

**UMOWA (WZÓR)**  
**Nr WSzS/DLL/ /2025**  
**na udzielenie zamówienia na kierowanie zespołem i udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Medycyny Nuklearnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118**

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:

**p. o. Dyrektora – Beatę Pochodnię**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

**a**

.....  
wpisanym do rejestru prowadzonego przez ..... Nr księgi rejestrowej

....., posiadającą prawo wykonywania zawodu Nr .....

NIP: ..... REGON: .....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert nr **KO/12/2025 na udzielenie zamówienia na kierowanie zespołem i udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Medycyny Nuklearnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118**, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799 ze zm.).

**§1.**

1. Przedmiotem umowy jest:

- a. udzielanie przez *Przyjmującego Zamówienie* specjalistycznych świadczeń zdrowotnych **w zakresie medycyny nuklearnej w dni powszednie, od poniedziałku do piątku w zakresie godzinowym od 7:00 do 18:00 w Zakładzie Medycyny Nuklearnej**, pacjentom *Udzielającego Zamówienia*, zgodnie z wymogami *Udzielającego Zamówienia*, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799 ze zm.).
- b. udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach umów podpisanych przez *Udzielającego Zamówienia*;
- c. kierowanie **Zakładem Medycyny Nuklearnej** zgodnie z potrzebami *Udzielającego Zamówienia*, regulaminami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia* oraz z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799 ze zm.).
- d. możliwość wykonywania części powierzonych obowiązków w systemie zdalnym w zakresie medycyny nuklearnej, przy zachowaniu zasad obowiązujących

u *Udzielającego Zamówienia*; udzielanie świadczeń w systemie zdalnym może odbywać się od poniedziałku do piątku po zakończonej pracy stacjonarnej jak również w soboty, niedziele i święta i dni ustawowo wolne od pracy, zgodnie z zapotrzebowaniem *Udzielającego Zamówienia*.

2. Świadczenia o których mowa w ust. 1. będą wykonywane przy użyciu sprzętu stanowiącego własność *Udzielającego Zamówienia*, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych, **w wymiarze nie mniejszym niż średnio około ..... godzin w miesiącu, tj. .... godzin w tygodniu**, w tym udzielanie świadczeń w systemie zdalnym, przy zachowaniu zasad obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*.

Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych w szczególności obejmuje:

- a) kwalifikację pacjentów do badań (ocena zasadności wskazań, przeciwwskazań do badania z zastosowaniem radioizotopów, zebranie wywiadu i wybranie odpowiednich technik diagnostycznych, a także rodzaju i dawki radiofarmaceutyku);
- b) nadzór nad wykonywanymi badaniami;
- c) wykonywanie testów prowokacyjnych stosowanych w medycynie nuklearnej - przede wszystkim kardiologicznych testów obciążeniowych (wysiłkowych i farmakologicznych);
- d) wykonywanie badań czynnościowych, podawanie radioizotopów;
- e) obróbkę komputerową i analizy badań;
- f) wykonywanie opisów badań – samodzielną interpretację wyników badań;
- g) konsultacje i weryfikacje opisów badań lekarzy nieposiadających specjalizacji;
- h) wydawanie orzeczeń z zakresu medycyny nuklearnej;
- i) wydawanie opinii, zaświadczeń i wniosków dotyczących leczonych chorych;
- j) udzielanie konsultacji lekarskich w dziedzinie medycyny nuklearnej lekarzom innych specjalności;
- k) przekazywanie informacji o stanie zdrowia, rokowaniach i postępowaniu diagnostyczno-terapeutycznym.

W przypadku niedoboru personelu (techników lub fizyków) zakres udzielanych świadczeń obejmuje:

- przygotowywanie poszczególnych radiofarmaceutyków do badań diagnostycznych i procedur leczniczych,
- wykonywanie testów kontrolnych aparatury pomiarowej (gamma-kamery, komory laminarnej),
- obsługę generatora molibdenowo-technetowego,
- obsługę mierników radioaktywności (mierników dozymetrycznych używanych w celach badania skażeń promieniotwórczych, pomiaru radioaktywności przygotowanych do podania radiofarmaceutyków).

