Załącznik nr 2

UMOWA (WZÓR)
NR WSzS/DLL/……/2026
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu **……** w Częstochowie 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
……
NIP: …… REGON: ……
reprezentowanym przez:
……
……

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie"**

§1.

Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert nr **KO/47/2026** na „**Udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania procedur radioterapii przez fizyków medycznych i fizyków w Zakładzie Radioterapii dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP Częstochowie, przy ul. Bialskiej 104/118"**, 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. z 2026r., poz. 156 ze zm.).

§2.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność leczniczą wpisaną do ……., zgodną z przedmiotem zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie oraz jest w stanie wykonywać procedury medyczne, dotyczące fizyków medycznych i fizyków, świadczenia zdrowotne itp., które są realizowane przez Udzielającego Zamówienia w ramach Zakładu Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118.
3. 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.
4. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 3 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez Przyjmującego Zamówienie ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert, które stanowią integralną część umowy.

II. PRZEDMIOT UMOWY

§3.

1. Udzielający Zamówienia w zakresie określonym niniejszą umową zleca wykonywanie świadczeń zdrowotnych, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych niniejszą umową.
2. Świadczenia zdrowotne określone w ust. 1, polegające na **wykonywaniu procedur radioterapii przez fizyka medycznego/fizyka w Zakładzie Radioterapii**, z zastrzeżeniem, wg niżej wymienionych zasad:
   a) ustala się maksymalny miesięczny wymiar godzin dla Przyjmującego Zamówienie w ilości ……. godzin, tj. …….. godzin tygodniowo.
   b) ustala się maksymalny miesięczny wymiar godzin udzielania świadczeń zdrowotnych przez wszystkich fizyków medycznych i fizyków wyłonionych w niniejszym postępowaniu konkursowym łącznie na …….. godzin, tj. …….. godzin tygodniowo.
   c) w przypadkach uzasadnionych korzyściami Udzielającego Zamówienia, możliwa jest zmiana ilości godzin określonych w pkt. b niniejszego paragrafu. Zmiana wymaga odrębnej zgody Dyrektora Udzielającego Zamówienia;
   d) dopuszcza się przekroczenie miesięcznego/tygodniowego wymiaru godzin przez Przyjmującego Zamówienie w uzasadnionych przypadkach, takich jak: nieobecność innego fizyka związana np. z chorobą, urlopem itp. z zastrzeżeniem, że nie spowoduje to przekroczenia łącznego wymiaru godzin określonego w §3 ust. 2 pkt. b niniejszej umowy.
   e) wszelkie czynności fizyków medycznych i fizyków związane z kalibracjami, przeglądami, awariami aparatury, wykonywane będą w ramach maksymalnego miesięcznego wymiaru godzin, zgodnie z pkt. b niniejszego rozdziału.
   f) dopuszcza się wykonywanie części powierzonych obowiązków w systemie zdalnego planowania, za indywidualną zgodą Kierownika Zakładu Radioterapii udzielaną przy ustalaniu harmonogramu, o którym mowa w §4 niniejszej umowy, zachowując właściwe zabezpieczenie danych osobowych, w szczególności zabezpieczenia dostępu do nich przed osobami postronnymi, zabezpieczenia ich przed utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.

3. Realizacja zamówienia polega w szczególności na wykonywaniu w zależności od rodzaju otrzymanych zleceń świadczeń zdrowotnych z zakresu będącego przedmiotem umowy, na rzecz pacjentów Zakładu Radioterapii, na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia i polegających w szczególności na:
   a) wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia technikami: 2D, 3DCRT, 4DCRT, 3DRotIMRT, IGRT, 4DIGRT, 3DIMRT, bramkowania oddechowego i stereotaksji z zastosowaniem technik statycznych i dynamicznych,
   b) wykonywaniu obrysów struktur krytycznych,
   c) wykonywaniu pomiaru dawki in-vivo,
   d) wykonywaniu weryfikacji planów leczenia promieniami,
   e) wykonywaniu pomiarów technicznych i dozymetrycznych urządzeń radiologicznych stosowanych w teleradioterapii i brachyterapii,
   f) nadzorze nad dokumentacją Systemu Zarządzania Jakością,
   g) nadzorze nad medycznymi procedurami radiologicznymi,
   h) codziennej kontroli parametrów mechanicznych urządzeń stosowanych w technikach bramkowania oddechowego,

