

**UMOWA**  
**NR WSzS/DLL/        /2026 (WZÓR)**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... 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 podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez  
..... pod Nr Księgi Rejestrowej .....  
**NIP:                                REGON:                                KRS:**

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „*Przyjmującym Zamówienie*”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert **KO/36/2026** na udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu konsultacji urologicznych dla pacjentów leczonych w oddziałach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, Strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

- 1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu konsultacji urologicznych dla pacjentów leczonych w oddziałach szpitalnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie usytuowanych w obiektach przy ul. Bialskiej 104/118 i przy ul. PCK 7 (Pakiet Nr ..... ).**
- 2. 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).**
- 3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.**

**§2**

- 1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie i na warunkach określonych w umowie, a Udzielający Zamówienia do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.**

2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1 ust.1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez *Przyjmującego Zamówienie* ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert.

3. *Udzielający Zamówienia* zastrzega, że ilości badań wskazanych w formularzu ofertowym mają charakter orientacyjny i *Udzielający Zamówienia* ma prawo do niezrealizowania umowy w pełnym zakresie, bądź zwiększenia ilości badań, gdy ze względu na zmienioną liczbę pacjentów, którym należy wykonać badania, zapotrzebowanie na ich ilość ulegnie zmianie.

### § 3

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy samodzielnie, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, z najwyższą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną, w poszanowaniu interesów *Udzielającego Zamówienia* i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ i umowami zawartymi przez *Udzielającego Zamówienia* oraz postanowieniami niniejszej umowy.

2. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, iż zna określone przez NFZ szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

3. *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.

4. *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*.

### §4

1. Podstawą udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy jest pisemne skierowanie wystawione przez lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych u *Udzielającego Zamówienia*, zawierające następujące dane:

- 1) imię, nazwisko i PESEL pacjenta;
- 2) dane *Udzielającego Zamówienia* (pieczęć);
- 3) podpis i pieczętkę lekarza zlecającego konsultację;

2. Szczegółowy termin udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową uzgodniony będzie telefonicznie pod numerem .....

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest wykonać konsultację urologiczną w ciągu 48 godzin od chwili otrzymania zlecenia – dotyczy Pakietu nr 1.
4. Za transport pacjentów do *Przyjmującego Zamówienie* odpowiada *Udzielający Zamówienia* oraz ponosi koszty związane z transportem – dotyczy Pakietu nr 2.
5. Koszty dojazdu do *Udzielającego Zamówienia* w celu wykonania konsultacji, ponosi *Przyjmujący Zamówienie* – dotyczy Pakiet nr 1.

## § 5

1. Za udzielone świadczenia zdrowotne *Przyjmujący Zamówienie* będzie otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ustalone (wyliczone) na podstawie cen jednostkowych wskazanych w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy i stanowiące iloczyn wykonanych w danym miesiącu konsultacji oraz ich cen jednostkowych.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, płatne będzie na podstawie faktury wystawionej w oparciu o dokumenty, wskazane w ust. 12 niniejszego paragrafu.
3. Faktura winna zawierać numer niniejszej umowy.
4. Za dokonanie zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku *Udzielającego Zamówienia*.
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. *Przyjmujący Zamówienie* wystawi fakturę do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano konsultacje.
12. Do faktury *Przyjmujący Zamówienie* dołączy wykaz rodzajowo – ilościowy udzielonych świadczeń zdrowotnych (wykonanych konsultacji). Załącznik do faktury należy przesłać na adres e-mailowy: .....@szpitalparlitka.com.pl
13. Brak dokumentów, o których mowa w ust. 12 niniejszego paragrafu, zwalnia *Udzielającego Zamówienia* z obowiązku zapłaty zakwestionowanej części konsultacji do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury z dołączonymi dokumentami, o których mowa w ust.12 niniejszego paragrafu.
14. Faktura będzie płatna przelewem na konto *Przyjmującego Zamówienie*: ..... w terminie **30 dni** od daty doręczenia *Udzielającemu Zamówienia* prawidłowo wystawionej faktury.
15. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w §5 ust.14 *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo naliczać odsetki ustawowe.
16. *Udzielający Zamówienia* upoważnia *Przyjmującego Zamówienie* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.
17. *Przyjmujący Zamówienie* zapewnia niezmiennosc cen w czasie obowiązywania umowy.
18. *Udzielający Zamówienia* ma prawo do przedłużenia obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu umowy z zastrzeżeniem, że wartość umowy określona w ust. 19 niniejszego paragrafu, nie zostanie przekroczona.
19. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi ..... zł brutto (słownie złotych:.....).