W związku z planowanym przez *Udzielającego Zamówienia* wdrożeniem procedur terapeutycznych, planuje się również wdrożyć:

Porady kwalifikacyjne:

- rozpoznawanie i kwalifikowanie do leczenia radioizotopowego (I131) chorych na łagodne choroby tarczycy;

- rozpoznawanie i kwalifikowanie do leczenia radioizotopowego (Samar, Stront i Rad) chorych z dolegliwościami bólowymi z powodu nowotworowych zmian przerzutowych do układu kostnego;
- rozpoznawanie i kwalifikowanie do leczenia radioizotopowego chorych na przewlekłe, wysiękowe zapalenia stawów – radiosynowektomie;
- samodzielne przeprowadzanie procedur leczniczych z zastosowaniem otwartych źródeł promieniowania jonizującego;
- kontrole po przeprowadzonym leczeniu (rozpoznanie i leczenie (w tym również zlecenia leków) powikłań mogących wystąpić po podaniu radiofarmaceutyków (otwartych źródeł promieniowania jonizującego)).

3. Szczegółowe obowiązki *Przyjmującego Zamówienie* jako Kierownika Zakładu Medycyny Nuklearnej, określa niniejsza umowa, w tym **załącznik nr 1** do umowy oraz Regulamin Konkursu Ofert, stanowiące integralną część niniejszej umowy.

4. Szczegółowe comiesięczne harmonogramy udzielania świadczeń zdrowotnych określające łączną liczbę godzin *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie ustalić z Z-cą Dyrektora ds. Lecznictwa i po ich zaakceptowaniu, dostarczać do Działu Umów Medycznych *Udzielającego Zamówienia* w terminie do 20 – tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym realizowane będą świadczenia zdrowotne.

5. Świadczenia o których mowa w ust 1 będą wykonywane przy użyciu sprzętu stanowiącego własność *Udzielającego Zamówienia*, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych.

6. Harmonogramy ze strony *Udzielającego Zamówienia* akceptuje Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa lub inna osoba wskazana przez *Udzielającego Zamówienia*, uwzględniając ciągłość i kompleksowość opieki medycznej oraz harmonogram wykazany w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

7. *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.

8. 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, które stanowią integralną część umowy.

9. Dopuszcza się wykonywanie części powierzonych obowiązków w systemie zdalnym w zakresie medycyny nuklearnej, przy zachowaniu zasad obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*.

## §2.

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do wykonywania powierzonych mu czynności z najwyższą starannością zawodową, 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, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez *Udzielającego Zamówienia* oraz postanowieniami niniejszej umowy.

2. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi odpowiedzialność za szkody wynikające z błędu medycznego wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

3. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.
4. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy *Udzielającym Zamówienia* a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia. W przypadku zmian dokonywanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do dostosowania się do tych zmian.
5. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, iż zna określone przez NFZ warunki szczegółowe udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie, jak również przepisy dotyczące zasad refundacji leków przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz prowadzenia dokumentacji medycznej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
6. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia* oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej.
7. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania porad i specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i innych komórek organizacyjnych działalności podstawowej *Udzielającego Zamówienia*.
8. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest i zarazem uprawniony do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy zatrudnionych u *Udzielającego Zamówienia* lub wykonujących na rzecz *Udzielającego Zamówienia* świadczenia zdrowotne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego komórkach organizacyjnych lub podmiotach wykonujących świadczenia na rzecz *Udzielającego Zamówienia* na podstawie zawartych umów.
9. 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.
10. 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.
11. Z dokumentami, o których mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu, jak również z ich zmianami, *Przyjmujący Zamówienie* zapoznać się może w Dziale Organizacyjnym, Dziale Kontraktów Medycznych, Dziale Umów Medycznych oraz w Dziale Obsługi Pacjenta i Rozliczeń Świadczeń Medycznych *Udzielającego Zamówienia*. Dostęp do wskazanych w ust. 4 i 10 dokumentów w wersji elektronicznej, aktualizowanych na bieżąco, *Przyjmujący Zamówienie* może uzyskać po zgłoszeniu Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, który zawnioskuje o dostęp do platformy EOD do Działu Informatyki *Udzielającego Zamówienia*.
12. *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, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do *Udzielającego Zamówienia*, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię *Udzielającego Zamówienia*.

