnych ratującymi życie i zdrowie pacjenta.

3. W przypadku naruszenia zapisów ustępu 1 i 2 niniejszego paragrafu, Udzielający Zamówienia jest uprawniony dochodzić odszkodowania według przepisów Kodeksu cywilnego.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wdrożonych przez Udzielającego Zamówienia standardów akredytacyjnych w zakresie dawstwa narządów i tkanek od osób zmarłych w ramach projektu realizowanego przez Ministerstwo Zdrowia i POLTRANSPLANT w ramach programu pn.:

„Wsparcie procesów dotyczących dawstwa narządów i tkanek poprzez opracowanie i wdrożenie szpitalnego systemu jakości dawstwa i standardów akredytacyjnych oraz wzmocnienie kompetencji szpitalnych koordynatorów dawstwa i kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi", w szczególności standardu IZ.1. Zakres obowiązków lekarzy z oddziałów szpitala kluczowych dla dawstwa, w których prowadzona jest wentylacja mechaniczna, który obejmuje:

1. *Identyfikację dawcy prawdopodobnego.*
2. *Stwierdzenie śmierci.*
3. *Kwalifikację dawcy.*
4. *Opiekę nad dawcą.*
5. *Autoryzację pobrania.*

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zgłaszania Udzielającemu Zamówienia wszystkich zdarzeń niepożądanych.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

a. dbania o bezpieczeństwo i zadowolenie pacjentów z pobytu w szpitalu.
b. zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług medycznych i pozamedycznych.
c. identyfikowania ryzyka i zgłaszanie zdarzeń niepożądanych.
d. promowania i przestrzegania zasad etycznego postępowania.
e. współpracy z powołanymi Komitetami/Zespołami problemowymi w zakresie podejmowania działań projakościowych na rzecz pacjentów szpitala.
f. udziału w szkoleniach w celu podnoszenia kompetencji z zakresu jakości i bezpieczeństwa.

§ 6.

1. W celu udzielania świadczeń zdrowotnych, wskazanych w §1 niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie dostęp do materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych znajdujących się na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, niezbędnych do udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu w/w komórek. Odpowiedzialność za brak możliwości wykonania określonej czynności przez Przyjmującego Zamówienie, objętej przedmiotem umowy, z powodu braku zapewnienia przez Udzielającego Zamówienia dostępu, o którym mowa w zd. 1, obciąża Udzielającego Zamówienia.

2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do udostępnienia aparatury do leczenia chorych, posiadającej stosowne przeglądy techniczne. Odpowiedzialność za brak możliwości wykonania określonej czynności przez Przyjmującego Zamówienie, objętej przedmiotem umowy, z powodu braku zapewnienia przez Udzielającego Zamówienia dostępu, o którym mowa w zd. 1, obciąża Udzielającego Zamówienia.

3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednich warunków sanitarnych i epidemiologicznych w Klinicznym Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, spełniających wymogi prawem przewidziane, w tym w szczególności wymogi sanepidu,

dokonywanie okresowych remontów oraz niezbędnych konserwacji. Odpowiedzialność za brak możliwości wykonania określonej czynności przez Przyjmującego Zamówienie, objętej przedmiotem umowy, z powodu braku zapewnienia przez Udzielającego Zamówienia dostępu, o którym mowa w zd. 1, obciąża Udzielającego Zamówienia.

4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:

- **a)** zabezpieczenia obsługi pielęgniarskiej, rehabilitacyjnej, administracyjnej i gospodarczej w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu Umowy,
- **b)** do utylizacji odpadów biologicznych, powstałych w czasie realizacji Umowy,
- **c)** do terminowej wypłaty wynagrodzenia.

5. Świadczenia zdrowotne udzielane przez Przyjmującego Zamówienie winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nieprzekraczania granic koniecznej potrzeby.

