

**WZÓR UMOWY**  
**nr WSzS/DLL/ /2024**  
**o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne**  
**w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego w Sali Operacyjnej Oddziału Okulistyki**  
**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy**  
**ul. Bialskiej 104/118**

zawarta w dniu ..... r. 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 - Łukasza Połatyńskiego**

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

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

reprezentowanym przez:

.....  
.....  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert **KO/30/2024 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego w Sali Operacyjnej Oddziału Okulistyki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118**, zgodnie z Ustawą dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023r, poz. 991 ze zm.).

**§1.**

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego w Sali Operacyjnej Oddziału Okulistyki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, pacjentom Udzielającego zamówienia, zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023r., poz. 991 ze zm.), w zakresie i zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie.

**§2.**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność leczniczą wpisaną do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą pod numerem Księgi Rejestrowej ....., w zakresie zgodnym z przedmiotem umowy.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada stosowną wiedzę i doświadczenie oraz jest w stanie wykonywać wszelkie procedury medyczne, świadczenia zdrowotne itp., które są realizowane

przez Udzielającego zamówienia w **Sali Operacyjnej Oddziału Okulistyki w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego w obiekcie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.**

3. Wyżej wymienione świadczenia wykonywane będą przez Przyjmującego zamówienie w terminach ustalonych przez Kierownika Oddziału Okulistyki Udzielającego zamówienia z Przyjmującym zamówienie, zgodnie z harmonogramem ustalonym z Kierownikiem Oddziału Okulistyki, w dni powszednie od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym od godz. 15:00 do godz. 21:00, w wybrane dni tygodnia, zgodnie z planem operacji, przy uwzględnieniu stanu zdrowia i życia pacjentów.

4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy obejmuje czynności służące: zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udzielającego zamówienia.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz spełnia wymogi określone w niniejszej umowie przez cały okres obowiązywania.

## **II. PRZEDMIOT UMOWY**

### **§3.**

1. Udzielający zamówienia w zakresie określonym niniejszą umową zleca wykonywanie świadczeń zdrowotnych, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych niniejszą umową.
2. Udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego następować będzie w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach ustalonych z Kierownikiem Oddziału Okulistyki, tj.: w przedziale czasowym od godz. 15:00 do godz. 21:00, w wybrane dni tygodnia, w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia, zgodnie z harmonogramem ustalonym z Kierownikiem Oddziału Okulistyki.
3. Udzielający zamówienia bezpłatnie udostępni aparaturę, leki i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
4. Realizacja przedmiotu umowy w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego polega w szczególności na:
  - a) całościowym, samodzielnym, fachowym, biegłym, planowym przygotowaniu oraz instrumentowaniu przy zabiegach operacyjnych okulistycznych,
  - b) zgromadzeniu, przygotowaniu potrzebnego sprzętu, narzędzi oraz materiałów jednorazowego użytku w taki sposób, aby zabieg operacyjny przebiegał w możliwie najbardziej optymalny sposób,
  - c) przygotowaniu sali operacyjnej do zabiegów,
  - d) sprawdzeniu sprawności aparatury medycznej i sprzętu celem bezpiecznego przeprowadzenia zabiegu operacyjnego,
  - e) przygotowaniu instrumentarium, zestawu do dezynfekcji pola operacyjnego, okryciu jałowymi pokrowcami aparatury medycznej,
  - f) ubraniu członków zespołu operacyjnego w jałową odzież chirurgiczną,
  - g) instrumentowaniu w czasie trwania zabiegu operacyjnego,
  - h) sprawdzeniu ilości narzędzi, bielizny i materiałów użytych do zabiegu operacyjnego przed i po jego zakończeniu,

- i) przygotowaniu oraz przekazywaniu sprzętu do Centralnej Sterylizatorni.
  - j) udziale w przygotowaniu leków do zaaplikowania przez lekarzy, niezbędnych do przeprowadzenia zabiegu.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w niniejszej umowie i oświadcza, iż wykonywać je będzie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, sztuki medycznej oraz etyki zawodowej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, obowiązującymi przepisami prawa, postanowieniami niniejszej umowy, przy zachowaniu najwyższej staranności w wykonywaniu usług na rzecz Udzielającego zamówienia.
  6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z NFZ i innymi podmiotami, finansującymi świadczenia zdrowotne.
  7. 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.
  8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że określone w ust. 6 oraz ust. 7 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 Umów Medycznych.
  9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
    - a) dbania o bezpieczeństwo i zadowolenie pacjentów z pobytu w szpitalu.
    - b) zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług medycznych i pozamedycznych.
    - c) identyfikowania ryzyka i zgłaszanie zdarzeń niepożądanych.
    - d) promowania i przestrzegania zasad etycznego postępowania.
    - e) współpracy z powołanymi Komitetami/Zespołami problemowymi w zakresie podejmowania działań projakościowych na rzecz pacjentów szpitala.