13. *Przyjmujący Zamówienie* nie może wykorzystywać udostępnionych przez *Udzielającego Zamówienia* pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielania świadczeń innych, niż objęte niniejszą umową.

14. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych u *Udzielającego Zamówienia*.

15. *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.

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

17. *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 pro jakościowych na rzecz pacjentów szpitala.

### §3.

1. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem i Regulaminem Konkursu Ofert kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest dostarczyć *Udzielającemu Zamówienia* kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji i stanu zdrowia oraz aktualne zaświadczenie o odbyciu szkolenia (wstępne, okresowe i stanowiskowe) z zakresu BHP.

Badania lekarskie oraz szkolenie z zakresu BHP, *Przyjmujący Zamówienie* wykona na własny koszt.

3. *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.

4. *Przyjmujący Zamówienie* w trakcie trwania umowy zobowiązuje się dostarczyć *Udzielającemu Zamówienia* w dniu zawarcia niniejszej umowy kopię aktualnych zaświadczeń, o których mowa

w ust. 2. Brak realizacji tego obowiązku upoważnia *Udzielającego Zamówienia* do nałożenia kary umownej w wysokości 200,00 złotych (słownie: dwieście złotych 00/100).

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych. Koszty wszelkich szkoleń ponosi *Przyjmujący Zamówienie*.

6. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest posiadać własną odzież roboczą.

7. Sposób realizacji świadczeń przez personel Zakładu Medycyny Nuklearnej powinien być zgodny z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.

8. *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy, tj. od dnia 01.03.2025r. do 28.02.2026r. w wymiarze 20 dni roboczych, bez prawa do wynagrodzenia, po uzgodnieniu z 7-dniowym wyprzedzeniem terminu nieobecności z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa. Niewykorzystane dni przerwy w okresie trwania umowy, w przypadku przedłużenia obowiązywania umowy, przechodzą na okres przedłużenia. W przypadku wykorzystania dni przerwy w całości w okresie obowiązywania umowy, tj. od dnia 01.03.2025r. do 28.02.2026r., w przypadku przedłużenia obowiązywania niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych w wymiarze 2 dni roboczych na miesiąc, bez prawa do wynagrodzenia. Informację o zaplanowanej nieobecności *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest każdorazowo dostarczyć do Działu Umów Medycznych (Załącznik nr 2).

11. *Przyjmujący zamówienie* ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych ze względu na zaplanowane wyjazdy szkoleniowe lub konferencje w wymiarze 4 dni roboczych przypadających na okres trwania umowy, tj. od dnia 01.03.2025r. do 28.02.2026r., bez prawa do wynagrodzenia, po uzgodnieniu z 7-dniowym wyprzedzeniem terminu nieobecności z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa. Niewykorzystane dni przerwy w okresie trwania umowy, w przypadku przedłużenia obowiązywania umowy, przechodzą na okres przedłużenia. Informację o zaplanowanej nieobecności *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest każdorazowo dostarczyć do Działu Umów Medycznych (Załącznik nr 2).

12. W przypadku zaistnienia nagłych niespodziewanych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności wynikających z niezdolności do pracy w wyniku choroby, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić niezwłocznie Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.

10. W przypadku nieświadczenia usług objętych przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do wyznaczenia spośród lekarzy Zakładu Medycyny Nuklearnej osoby zastępującej go na stanowisku Kierownika w zakresie nadanych mu uprawnień przez Kierownika Zakładu Medycyny Nuklearnej.

#### §4.

1. *Przyjmujący Zamówienie* nie może na terenie *Udzielającego Zamówienia* 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*, ustalonego dla okresu objętego niniejszą umową kontraktem 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 sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem warunków bezpieczeństwa i higieny pracy dla siebie oraz dla osób zaangażowanych do realizacji zlecenia, a także nadzoru nad szczególną czystością wykonywanych prac mając na uwadze dobro pacjentów i pracowników *Udzielającego Zamówienia*. *Przyjmujący Zamówienie* oraz wszystkie osoby zaangażowane przez *Przyjmującego Zamówienie* do realizacji zlecenia, zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy, zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na realizowanie przez *Udzielającego Zamówienia* zadań statutowych.

