

**Umowa nr ...../ 2022**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... roku we Wrocławiu, zwana dalej Umową, pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu, ul. Warszawska 2, 52-114 Wrocław, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000019623, posiadającym numer NIP 8992227939,

reprezentowanym przez Pawła Błasiaka – Dyrektora

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**” lub „**Szpitałem**”

a

.....,  
prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą .....,  
z siedzibą pod adresem: .....,  
posiadającym numer NIP .....,  
będącym lekarzem posiadającym prawo wykonywania zawodu numer....., wykonującym  
zawód w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej wpisanej do rejestru podmiotów  
wykonujących działalność leczniczą pod numerem .....,  
Telefon :.....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego Strony zawierają Umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, dalej jako „Przedmiot Umowy”.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać Przedmiot Umowy:
  - 1) z należyłą starannością,
  - 2) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
  - 3) zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu regulaminami, zarządzeniami,
  - 4) samodzielnie,
  - 5) zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i obowiązującymi w Szpitalu standardami,
  - 6) zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
  - 7) z poszanowaniem praw pacjenta.
3. Przedmiot Umowy w zakresie świadczeń udzielanych w warunkach ambulatoryjnych będzie wykonywany przez Przyjmującego Zamówienie w siedzibie Szpitala.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane przepisami prawa kwalifikacje i uprawnienia oraz doświadczenie niezbędne do należytego wykonywania Przedmiotu Umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do osobistego wykonywania Przedmiotu Umowy i nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia powierzyć wykonania swoich obowiązków innym osobom, z zastrzeżeniem § 3 ust. 3.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przez cały okres wykonywania Umowy posiadać aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia do przedłożenia dokumentu potwierdzającego posiadanie aktualnego ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim.
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń objętych Przedmiotem Umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

### § 3

1. Przedmiot Umowy będzie wykonywany przez Przyjmującego Zamówienie w terminach określonych w harmonogramie ustalonym pomiędzy Stronami na co najmniej 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca.
2. Świadczenia w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej są realizowane w Szpitalu od poniedziałku do piątku w godz. od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy od godz. 8.00 dnia danego do godz. 8.00 dnia następnego.
3. W razie zaistnienia nagłych i nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem o którym mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapewnienia zastępstwa spośród lekarzy zatrudnionych u Udzielającego zamówienia lub mających z nim zawartą umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w przypadku braku takich możliwości niezwłocznie powiadomić o tym ordynatora/ lekarza kierującego oddziałem lub jego zastępcę. Lekarz zastępujący musi posiadać wymagane kwalifikacje i uprawnienia do wykonania świadczeń zdrowotnych będących Przedmiotem Umowy. Na zastępstwo zgodę wyraża Dyrektor lub inna osoba upoważniona przez Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z Umowy nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych, za wyjątkiem sytuacji udzielania świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.

### § 4

1. Przyjmującemu Zamówienie za należyte wykonanie Umowy należne będzie wynagrodzenie w kwocie ..... zł brutto (słownie: ..... ) za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących Przedmiot Umowy.
2. Wynagrodzenie naliczane będzie w miesięcznych okresach rozliczeniowych, po zakończeniu danego miesiąca.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczać Udzielającemu zamówienia prawidłowo wystawioną fakturę wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 5, w ciągu 5 dni od zakończenia danego okresu rozliczeniowego.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 5. Za datę płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
5. Do każdej faktury Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć zestawienie zawierające wskazanie terminów oraz liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu. Zestawienie to powinno być potwierdzone przez lekarza koordynującego

nocną i świąteczną opieką zdrowotną Szpitala i kierownika działu personalno-organizacyjnego Szpitala.

6. Wynagrodzenie określone w niniejszym paragrafie stanowi całość wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienia z tytułu realizacji Umowy, w szczególności uwzględnia wszelkie ponoszone przez niego koszty z tym związane.