6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz odpowiedzialność za korzystanie ze środków technicznych, z wyłączeniem zdarzeń dotyczących środków technicznych, niezależnych od Przyjmującego Zamówienie, do wysokości poniesionej rzeczywistej szkody wywołanej zawinionym działaniem Przyjmującego Zamówienie.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom Udzielającego Zamówienia, tj.: Kierownikowi Działu Aparatury Medycznej, zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu w/w komórek, a wykorzystywanego do udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

8. Wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu materiały medyczne, środki lecznicze i pomocnicze oraz środki techniczne, w tym aparatura i sprzęt medyczny, niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej osobistej odzieży ochronnej.

§ 7.

1. 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 2025r., poz. 1461 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, o której mowa w §1 ust. 5 niniejszej umowy,
- **3)** kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ.

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, procedur wykonywania świadczeń zdrowotnych bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek kosztów.

3. Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zlecania Przyjmującemu Zamówienie ilości godzin wykonywania lekarskich świadczeń zdrowotnych w każdym miesiącu i ilości wykonywanych zabiegów/procedur, w okresie obowiązywania niniejszej umowy.

§ 8.

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. Strony oświadczają, że w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących powstanie obowiązku z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne, każda ze Stron niniejszej umowy pokrywa część, która go dotyczy i wynika z przepisów prawa.

§ 9.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, zawartej na warunkach określonych przepisami obowiązującego prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii polisy OC w dacie zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.
3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku wskazanego w ustępach poprzedzających, po uprzednim wezwaniu do wykonania tego obowiązku w terminie 7 dni od doręczenia wezwania, Udzielający Zamówienia ma prawo odstąpić od zawarcia umowy lub rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

§ 10.

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, z przyczyn leżących po jego stronie, poprzez:
    - **a)** udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie,
    - **b)** nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu wskazanym w umowie,
    - **c)** pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych,
    - **d)** uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia,
    - **e)** nieudzielania świadczeń pacjentom w zakresie objętym umową,
    - **f)** rażące uchybienia w prowadzenie dokumentacji medycznej,
    - **g)** nieprzestrzeganie ustalonych u Udzielającego Zamówienia przepisów wewnętrznych, w tym Regulaminu Organizacyjnego,
    - **h)** brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy,
    - ***i)*** nieprzedłożenie do Działu Kadr, Płac i Umów Medycznych Udzielającego Zamówienia aktualnych zaświadczeń lekarskich wskazujących brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych oraz zaświadczeń o

odbyciu wymaganych szkoleń z zakresu BHP w czasie trwania niniejszej umowy- *jeśli dotyczy,*

j) nieprawidłowe kwalifikowanie świadczeń do grup JPG.

2. W przypadkach wymienionych w ust. 1 Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości do 100% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw ogłoszonego przez GUS liczonego z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających datę wystąpienia naruszenia umowy w przypadkach wymienionych w ust. 1, za stwierdzone naruszenie.

3. Udzielający Zamówienia ma prawo naliczenia Przyjmującemu Zamówienie kary umownej w wysokości 500,00 zł w przypadku każdorazowego rażącego zawinionego nienależytego wykonania lub niewykonania któregokolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

4. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego Zamówienia.

5. W razie rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może żądać od Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 11.

1. Każda ze stron zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

2. Przedmiotem tajemnicy są informacje i dane o charakterze:

a) organizacyjnym, prawnym statystycznym, ekonomicznym finansowym i technicznym,

b) dane osobowe pacjentów i współpracowników,

c) informacje niejawne.

3. Obowiązek zachowania poufności danych, o których mowa w ust.1 i 2 trwa także po ustaniu łączącej strony umowy.

4. Obowiązek zachowania poufności danych, nie dotyczy sytuacji, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na którąkolwiek ze Stron zostanie nałożony obowiązek ich ujawnienia. W tym przypadku, Strona zobowiązana do takiego ujawnienia, przed dokonaniem tego ujawnienia, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o zaistnieniu takiego obowiązku.

§ 12.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: od ……do ……

§ 13.

1. Umowa może zostać rozwiązana na skutek wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, w następujących przypadkach:
   1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, w szczególności w przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania kontraktu z NFZ lub zmiany jego warunków, likwidacji lub znaczącego ograniczenia działalności Udzielającego Zamówienia, utraty zaufania do Przyjmującego Zamówienie;
   2) naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie zobowiązań umownych, innych niż

wskazane w ust. 2 poniżej, po uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do zaprzestania naruszeń wraz z wyznaczeniem 7-dniowego terminu.