5. *Udzielający Zamówienia* rozgranicza odpowiedzialność za nieszczęśliwe wypadki będące winą *Przyjmującego Zamówienie* od wypadków, których przyczyny leżą po stronie *Udzielającego Zamówienia*.

6. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do prowadzenia stałego nadzoru nad osobami zaangażowanymi do realizacji zlecenia oraz przyjmuje obowiązki i spostrzeżenia przekazane przez *Udzielającego Zamówienia*. W tym zakresie *Udzielający Zamówienia* (poprzez swoje organy oraz pracowników i przedstawicieli dokonujących czynności w jego imieniu) zastrzega sobie prawo do podejmowania, w związku z realizacją zlecenia, działań bezpośrednio w stosunku do osób zaangażowanych do realizacji zlecenia ze skutkiem dla *Przyjmującego Zamówienie*.

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

8. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy.

## §5.

W ramach obowiązków, o których mowa w § 1 pkt. c niniejszej Umowy *Przyjmujący Zamówienie* wykonywać będzie wszystkie czynności kierownicze związane z funkcjonowaniem Zakładu Medycyny Nuklearnej w zakresie określonym przez Statut i Regulamin Organizacyjny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oraz niniejszą umową i obowiązującymi przepisami prawa. *Przyjmujący Zamówienie* odpowiada w szczególności za:

- a) właściwą organizację i sprawne funkcjonowanie Zakładu Medycyny Nuklearnej pod względem medycznym, administracyjnym, gospodarczym oraz właściwe postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom, zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej,
- b) zorganizowanie pracy Zakładu Medycyny Nuklearnej w sposób zapewniający realizację umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ,
- c) nadzór nad prawidłowym zapewnieniem realizacji procedur przez podległy personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia w Zakładzie Medycyny Nuklearnej.
- d) sporządzanie wraz z zatwierdzeniem harmonogramów pracy lekarzy Zakładu.

## §6.

1. W celu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w §1 niniejszej umowy *Udzielający Zamówienia* zapewnia *Przyjmującemu Zamówienie* pełny i nieodpłatny dostęp do materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych znajdujących się na terenie Zakładu Medycyny Nuklearnej, niezbędnych do udzielania tych świadczeń

zdrowotnych, w tym nieodpłatny dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu w/w Zakładu.

2. *Udzielający Zamówienia* zobowiązuje się do udostępnienia sprawnej aparatury do diagnostyki i leczenia, posiadającej stosowne przeglądy techniczne.

3. 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 nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.

4. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi całkowitą 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*.

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom *Udzielającego Zamówienia*, tj.: Kierownikowi Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego 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.

6. 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*.

#### §7.

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 dniu zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ze stałą sumą gwarancyjną.

4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu lub wygaśnięciu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest na żądanie *Udzielającego Zamówienia* przedstawić dowód posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w pkt.1.

5. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez *Przyjmującego Zamówienie* obowiązku wskazanego w ustępach poprzedzających, *Udzielający Zamówienia* ma prawo rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

#### §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. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się zawiadomić *Udzielającego Zamówienia* o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.
4. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie *Przyjmującego Zamówienie* obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz *Udzielającego Zamówienia* wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających *Udzielającego Zamówienia* składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez *Udzielającego Zamówienia* kosztów.
5. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez *Udzielającego Zamówienia*.

#### §9.

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 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146 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 §2 ust. 6 niniejszej umowy,
  - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. *Udzielający Zamówienia* powiadomi *Przyjmującego Zamówienia* o kontrolach, o których mowa w ust.1 niniejszego paragrafu, a *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo do złożenia wyjaśnień i ewentualnych zastrzeżeń do protokołów/ wystąpień pokontrolnych.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do:
  - 1) wykonania zaleceń pokontrolnych w terminach wskazanych przez podmioty kontrolujące,
  - 2) naprawienia szkody osobowej lub szkody rzeczowej wyrządzonej przez niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

#### §10.

1. Wynagrodzenie *Przyjmującego Zamówienia* za wykonane usługi płatne będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktury obejmującej okres miesiąca kalendarzowego. Wysokość wynagrodzenia *Przyjmującego Zamówienia* wynosi:
  - a) ..... **złotych brutto** (słownie złotych: .....)za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w przedziale czasowym od 07.00 do 18.00 od poniedziałku do piątku oraz za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

realizowanych w systemie zdalnym od poniedziałku do piątku po godzinach stacjonarnych oraz w soboty, niedziele i święta i dni wolne od pracy;

b) ..... **złotych brutto** (słownie złotych: .....),  
jako miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie za kierowanie Zakładem Medycyny Nuklearnej.