i) codziennej weryfikacji ułożenia pacjenta w trybie offline w systemie zarządzania i weryfikacji pacjenta MOSAIQ,

j) nadzorem nad przygotowaniem niestandardowego unieruchomienia oraz wykonywaniem tomografii komputerowej wraz z wykonywaniem obrysów narządów krytycznych do planowania leczenia pacjenta,

k) nadzorem nad resymulacją planu leczenia pacjenta na aparacie terapeutycznym,

l) wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia z brachyterapii i innych zleconych przez Kierownika Zakładu Radioterapii,

ł) wykonywaniu obowiązków Inspektora Ochrony Radiologicznej (stosownie do posiadanych uprawnień). W przypadku wygaśnięcia ważności uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej w trakcie trwania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do odnowienia uprawnień albo przekazania obowiązków Inspektora Ochrony Radiologicznej fizykowi medycznemu/fizykowi, który posiada uprawnienia Inspektora Ochrony Radiologicznej oraz posiada zawartą tożsamą umowę z Udzielającym Zamówienia.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i standardami postępowania obowiązującymi w reprezentowanej dziedzinie medycyny, kodeksem etyki zawodowej.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami, finansującymi świadczenia zdrowotne.
6. 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, ppoż. oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, tj.: Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 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.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że określone w ust. 5 oraz ust. 6 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, w Dziale Obsługi Pacjenta i Rozliczeń Świadczeń Medycznych oraz w Dziale Kadr, Płac i Umów Medycznych. Dostęp do wskazanych dokumentów w wersji elektronicznej, aktualizowanych na bieżąco, Przyjmujący Zamówienie może uzyskać po zgłoszeniu Kierownikowi Zakładu Radioterapii, który zawnioskuje o dostęp do platformy EOD do Działu Informatyki Udzielającego Zamówienia.

9. Po podpisaniu przez Udzielającego Zamówienia umów z fizykami medycznymi i fizykami, wyłonionymi w postępowaniu konkursowym K0/47/2026, Kierownik Zakładu Radioterapii zobowiązany będzie do wyznaczenia spośród fizyków medycznych posiadających specjalizację, osobę, która będzie pełnić funkcję Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej. Kandydatura wymaga zatwierdzenia przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia. Kierownik Pracowni Fizyki Medycznej odpowiedzialny będzie między innymi za planowanie leczenia i kontrolę fizycznych parametrów aparatów terapeutycznych i symulatorów stosowanych w radioterapii.
10. Nadzór merytoryczny nad zespołem fizyków medycznych i fizyków pełni Kierownik Zakładu Radioterapii.

§ 4.

1. Harmonogram udzielania świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ustalić z Kierownikiem Pracowni Fizyki Medycznej lub z osobą przez niego upoważnioną. Ustalenia te następować będą do 20 każdego miesiąca, na miesiąc następny. Ostatecznego zatwierdzenia harmonogramu dokonuje Kierownik Zakładu Radioterapii oraz Kierownik Pracowni Fizyki Medycznej, który jednocześnie odpowiedzialny jest za ustalenie liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych nieprzekraczającej łącznej liczby określonej w § 3 ust. 2. pkt. a.
2. Zakres obowiązków Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej określi Kierownik Zakładu Radioterapii Udzielającego Zamówienia, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. z 2023r., poz. 195 ze zm.).
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pozostawania w miejscu wykonywania umowy do przekazania swoich obowiązków następnemu fizykowi medycznemu lub fizykowi w formie odprawy bez prawa żądania z tego tytułu dodatkowego wynagrodzenia od Udzielającego Zamówienia.