#### **§ 4.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem ustalonym i zatwierdzonym przez Kierownika Oddziału Okulistyki a sporządzonym z góry na okresy miesięczne. Propozycje zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych powinny być złożone u Kierownika Oddziału Okulistyki najpóźniej do 20-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będą udzielane świadczenia zdrowotne. Harmonogram na pierwszy miesiąc obowiązywania umowy zostanie sporządzony niezwłocznie po zawarciu umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu jednak nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, jednak dopuszcza się odstępstwa od załączonego wzoru, uwzględniając wszystkie dane zawarte we wzorze.

2. Harmonogramy ze strony Udzielającego zamówienia akceptuje Kierownik Oddziału Okulistyki lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia, uwzględniając ciągłość i kompleksowość opieki medycznej oraz harmonogram wykazany w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przekazywany będzie do Działu Umów Medycznych.

#### **§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 Oddziału Okulistyki, bądź osobę przez niego upoważnioną i zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu zamówienia zastępstwo spośród personelu udzielającego świadczeń w ramach niniejszej umowy (dotyczy Przyjmującego zamówienie dysponującego zespołem wieloosobowym).
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 Oddziału Okulistyki, bądź osobę przez niego upoważnioną z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych i zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu zamówienia wykonywanie swoich czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak pielęgniarka, która w tym dniu miała udzielać świadczenia zdrowotne (dotyczy Przyjmującego zamówienie dysponującego zespołem wieloosobowym).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nieopuszczania Sali Operacyjnej Oddziału Okulistyki, dopóki nie stawi się pielęgniarka przejmująca opiekę tzn. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.
5. Za działania lub zaniechania osób wyznaczonych na zastępstwo w okolicznościach wskazanych w ust. 1 lub 3 Przyjmujący zamówienie odpowiada jak za własne działania lub zaniechania (dotyczy Przyjmującego zamówienie dysponującego zespołem wieloosobowym).
6. Każdorazowa zmiana w wykazie personelu realizującego świadczenia zdrowotne na rzecz Udzielającego zamówienia, wymaga poinformowania Udzielającego zamówienia z 10-dniowym wyprzedzeniem, w postaci wypełnionego wykazu personelu udzielającego świadczeń.

#### **§ 6.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do informowania Udzielającego zamówienia o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu.
2. 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.

3. 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.

### **III. PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

#### **§ 7.**

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.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapewnić należyte warunki bezpieczeństwa i higieny pracy osobom zaangażowanym do realizacji zlecenia, a także szczególną czystość 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.
6. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody oraz następstwa nieszczęśliwych wypadków dotyczących pracowników Przyjmującego zamówienie i osób zaangażowanych do realizacji zlecenia, w tym także w związku z czynnościami wykonywanymi przez Przyjmującego zamówienie oraz osoby zaangażowane do realizacji zlecenia.
7. 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 jego w 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.

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wszelkie osoby jakie będą w jego imieniu wykonywały przedmiot umowy posiadają wszelkie niezbędne uprawnienia wymagane przepisami obowiązującego prawa przez cały okres obowiązywania umowy.

#### **§8.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w szczególności zobowiązany jest do czytelnego i prawidłowego wypełniania dokumentacji, w tym stosowania dokumentacji elektronicznej, jeżeli taka została wprowadzona u Udzielającego zamówienia.
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.

#### **§9.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się także do:
  - a) prowadzenia racjonalnej i efektywnej gospodarki lekami oraz sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi u Udzielającego zamówienia standardami oraz Receptariuszem,
  - b) zlecenia 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, przy czym odzież ochroną zabiegową oraz jednorazową zapewnia Udzielający zamówienia.
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.

#### **§10.**

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 i zobowiązuje się je dostarczyć Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy.
2. W trakcie trwania niniejszej Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu zamówienia kopii aktualnych zaświadczeń, o których mowa w ust. 1. Brak tego obowiązku upoważnia Udzielającego zamówienia do nałożenia kary umownej w wysokości 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100).

### **§11.**

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 powstrzymaniu się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.
3. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących Udzielającego zamówienia oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu, w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r., poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) - ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

### **§12.**

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 NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 146) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ, a w szczególności w zakresie:
  - 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wdrożenia zaleceń pokontrolnych w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

### **§13.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
  - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminie i wysokości określonej w obowiązujących w tym zakresie przepisami, którymi na dzień zawarcia niniejszej umowy są postanowienia obowiązującego prawa.
  - b) złożenia, potwierdzonej przez uprawnione osoby za zgodność z oryginałem, polisy ubezpieczeniowej (kopii) wraz z dowodem opłacenia składki, 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 nie wykonania obowiązków wskazanych powyżej, Udzielający zamówienia rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

### **§14.**

1. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo:
  - a) zasięgania opinii i korzystania z konsultacji i doświadczeń innych osób świadczących usługi zdrowotne u Udzielającego zamówienia z możliwością ich bezpośredniego udziału w procesie leczenia włącznie, w związku z wątpliwościami diagnostyczno-terapeutycznymi dotyczącymi opieki nad pacjentem,
  - b) do korzystania, na potrzeby pacjentów, z usług laboratorium analitycznego i innych jednostek diagnostycznych Szpitala na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

### **§ 15.**

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.