2. W przypadku niezrealizowania obowiązku, o którym mowa w §5 lit. b) umowy z przyczyn niezależnych od *Przyjmującego Zamówienie* jego wynagrodzenie nie podlega zmniejszeniu.

3. W przypadku niezrealizowania obowiązku wskazanego w §5 lit. b) niniejszej umowy z przyczyn zawinionych przez *Przyjmującego Zamówienie*, *Udzielający Zamówienia* ma prawo naliczyć *Przyjmującemu Zamówienie* karę umowną w wysokości 20% wartości różnicy pomiędzy tą liczbą punktów, a liczbą punktów faktycznie zrealizowanych. Kara umowna może być potrącona z wynagrodzenia należnego *Przyjmującemu Zamówienie*.

4. Faktura wystawiana będzie przez *Przyjmującego Zamówienie* do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana.

5. Do faktury *Przyjmujący Zamówienie* dołączy zestawienie wykonanych godzin w danym miesiącu kalendarzowym, zgodnie z **Załącznikiem nr 4**.

6. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi w **terminie 30 dni** od dnia przedłożenia *Udzielającemu Zamówienia* prawidłowo wystawionego rachunku/faktury wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 5.

7. *Udzielający Zamówienia* będzie wypłacał wynagrodzenie za zrealizowane świadczenia na rachunek bankowy wskazany przez *Przyjmującego Zamówienie* prowadzony w **Banku** .....

8. Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi ..... zł brutto (.....).

9. *Udzielający Zamówienia* ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku jej wartościowego niewykorzystania, z zastrzeżeniem, że wartość umowy nie zostanie przekroczona.

10. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia *Przyjmującego Zamówienie* z tytułu wykonania przedmiotu umowy.

#### **§11.**

1. *Udzielający Zamówienia* może nałożyć na *Przyjmującego Zamówienie* kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez *Przyjmującego Zamówienie* jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:

- a) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie,
- b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu uzgodnionym z *Udzielającym Zamówienia*, w tym nieprzestrzeganie dni i godzin przewidzianych na realizację przedmiotu umowy,
- 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) nieprawidłowe 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 służb BHP *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.

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

3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego Zamówienia*, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy na co *Przyjmujący Zamówienie* wyraża zgodę.

4. Naliczona kara umowna nie pozbawia *Udzielającego Zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym – do pełnej wysokości szkody.

#### **§12.**

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:
  - organizacyjnym, prawnym, statystycznym, ekonomicznym, finansowym i technicznym,
  - dane osobowe pacjentów i współpracowników,
  - 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.

#### **§13.**

1. 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.
2. 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.**

1. Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg realizacji niniejszej umowy są:
  - a) ze strony *Przyjmującego Zamówienie*: .....
  - b) ze strony *Udzielającego Zamówienia*: .....
2. W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach z zachowaniem formy pisemnej.

### §15.

W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający znacznie od zasad obowiązujących w dniu zawarcia umowy, a także rozwiązania i niezawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia *Udzielający Zamówienia* może rozwiązać niniejszą umowę za 14 - dniowym okresem wypowiedzenia.

### §16.

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

- 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie *Udzielającego Zamówienia*, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub zmiany jego warunków, albo likwidacji lub znaczącego ograniczenia działalności *Udzielającego Zamówienia* bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych 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, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
- 3) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez np. w przypadku likwidacji działalności, bez konieczności ponoszenia przez *Przyjmującego Zamówienie* z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
- 4) naruszenia postanowień §1 ust. 1-7 §2 ust.1-7,9,10,12,13,14,15 §4 ust. 1-2, §5, §6 ust. 3,4,5,6 § 7 ust. 1 - 4, §9.