§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 Pracowni Fizyki Medycznej, bądź osobę przez niego upoważnioną, który zobowiązany jest zapewnić zastępstwo spośród podmiotów z którymi Udzielający Zamówienia posiada zawartą tożsamą umowę.
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. zaświadczeniem lekarskim.
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 Pracowni Fizyki Medycznej, bądź osobę przez niego upoważnioną z co najmniej siedmiodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych i Kierownik Pracowni Fizyki Medycznej zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu Zamówienia wykonywanie czynności przez inną osobę, spośród osób które złożyły oferty i zostały podpisane umowy, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak fizyk medyczny lub fizyk, który w tym dniu miał udzielać świadczeń zdrowotnych i w tym samym limicie godzin.
4. Wzór dokumentu, informujący o nieobecności, stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
5. Informację o zaplanowanej nieobecności ze wskazaniem osoby pełniącej zastępstwo (Załącznik

nr 3) Przyjmujący Zamówienie, zobowiązany jest każdorazowo dostarczyć do Działu Kadr, Płac i Umów Medycznych.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nieopuszczania Zakładu, dopóki do pracy nie stawi się fizyk medyczny lub fizyk, tzw. „zmiennik" lub w sytuacji gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.
7. Przyjmujący zamówienie ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych po uzgodnieniu z 7-dniowym wyprzedzeniem terminu nieobecności z Kierownikiem Pracowni Fizyki Medycznej oraz z Kierownikiem Zakładu Radioterapii, bądź osobą przez nich upoważnioną, bez prawa do wynagrodzenia.

III. PRAWA l 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 zawinionego zachowania lub zaniechania Przyjmującego Zamówienie.

§7.

1. 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 zgodnie z podziałem ustalonym przez Kierownika Zakładu Radioterapii.
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. 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:
   - organizacyjnym, prawnym statystycznym, ekonomicznym finansowym i technicznym,
   - dane osobowe pacjentów i współpracowników,
   - informacje niejawne.
5. Obowiązek zachowania poufności danych, o których mowa w ust. 3 i 4 trwa także po ustaniu łączącej strony umowy.
6. 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.

§8.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się także do:
   a) prowadzenia racjonalnej i efektywnej gospodarki sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi u Udzielającego Zamówienia standardami,
   b) zlecania 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.
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.

§9.

1. 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.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopie zaświadczeń, o których mowa w ust. 1. oraz dokonywać ich aktualizacji w trwania umowy. Brak realizacji tego obowiązku upoważnia Udzielającego Zamówienia do nałożenia kary umownej w wysokości 500,00 zł (słownie złotych: pięćset 00/100) 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.
3. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać i w razie konieczności udostępnić Udzielającemu zamówienia lub instytucjom tego wymagającym.
4. Przyjmujący Zamówienie, niezwłocznie po zawarciu umowy, zobowiązuje się do odbycia szkolenia w Dziale Epidemiologii Udzielającego zamówienia w zakresie: higieny rak, zagrożenia epidemiologicznego na stanowisku pracy, postępowania z odpadami medycznymi, aktualnie stosowanych środkach dezynfekcyjnych i środkach myjących, postępowania w przypadku zanieczyszczenia powierzchni substancjami organicznymi (krew, plwocina, mocz. wydaliny lub potencjalnie infekcyjny materiał biologiczny) oraz zapoznania się z procedurami i instrukcjami w zakresie epidemiologii.

   Odzwierciedleniem powyższego będzie sporządzony i przechowywany przez Dział Epidemiologii dokument potwierdzający odbycie niniejszego szkolenia.

§10.

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 powstrzymywaniu się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.
4. Przyjmujacy Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych.

§11.

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 Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2025r. poz. 1461 ze zm.), a w szczególności w zakresie:

a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
b) prowadzenia dokumentacji medycznej, dotyczącej udzielanych świadczeń,
c) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ.

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.

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

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do:

1) wykonania zaleceń pokontrolnych w terminach wskazanych przez podmioty kontrolujące,
2) naprawienia szkody osobowej lub zawinionej szkody rzeczowej wyrządzonej przez Niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

5. Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg realizacji niniejszej umowy są:
   a) ze strony Przyjmującego Zamówienie: ……...
   b) ze strony Udzielającego Zamówienia: ……...
6. W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w § 11 ust. 5, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach

z zachowaniem formy pisemnej.

7. 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.
8. 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.
9. Przyjmujacy 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.

§12.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminie i wysokości określonej w obowiązującymi w tym zakresie przepisami, którymi na dzień zawarcia niniejszej umowy są postanowienia obowiązujących przepisów prawa,
b) złożenia, potwierdzonej przez uprawnione osoby za zgodność z oryginałem, polisy ubezpieczeniowej (kopii), 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 niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku wskazanego w ustępach poprzedzających, Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

§ 13.