## § 5

1. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt jest zobowiązany do:
  - 1) posiadania aktualnych szkoleń w zakresie BHP,
  - 2) posiadania aktualnych badań profilaktycznych,
  - 3) posiadania odzieży i obuwia ochronnego.
2. Odzież ochronną zabiegową oraz jednorazową zapewnia Udzielający Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora dostarczonego przez Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie wykonuje Przedmiot Umowy na rzecz pacjentów zgłaszających się do Szpitala przy wykorzystaniu bazy lokalowej, sprzętu, aparatury, leków oraz innych środków należących do Udzielającego zamówienia i zobowiązuje się do ich właściwego wykorzystywania zgodnie z przeznaczeniem, wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową.
5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek współpracy z pozostałym personelem Szpitala w celu zapewniania prawidłowego wykonania Przedmiotu Umowy. Przyjmujący Zamówienie w razie takiej potrzeby ma prawo wzywania na konsultacje lekarzy innych specjalności, zatrudnionych w innych komórkach organizacyjnych Szpitala oraz prawo do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach Udzielającego Zamówienia, a gdy będzie to niemożliwe, wykonywanych z podmiotach, z którymi Udzielający Zamówienia ma zawartą umowę w wymaganym zakresie.
6. Wszelkie informacje i dane dotyczące pacjentów Szpitala oraz informacje i dane dotyczące Udzielającego Zamówienia i prowadzonej przez niego działalności nieujawnione do wiadomości publicznej, niezależnie od tego w jakiej formie i kiedy zostały przekazane lub udostępnione Przyjmującemu Zamówienie, będą traktowane przez Strony jako Informacje Poufne.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia nie ujawni Informacji Poufnych osobom trzecim, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji Umowy, chyba że zmierzać będzie to do realizacji Umowy zgodnie z jej postanowieniami lub obowiązek taki wynikałby z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

## § 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od.....2022 roku do 31.12.2022 roku.**
2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy z zachowaniem jedno miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Przyjmujący Zamówienie ma prawo rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia wskazanego w ust. 2, w przypadku:
  - 1) gdy Udzielający Zamówienia dopuścił się zwłoki w zapłacie ustalonego Umową wynagrodzenia za co najmniej dwa pełne okresy rozliczeniowe, pod warunkiem, że Przyjmujący Zamówienie, przed złożeniem oświadczenia o wypowiedzeniu Umowy, wezwał na piśmie Udzielającego Zamówienia do zapłaty należnego wynagrodzenia,

- wyznaczając mu w tym celu odpowiedni termin, nie krótszy niż 7 dni, a Przyjmujący Zamówienie pomimo tego nie uregulował należności,
- 2) rażącego naruszenia przez Udzielającego Zamówienia innych postanowień niniejszej umowy.
4. Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia wskazanego w ust. 2 w przypadku:
- 1) czasowej lub stałej utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy,
  - 2) wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających – stwierdzone na podstawie odpowiedniego badania w każdym przypadku, kiedy zachodzi uzasadnione przypuszczenie wystąpienia takiej sytuacji; odmowa przez Przyjmującego Zamówienie poddania się takiemu badaniu, będzie wystarczającym warunkiem do stwierdzenia wystąpienia sytuacji opisanej w niniejszym punkcie,
  - 3) naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w § 5 ust. 7,
  - 4) wykorzystywania przez Przyjmującego Zamówienie bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, leków, produktów leczniczych lub wyrobów medycznych do udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż będące Przedmiotem Umowy, bądź innym osobom niż pacjenci Szpitala,
  - 5) nie przedłożenia przez Przyjmującego Zamówienie dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia, o którym mowa w § 2 ust. 3,
  - 6) rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie innych postanowień Umowy.
5. Wypowiedzenie Umowy wymaga zachowania formy pisemnej.
6. Z chwilą rozwiązania Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelką dokumentację medyczną oraz wszelkie inne dokumenty jakie sporządził, opracował lub otrzymał w związku z realizacją Umowy.

## § 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami ustalonymi w tym zakresie przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnione, w zakresie realizacji Umowy, a w szczególności sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
3. W przypadku stwierdzenia niesporządzenia dokumentacji medycznej/statystycznej lub sporządzenia jej niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub zasadami obowiązującymi w Szpitalu, Udzielający Zamówienie wezwie Przyjmującego Zamówienie do jej odpowiedniego sporządzenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, a jeśli Przyjmujący Zamówienie nie zastosuje się do tego wezwania, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 50 zł, za każde stwierdzone naruszenie.
4. Udzielający Zamówienia może dokonać potrącenia kwot kar umownych z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie przysługującego mu na podstawie Umowy. Jeżeli powstała szkoda przewyższa wysokość kar umownych, Udzielający zamówienie jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych w zakresie udzielonego mu upoważnienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie w Szpitalu zasadami.

#### § 8

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory, które mogą powstać pomiędzy stronami w związku z Umową, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

.....

.....