2. Umowa może zostać rozwiązana, na skutek wypowiedzenia przez jedną ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
   1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, przez co Strony rozumieją w szczególności:
      a) powstanie po stronie Udzielającego Zamówienia zwłoki w płatności wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie za co najmniej 3 okresy płatności;
      b) brak zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń, objętych przedmiotem umowy przez Przyjmującego Zamówienie, naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie zasad postępowania z pacjentami lub z personelem Udzielającego Zamówienia (bez względu na podstawę zatrudnienia) lub dopuszczenie się przez Przyjmującego Zamówienie naruszenia praw pacjenta;
      c) naruszenie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku poddania się kontroli, zgodnie z postanowieniami § 8 powyżej;
   2) utraty przez Przyjmującego Zamówienie (w tym przez osoby przy pomocy, których Przyjmujący Zamówienie wykonuje przedmiot umowy) uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy lub zawieszenia tych uprawnień;
   3) tymczasowego aresztowania Przyjmującego Zamówienie (lub osób przy pomocy, których Przyjmujący Zamówienie wykonuje przedmiot umowy);
   4) powierzenia przez Przyjmującego Zamówienie wykonania przedmiotu umowy, w całości lub w części, osobom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia.
3. Uprawnienie Strony do wypowiedzenia Umowy w trybie postanowień ust. 2 pkt 1) powyżej, dopuszczalne jest po:
   1) uprzednim wezwaniu Udzielającego Zamówienie do zapłaty zaległości z wyznaczeniem dodatkowego 60-dniowego terminu płatności – w przypadku wypowiedzenia umowy przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie ust. 2 pkt 1) lit. a) powyżej;
   2) uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do usunięcia naruszenia z wyznaczeniem 7-dniowego terminu – w przypadku wypowiedzenia umowy przez Udzielającego Zamówienia na podstawie ust. 2 pkt 1) lit. b) i c) powyżej.
4. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.
5. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
   1) z upływem czasu, na który została zawarta,
   2) z dniem wyczerpania łącznej wartości wynagrodzenia określonej w §4 ust. 12 niniejszej umowy.
   3) z dniem zakończenia udzielania przez Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych, objętych przedmiotem umowy.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo renegocjowania warunków umowy w przypadku zmiany zasad finansowania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
7. W razie wypowiedzenia umowy przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może żądać od Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 7 ust. 1 niniejszej umowy. Zastrzeżenie kary umownej nie wyłącza uprawnienie Udzielającego Zamówienie do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wartość naliczonej kary umownej na zasadach ogólnych.

§ 14.

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

§ 15.

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 16.

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 17.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert i oferta Przyjmującego Zamówienie.

§ 18.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Beata Pochodnia

Załącznik nr 1
do Umowy Nr WSzS/DLL/ /2026

HARMONOGRAM*/ZESTAWIENIE*

GODZINOWE WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W MIESIĄCU …….. 20…... ROKU

przez .....

(imię i nazwisko lekarza)

Dzień	**Udzielanie świadczeń w godzinach dyżurowych**	**Podpis lekarza**
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		

Łączna ilość godzin w miesiącu: ..... godzin.

…….....
Podpis Kierownika Oddziału

……..
Podpis lekarza

**niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2 do

do Umowy Nr WSzS/DLL/ /2026

Częstochowa, dnia ……..

INFORMACJA O ZAPLANOWANEJ NIEOBECNOŚCI

……..
(imię i nazwisko lekarza)

……
(stanowisko)

……..
(nazwa Oddziału)

Zgodnie z zapisami umowy, informuję o zaplanowanej nieobecności w okresie od dnia

……..do dnia …….... w ilości …… dni roboczych.

……
Podpis lekarza

……..
Akceptacja Kierownika Oddziału

Załącznik nr 3

do Umowy Nr WSzS/DLL/ /2026

HARMONOGRAM
pracy lekarza w Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu

	…….. (imię i nazwisko lekarza)
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**