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.

IV. PRAWA l OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

§14.

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się:
    a) zapewnić Przyjmującemu Zamówienie materiały oraz pomieszczenia, sprzęt i aparaturę

medyczną niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,

b) do zabezpieczenia obsługi pielęgniarskiej, administracyjnej i gospodarczej 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 przez fizyków medycznych i fizyków bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek kosztów.
3. Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zlecania Przyjmującemu Zamówienie określonej ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w każdym miesiącu w okresie obowiązywania niniejszej umowy.

V. WYNAGRODZENIE

§15.

1. Za wykonane usługi Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę po zakończeniu każdego miesiąca, nie później jednak niż do 7 - ego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym pełnione były usługi, wraz z harmonogramem godzin udzielanego świadczenia medycznego potwierdzonym przez Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej lub osobę przez niego upoważnioną oraz Kierownika Zakładu Radioterapii. Faktura oraz harmonogram powinny zawierać rozgraniczenie ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych na godziny pracy w systemie stacjonarnym i zdalnym. Dodatkowo do faktury Przyjmujący Zamówienie załączy oświadczenie, potwierdzające ilość wykonanych godzin w danym miesiącu. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do umowy.
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, którym mowa w ust. 1, na podstawie niniejszej Umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie:
   a) fizyk medyczny ze specjalizacją ..... zł brutto (słownie złotych:.....) za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych,
   b) fizyk w trakcie specjalizacji .....zł brutto (słownie złotych:.....) za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych,
4. Zapłata wynagrodzenia obliczonego jako iloczyn liczby godzin udzielonych świadczeń i stawki określonej w ust. 3 w skali miesiąca kalendarzowego następuje przelewem w terminie **30 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Udzielającego Zamówienia na numer konta bankowego Przyjmującego Zamówienie:.....
5. Za dokonanie zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Przyjmującego Zamówienie z tytułu wykonania przedmiotu umowy.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. 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.
11. 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.
12. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi ..... zł brutto (słownie złotych: ……..).
13. Udzielający Zamówienia ma prawo przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku jej wartościowego niewykorzystania, z zastrzeżeniem, że wartość umowy nie zostanie przekroczona.

§16.

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, 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) jakiekolwiek prawa Przyjmującego Zamówienie związane bezpośrednio lub pośrednio z umową a w tym wierzytelności 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 jakiejkolwiek 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 jakiejkolwiek 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.

§17.

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) braku staranności w realizacji przedmiotu niniejszej umowy, w wyniku błędów i zaniedbań,
   e) nieusprawiedliwionego niestawiennictwa na wyznaczony termin udzielania świadczeń zdrowotnych.

3. Każdorazowe naruszenie jednego z obowiązków wskazanych w ust. 2 lub w postanowieniach § 5 niniejszej umowy, uprawnia Udzielającego Zamówienia do domagania się od Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 500,00 zł (słownie złotych: pięćset złotych 00/100).

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.
6. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości, 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 zapłaty Udzielającemu Zamówienia odszkodowania w wysokości odpowiadającej proporcji uzyskanego w kontrolowanym okresie wynagrodzenia, przy czym w/w proporcja będzie obliczona jako stosunek wartości zakwestionowanych świadczeń do wykonanych w kontrolowanym okresie świadczeń.
7. Przyjmujacy Zamówienie obowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

VI. CZAS TRWANIA UMOWY

§18.

1. Umowa zostaje zawarta na okres określony **od dnia …… do dnia …… .**
2. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia oraz zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§19.

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 § 7 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 §15 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 § 15 ust. 3 niniejszej umowy. Zastrzeżenie kary umownej nie wyłącza uprawnienie Udzielającego Zamówienie do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wartość naliczonej kary umownej na zasadach ogólnych.

§20.

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 jego działania.

§21.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2026r., poz. 156 ze zm.) oraz Kodeksu cywilnego oraz Regulaminu Konkursu Ofert.
2. Wszystkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie.
3. Przy braku polubownego rozstrzygnięcia sprawy, spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§22.