## §6

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.

## §7

1. *Przyjmujący Zamówienie* zapewnia, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, udzielane będą wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny i spełniające wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach prawa.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody *Udzielającego Zamówienia*.
3. Każda ze Stron zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
4. Przedmiotem tajemnicy są informacje i dane o charakterze:
  - a) organizacyjnym, prawnym, statystycznym, ekonomicznym, finansowym i technicznym.
  - b) dane osobowe i współpracowników.
  - c) informacje niejawne.
5. Obowiązek zachowania poufności danych, o których mowa w ust. 3 i 4 trwa także po ustaniu łączącej strony umowy.

## §8

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej udzielonych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującym prawem, ochrony danych zawartych w tej dokumentacji oraz udostępnienia *Udzielającemu Zamówienia* dokumentacji medycznej w zakresie ilości i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych.

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 2025r. poz. 1461) 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 poddać kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 24 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym umową.

4. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości, zawinionych przez *Przyjmującego Zamówienie*, ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucję umocowaną pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a będących skutkiem rażącego naruszenia przez *Przyjmującego Zamówienie* sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu Zamówienia* wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejsza umowa.

6. Odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych ponoszą solidarnie *Przyjmujący Zamówienie* i *Udzielający Zamówienia*.

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

## §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, zawartego na warunkach określonych przepisami obowiązującego prawa.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu Zamówienia* kopii polisy OC w dniu zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy, dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

3. W przypadku nie wykonania przez *Przyjmującego Zamówienie* obowiązku wskazanego w ust. 2 niniejszego paragrafu, *Udzielający Zamówienia* rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

## §10

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.

## §11

1. *Przyjmujący Zamówienie* zapłaci *Udzielającemu Zamówienia* karę umowną z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy – w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust.1 niniejszej umowy.

2. 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 § 5 ust. 1 niniejszej umowy.

3. Kara umowna, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu płatna będzie na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego Zamówienia*. Naliczona kara będzie potrącona z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

4. Naliczone kary umowne nie pozbawiają *Udzielającego Zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

## §12

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, tj.: od dnia ..... do dnia .....

## §13

1. Umowa może zostać rozwiązana przez *Udzielającego Zamówienia* za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca w przypadku:

1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, 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

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.

5. 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.

#### **§14**

Ewentualna zmiana treści niniejszej umowy oraz treści załączników wymaga formy pisemnej w formie aneksu podpisanego przez obie Strony.

#### **§15**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej, inne przepisy dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz przepisy Kodeksu cywilnego

#### **§16**

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby *Udzielającego Zamówienia*.

#### **§17**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIA**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

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

**Pakiet nr 1 - (Rodzaje i cennik konsultacji)**

| <b>RODZAJ KONSULTACJI</b>                                                                       | <b>(cena w złotych brutto za 1 konsultację)</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Konsultacja <b>urologiczna</b> wykonywana<br>w miejscu działalności<br>Udzielającego Zamówienia |                                                 |

**Pakiet nr 2 (Rodzaje i cennik konsultacji)**

| <b>RODZAJ KONSULTACJI</b>                                                                       | <b>(cena w złotych brutto za 1 konsultację)</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Konsultacja <b>urologiczna</b> wykonywana<br>w miejscu działalności<br>Przyjmującego Zamówienie |                                                 |

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**