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. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.

6. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.

7. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo renegotjowania warunków umowy w przypadku zmiany zasad finansowania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

8. 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 § 10 ust. 1 niniejszej umowy.

### §17.

Umowa została zawarta na czas określony, tj.: od .....do .....

### **§18.**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla *Udzielającego Zamówienia*, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru *Przyjmującego Zamówienie*, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

### **§ 19.**

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

### **§ 20.**

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

### **§ 21.**

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**

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

## **Załącznik Nr 1 do Umowy**

Osoba do kierowania zespołem Zakładu Medycyny Nuklearnej odpowiada za właściwą organizację pracy zespołu Zakładu Medycyny Nuklearnej pod względem administracyjnym, ekonomicznym i gospodarczym oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych.

Osoba do kierowania zespołem Zakładu Medycyny Nuklearnej podlega bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

### **ZAKRES ZADAŃ I ODPOWIEDZIALNOŚCI OSOBY KIERUJĄCEJ ZESPOŁEM I ZARZĄDZAJĄCEJ ZAKŁADEM MEDYCYNY NUKLEARNEJ OBEJMUJE W SZCZEGÓLNOŚCI:**

1. Znajomość i przestrzeganie przepisów prawa związanych z przedmiotem umowy.
2. Ustalanie harmonogramu pracy Zakładu Medycyny Nuklearnej oraz wykorzystywanie go w sposób jak najbardziej efektywny.
3. Nadzorowanie pod względem organizacyjnym, etycznym i merytorycznym pracy personelu zatrudnionego w Zakładzie Medycyny Nuklearnej i przestrzeganie praw pacjentów związanych z prowadzoną działalnością.
4. Czuwanie nad dyscypliną pracy pracowników a w szczególności:
  - a) kontrola przestrzegania czasu pracy ustalonego w WSzS im. NMP,
  - b) kontrola odpracowywania zwolnienia od pracy podległych pracowników,
  - c) nadzorowanie przestrzegania przez podległych pracowników obowiązku każdorazowego zgłaszania przełożonemu opuszczania stanowiska pracy i dokumentowanie powyższego faktu w Dziale Kadr i Płac,
  - d) nadzór nad efektywnym wykorzystaniem czasu pracy podległych pracowników oraz terminowe, zgodnie z Kodeksem Pracy, udzielanie urlopów wypoczynkowych,
  - e) zatwierdzanie pod względem merytorycznym protokołu odbioru pracy – listy,
  - f) przedłożenie do Działu Umów Medycznych kart adaptacji osób wykonujących pracę na innej podstawie niż umowa o pracę w ciągu najpóźniej 3 m-cy od daty zawarcia niniejszej umowy.
5. Organizowanie i prowadzenie szkolenia oraz dokształcania pracowników medycznych, łącznie ze specjalizacją lekarzy asystentów.
6. Zgłaszanie wniosków i opracowanie opinii, zwłaszcza w zakresie:
  - a) szkolenia i podnoszenia kwalifikacji personelu medycznego,
  - b) współdziałania z innymi placówkami opieki zdrowotnej.
7. Koordynacja działań pomiędzy Zakładem Medycyny Nuklearnej, a innymi jednostkami diagnostycznymi i zabiegowymi Szpitala i zewnętrznymi podmiotami na zasadach obowiązujących w Szpitalu.
8. Współpraca z Naczelną Pielęgniarką w zakresie wszystkich zagadnień związanych z zapewnieniem prawidłowej opieki pielęgniarskiej, oraz działań niższego personelu medycznego podejmowanych w obszarze działań Zakładu Medycyny Nuklearnej.
9. Nadzór nad przestrzeganiem zasad i przepisów BHP i ppoż.
10. Nadzór nad Zakładem Medycyny Nuklearnej pod względem sanitarno-epidemiologicznym i porządkowym, podejmowanie działań profilaktycznych, eliminowanie i analiza incydentów epidemiologicznych oraz właściwe prowadzenie wymaganej dokumentacji dotyczącej zagadnień epidemiologicznych.
11. Zgłaszanie do Zespołu Pielęgniarek Epidemiologicznych wszystkich przypadków zakażeń szpitalnych, obserwacji, spostrzeżeń i wniosków w tym zakresie.