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
Beata Pochodnia

Załącznik nr 1 do umowy

HARMONOGRAM*/WYKONANIE* ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

NA MIESIĄC…… 20……r.

DZIEŃ MIESIĄCA	GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO W SYSTEMIE STACJONARNYM	GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO W SYSTEMIE STACJONARNYM	GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO W SYSTEMIE ZDALNYM	GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO W SYSTEMIE ZDALNYM	PODPIS
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 SYSTEMIE STACJONARNYM: ……
ŁACZNA ILOŚĆ GODZIN W SYSTEMIE ZDALNYM: ……..
RAZEM ILOŚĆ GODZIN: ……..

…… ……...

Podpis Przyjmującego Zamówienie Podpis Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej

……

Podpis Kierownika Zakładu Radioterapii, w tym zgoda Kierownika Zakładu Radioterapii na pracę w systemie zdalnym, w wymiarze jak wyżej

Załącznik nr 2 do umowy

HARMONOGRAM*/WYKONANIE* ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W PRZYPADKU PEŁNIENIA ZASTĘPSTWA ZA

……

(imię i nazwisko fizyka)

NA MIESIĄC…… 20……r.

DZIEŃ MIESIĄCA	GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO W SYSTEMIE STACJONARNYM	GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO W SYSTEMIE STACJONARNYM	GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO W SYSTEMIE ZDALNYM	GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO W SYSTEMIE ZDALNYM	PODPIS
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 SYSTEMIE STACJONARNYM: ……
ŁACZNA ILOŚĆ GODZIN W SYSTEMIE ZDALNYM: ……
RAZEM ILOŚĆ GODZIN: ……

……
Podpis Przyjmującego Zamówienie

……
Podpis Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej

……
Podpis Kierownika Zakładu Radioterapii, w tym zgoda Kierownika Zakładu Radioterapii na pracę w systemie zdalnym, w wymiarze jak wyżej

Załącznik nr 3 do Umowy

INFORMACJA O ZAPLANOWANEJ NIEOBECNOŚCI

(sporządza się 7 dni przed rozpoczęciem nieobecności oraz w przypadku nagłych oraz niespodziewanych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych)

…….. Częstochowa, dnia ……

(imię i nazwisko
fizyka medycznego/fizyka)

……
(stanowisko)

……..
(nazwa Oddziału)

Zgodnie z zapisami umowy, informuję o zaplanowanej nieobecności w okresie od dnia ……..do dnia …….. w ilości ……. dni roboczych.

Zastępstwo podczas mojej nieobecności będzie pełnić …… .

……..
Podpis Przyjmującego Zamówienia

……
Podpis osoby przyjmującej zastępstwo

……
Akceptuję
Podpis Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej

……
Akceptuję
Podpis Kierownika Zakładu Radioterapii

Załącznik nr 4 do Umowy

OŚWIADCZENIE

W załączeniu przedstawiam fakturę Nr …….. i oświadczam, że zgodnie z zapisami Umowy nr WSzS/DLL/……./2026 z dnia ……, realizując świadczenia zdrowotne w ramach Zakładu Radioterapii wypracowałem/am stacjonarnie i w trybie pracy zdalnej łącznie …….. godzin w miesiącu ……..……. 202.. roku.

……

Podpis, pieczątka Przyjmującego Zamówienie

……..

Podpis i pieczątka Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej

……

Podpis, pieczątka Kierownika Zakładu Radioterapii

Załącznik do Umowy

Nazwa Przyjmującego Zamówienie: ……

KRS (jeśli dotyczy): ……

REGON: ……

NIP: ……

Nr umowy: ……

Oświadczenie

Oświadczam/my, że Przyjmujący Zamówienie:

- jest poza Krajowym Systemem e-Faktur i obecne wystawiane są faktury poza systemem
- jest w Krajowym Systemem e-Faktur i obecne wystawiane są faktury w systemie

(niewłaściwe skreślić)

Jeżeli zmieni się statut wystawiania faktur zobowiązujemy powiadomić Zamawiającego. Złożone oświadczenie dotyczy obowiązującej umowy i składanych zamówień.

Niniejsze oświadczenie zostało sporządzone w celu dokumentacyjnym. Składane jest tylko raz.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

miejscowość, dnia

podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli

w imieniu Przyjmującego Zamówienie