#### **IV. PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

##### **§16.**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się:
  - a) zapewnić Przyjmującemu zamówienie materiały oraz pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
  - b) zabezpieczyć obsługę administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy zgodnie ze standardem i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
  - 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 bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego zamówienie jakichkolwiek kosztów.
3. Udzielający zamówienia nie jest zobowiązany do zlecenia Przyjmującemu zamówienie maksymalnej ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w każdym miesiącu w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
4. Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg realizacji niniejszej umowy są:
  - a) ze strony Przyjmującego zamówienie: .....
  - b) ze strony Udzielającego zamówienia: .....
5. W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach z zachowaniem formy pisemnej.

#### **V. WYNAGRODZENIE**

##### **§17.**

1. Z tytułu należytego wykonania umowy Przyjmujący zamówienie przedkłada fakturę, wraz z wykazem określającym ilość wykonanych instrumentowań przy zabiegach operacyjnych, potwierdzonym przez Kierownika Oddziału Okulistyki lub osobę przez niego upoważnioną - zgodnie z Załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonania przedmiotu 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 na podstawie niniejszej Umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie:  
**Za 1 zabieg operacyjny ..... zł brutto (słownie złotych:**

- .....)
4. Zapłata wynagrodzenia obliczonego jako iloczyn liczby zabiegów operacyjnych i stawki określonej w ust. 3 w skali miesiąca kalendarzowego następuje przelewem w terminie **do 15 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Udzielającego zamówienia na numer konta bankowego Przyjmującego zamówienie: .....
  5. Faktura winna zawierać numer niniejszej umowy.
  6. Za dokonanie zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
  7. Udzielający zamówienia ma prawo do przedłużenia obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania wartościowego przedmiotu umowy z zastrzeżeniem, że wartość umowy określona w ust. 8 niniejszego paragrafu, nie zostanie przekroczona.
  8. Wartość umowy wynosi .....zł brutto. (słownie złotych: .....

### **§18.**

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) jakiegokolwiek prawa Przyjmującego zamówienie związane bezpośrednio lub pośrednio z umową a w tym wiarygodności 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 jakiegokolwiek 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 jakiegokolwiek 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.

#### **§19.**

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) nienależytej realizacji przedmiotu umowy;
  - e) nieusprawiedliwionego niestawiennictwa na wyznaczony dzień udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Każdorazowe naruszenie jednego z obowiązków wskazanych w ust. 2 niniejszego paragrafu lub w postanowieniach §4 lub §5 niniejszej umowy, uprawnia Udzielającego zamówienia do domagania się od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100).
4. Zastrzeżenie niniejszą umową kar umownych nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Udzielającego zamówienie 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.

## **VI. CZAS TRWANIA UMOWY**

#### **§20.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres określony, **od .....** **do .....** .
2. Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### **§21.**

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 likwidacji Udzielającego zamówienia, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,

- 2) zmiany formy organizacyjno-prawnej Udzielającego zamówienia, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
  - 3) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie np. w przypadku likwidacji działalności, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.
2. Umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
    - 1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
    - 2) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.
  3. 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 § 17 niniejszej umowy.
  4. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia Stron.
  5. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.
  6. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
  7. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

#### **§22.**

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

#### **§23.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie 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.
2. Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

#### **§24.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**PRZYJMUYJACY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA**

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Łukasz Połatyński

Załącznik nr 1 do umowy

**HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (PLAN)\* /**  
**POTWIERDZENIE WYKONANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH\* W MIESIĄCU ..... 20.....r.**  
*(\*niepotrzebne skreślić)*

| DZIEŃ<br>MIESIĄCA | GODZINA ROZPOCZĘCIA<br>udzielania świadczeń<br>zdrowotnych | GODZINA ZAKOŃCZENIA<br>udzielania świadczeń<br>zdrowotnych | ŁĄCZNA ILOŚĆ<br>ZABIEGÓW<br>OPERACYJNYCH | 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                |  |  |  |        |
|                   |  | <b>SUMA</b>  |  |        |

.....  
 Podpis Przyjmującego zamówienie  
 Potwierdzam wykonanie powyższego Harmonogramu Pracy\* /  
 Udzielonych świadczeń\*

.....  
 Podpis Kierownika Oddziału