12. Udział w komisjach i naradach na zaproszenie Dyrekcji Szpitala, w tym m.in. Komitetu ds. zakażeń szpitalnych, Komitetu terapeutycznego i innych działających w Szpitalu oraz przekazywanie wytycznych lekarzom.
13. Nadzór nad bieżącym, dokładnym i kompletnym oraz zgodnym z obowiązującymi przepisami prowadzeniem dokumentacji medycznych (również w formie elektronicznej) i rzetelnym sporządzaniem sprawozdawczości i statystyki medycznej.
14. Nadzór nad realizacją kontraktu z NFZ na świadczenia zdrowotne wykonywane w Zakładzie Medycyny Nuklearnej wraz z analizą i planowaniem działalności dla celów kontraktowania świadczeń medycznych.
15. Nadzór nad racjonalnym wykorzystaniem sprzętu i aparatury medycznej oraz dbałość o sprawność tych urządzeń wraz z obowiązkiem podejmowania działań zgodnie z procedurami obowiązującymi w Szpitalu, w celu zapewnienia zasobów wymaganych do realizacji zadań Zakładu Medycyny Nuklearnej i lekarzy.
16. Przedkładanie do zaopiniowania Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, celem zatwierdzenia przez Dyrektora, wszystkich decyzji rodzących nieprzewidziane skutki ekonomiczno-finansowe dla Szpitala.
17. Analizowanie potrzeb Zakładu Medycyny Nuklearnej we współpracy z lekarzami i przedkładanie ich Dyrektorowi ds. Lecznictwa.
18. Nadzór nad gospodarką drobnym sprzętem medycznym, materiałami medycznymi i lekami, zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udziałającego Zamówienia.
19. Niezwłoczne powiadamianie Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa o uszkodzeniach narzędzi, sprzętu i aparatury medycznej oraz o istotnych sprawach mających wpływ na opiekę nad pacjentami.
20. Nadzór i podejmowanie skutecznych działań w celu zapewnienia bezpieczeństwa ludzi i mienia w trakcie realizacji procesu diagnostyczno-leczniczego.
21. Współpraca z kadrą kierowniczą Szpitala w zakresie wszystkich zagadnień dotyczących zadań i celów realizowanych przez Szpital i przekazywanie wytycznych lekarzom oraz współpraca z kadrą kierowniczą, konsultantem w zakresie merytorycznym.
22. Realizacja decyzji i poleceń przełożonych lub innych kompetentnych służb w sytuacjach nadzwyczajnych związanych z wystąpieniem zagrożenia epidemiologicznego, klęską żywiołową, katastrofą, wypadkiem masowym, atakiem terrorystycznym lub innymi zdarzeniami o podobnym charakterze.
23. Udzielanie wyjaśnień dotyczących skarg i zażaleń na działalność Zakładu Medycyny Nuklearnej, bądź pracy świadczonej przez personel Zakładu Medycyny Nuklearnej lub w innych komórkach WSzS. im. NMP.
24. Sporządzanie harmonogramu pracy lekarzy celem przedłożenia go do zatwierdzenia Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
25. Osoba kierująca Zakładem Medycyny Nuklearnej zobowiązane jest również do:
  - ustalania planu wykonywanych badań we współpracy z koordynatorem (ilości i rodzaju badań),
  - wdrażania nowych procedur diagnostycznych i terapeutycznych,
  - szkolenia personelu z zakresu procedur już obowiązujących jak i nowych,
  - nadzór nad przestrzeganiem zasad ochrony radiologicznej,
  - współpraca z innymi zakładami medycyny nuklearnej, odnośnie konsultacji trudnych przypadków, ewentualnie szkoleń związanych z wdrażaniem nowych procedur
  - współpracy z Inspektorem ds. Ochrony radiologicznej
  - współpracy z Państwową Agencją Atomistyki
  - współpracy z konsultantem wojewódzkim i krajowym ds. medycyny nuklearnej
  - zamawiania leków na import docelowy (znajomość aplikacji SOLID w systemie gov.pl)
  - nadzoru nad terminowością przeprowadzanych kontroli technicznych aparatury medycznej we współpracy z koordynatorem Zakładu Medycyny Nuklearnej
26. Z tytułu nałożonych obowiązków osoba zarządzająca Zakładem Medycyny Nuklearnej posiada uprawnienia do:
  - zapoznania się z wiedzą dotyczącą obowiązujących planów, strategią lub celami

- kierownictwa Szpitala dotyczącymi Zakładu Medycyny Nuklearnej;
  - opiniowania projektów, zamówień, planów i umów dotyczących obszaru działania Zakładu Medycyny Nuklearnej;
  - wnioskowania, analizowania, zgłaszania projektów i propozycji dotyczących Zakładu Medycyny Nuklearnej;
  - wyznaczania osoby zastępującej w czasie swojej nieobecności.
27. Osoba kierująca Zakładem Medycyny Nuklearnej upoważniona jest do przetwarzania danych osobowych w zakresie:
- byłych pracowników i ich rodzin oraz osób odbywających w WSzS im. NMP staż, praktyki, wolontariat w celu realizacji zadań powierzonych przez pracodawcę, wynikających z wewnętrznych aktów prawnych,
  - operacji na danych, niezbędnych do wykonywania zadań wynikających ze szczegółowych obowiązków i odpowiedzialności,
  - przetwarzanie danych zgodnie z nadanymi uprawnieniami.
28. Wykonywanie innych czynności zleconych przez Dyrektora Szpitala, wiążących się bezpośrednio z zakresem działalności, a nie objętych niniejszym wykazem obowiązków.

Wyszczególnione powyżej obowiązki, uprawnienia stanowią bezpośrednią podstawę do definiowania i egzekwowania odpowiedzialności od *Przyjmującego Zamówienie* do zarządzania Zakładem Medycyny Nuklearnej.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

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



**INFORMACJA O ZAPLANOWANEJ NIEOBECNOŚCI**

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

.....  
(imię i nazwisko lekarza)

Częstochowa, dnia .....

.....  
(stanowisko)

.....  
(nazwa Oddziału)

Zgodnie z zapisami umowy, informuję o zaplanowanej nieobecności (urlop\*/urlop szkoleniowy\*) w okresie od  
dnia .....do dnia ..... w ilości ..... dni roboczych.

.....  
Podpis Przyjmującego Zamówienia

.....  
Akceptacja Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(Nazwa oddziału)

**HARMONOGRAM - PLAN**  
**UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W MIESIĄCU ..... ROKU**

.....  
**Imię i nazwisko lekarza**

<b>ZAKŁAD MEDYCyny NUKLEARNEJ</b>		
<b>DZIEŃ</b>	<b>GODZINY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ STACJONARNIE W ZAKŁADZIE MEDYCyny NUKLEARNEJ OD GODZ. DO GODZ.</b>	<b>GODZINY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ W SYSTEMIE ZDALNYM OD GODZ. DO GODZ.</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
<b>RAZEM ILOŚĆ GODZIN:</b>		
<b>STACJONARNIE .....</b>		<b>ZDALNIE .....</b>

**Podpis Przyjmującego Zamówienie** .....

**Podpis Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa** .....

**ZESTAWIENIE  
GODZINOWE WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

W MIESIĄCU ..... 20..... ROKU

przez .....

(imię i nazwisko lekarza)

Dzień m-ca	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Medycyny Nuklearnej					
	Godzina rozpoczęcia świadczenia medycznego STACJONARNIE	Godzina zakończenia świadczenia zdrowotnego STACJONARNIE	Łączna liczba godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych STACJONARNIE	Godzina rozpoczęcia świadczenia medycznego ZDALNIE	Godzina zakończenia świadczenia medycznego ZDALNIE	Łączna liczba godzin udzielonych świadczeń zdrowotnych ZDALNIE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>Razem wypracowane godziny w Zakładzie  Medycyny Nuklearnej:</b> <b>Stacjonarnie .....</b> <b>Zdalnie .....</b>						

**Podpis Przyjmującego Zamówienie**

.....

**Podpis Dyrektora ds. Lecznictwa**

.....