

**Umowa Nr DO. 6111.....2025  
o realizację świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... 2025 r. w Zamościu, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**,  
22-400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych  
Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnym Publicznym Zakładów Opieki  
Zdrowotnej KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą  
w Świdniku VI Gospodarczy Wydział KRS pod nr KRS 0000021024, NIP 922-22-92-491,  
REGON 006050134 zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

.....

a

lek. ...., zamieszkałym....., posiadającym nr PESEL: ..... specjalistą  
w dziedzinie ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu Nr ....., wydane  
przez Okręgową Izbę Lekarską w....., wykonującym działalność leczniczą, zgodnie  
z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Okręgowej  
Izby Lekarskiej w ..... pod Nr 0000000....., przedsiębiorcą wpisanym do Centralnej  
Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, posiadającym działalność gospodarczą .....,  
Nr NIP ....., REGON ..... – zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

zwanym dalej „stronami”, a każdy z osobna „stroną”

*Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia  
15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.) oraz ustawą  
z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych  
(Dz. U. z 2025 r., poz. 1461), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu ..... 2025 r. Treść  
umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.*

**§ 1.**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
  - 1) zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr DO.334.23.2025 z dnia ..... 2025 r.,
  - 2) wyraża zgodę na włączenie treści dokumentów, o których mowa w pkt 1, do stosunku umownego łączącego strony oraz przyjmuje je bez zastrzeżeń.

**§ 2.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Kardiochirurgicznym Udzielającego Zamówienia, zwanym dalej „Oddziałem” oraz w Poradni Kardiochirurgicznej zwanej dalej „Poradnią”.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 07:30 do 15:05 lub zgodnie z planem udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonym na każdy miesiąc przez Udzielającego Zamówienia w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego dany miesiąc, na który ustalany jest plan, przy czym plan udzielania świadczeń za pierwszy miesiąc realizacji niniejszej umowy Udzielający Zamówienia przedstawi w dniu jej zawarcia. Do ustalania i zatwierdzenia planu Udzielający Zamówienia upoważnia Ordynatora/Lekarza Kierującego Oddziałem. Świadczenia zdrowotne ambulatoryjne udzielane będą w godzinach pracy Poradni zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Lekarza Kierującego Oddziałem w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do stałego pobytu w Oddziale, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, w czasie wyznaczonym niniejszą umową, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2 zdanie trzecie niniejszego paragrafu oraz § 8 ust. 1 pkt 5 i 6 niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie jest bezwzględnie zobowiązany do udzielania świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy w godzinach wskazanych w ust. 2 niniejszego paragrafu, z takim zastrzeżeniem, że zakończenie udzielania świadczeń, stanowiących przedmiot umowy następuje po przekazaniu raportu z udzielonych świadczeń kolejnemu lekarzowi, który rozpoczyna udzielanie świadczeń bezpośrednio po Przyjmującym Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie jest

bezwzględnie zobowiązany do respektowania zakazu opuszczania Oddziału do czasu przekazania obowiązków kolejnemu lekarzowi.

5. Strony wstępnie ustalają, że Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zabezpieczenia świadczeń, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu w wymiarze minimum ..... godzin miesięcznie, przy czym to Udzielający Zamówienia decyduje jaka minimalna liczba godzin zostaje ostatecznie udzielona.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu w zakresie żądanym przez Udzielającego Zamówienia, z uwzględnieniem jego aktualnych potrzeb. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienie minimalnej ani maksymalnej liczby godzin świadczeń. Wskazana w treści warunków konkursu ofert ilość godzin udzielanych świadczeń jest wartością wyłącznie szacunkową. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości fakt, że to od potrzeb Udzielającego Zamówienia zależeć będzie rzeczywista liczba godzin udzielonych świadczeń i zobowiązuje się do ich udzielenia w zakresie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.
7. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmującemu Zamówienie należy się wynagrodzenie wyłącznie z tytułu rzeczywiście udzielonych godzin świadczeń. W sytuacji gdy liczba godzin rzeczywiście udzielonych świadczeń nie osiągnie wartości szacunkowej wskazanej w ust. 5 niniejszego paragrafu Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wobec Udzielającego Zamówienia jakiegokolwiek dodatkowe roszczenie o zapłatę, w szczególności roszczenie z tytułu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń lub roszczenie z tytułu utraconego zarobku.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z regulaminami, procedurami oraz innymi aktami wewnętrznymi obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia, określającymi zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczącymi wdrożonych systemów oceny jakości.
9. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany na piśmie do udzielenia Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji zamówienia będącego przedmiotem umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 ust. 1 w dniach i godzinach, w których udziela świadczeń lub pozostaje w gotowości do udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia na podstawie odrębnych umów.
11. Przyjmujący Zamówienie potwierdza przystąpienie do realizacji świadczeń zdrowotnych w danym dniu złożeniem podpisu na liście obecności.

### § 3.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada:
  - 1) tytuł zawodowy lekarza i nie ma po jego stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiada ważne i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych,
  - 2) tytuł specjalisty w dziedzinie .....,
  - 3) aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp,
  - 4) aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zabezpieczy udzielenie świadczeń przez min. .... lekarza.

### § 4.

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz.1233 z późn. zm.) lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz.1781).
2. Dostęp do danych osobowych, w związku z realizacją niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie uzyska na podstawie odrębnego upoważnienia udzielonego przez Udzielającego Zamówienia.

### § 5.

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych ważnych okoliczności, uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych. W każdym przypadku na udzielanie świadczeń

zdrowotnych przez osobę inną niż Przyjmujący Zamówienie, konieczna jest uprzednia pisemna zgoda Udzielającego Zamówienia pod rygorem jej nieważności.

2. Osoby zastępujące Przyjmującego Zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z § 6 ust.1 niniejszej umowy.
3. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności, o których mowa w ust. 1, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie informuje o tym fakcie Udzielającego Zamówienia **pod nr tel. 084 677 34 29 adres email: s\_lskc@szpital.zam.pl** i w porozumieniu z Udzielającym Zamówienia ustala zastępstwo, z zastrzeżeniem, że obowiązki wynikające z umowy może w zastępstwie Przyjmującego Zamówienia wykonywać wyłącznie osoba związana z Udzielającym Zamówienia aktualną umową w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Kardiochirurgicznym oraz w Poradni Kardiochirurgicznej.

#### § 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r., poz. 272) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Kopia polisy stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy. Brak przedstawienia polisy przez Przyjmującego Zamówienie powoduje rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym. Jeżeli polisa przedstawiona przez Przyjmującego Zamówienie nie obejmuje swoim okresem obowiązywania całego okresu realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kserokopii polisy na kolejny okres, najpóźniej w dniu poprzedzającym wygaśnięcie poprzedniej umowy ubezpieczenia, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy jedna ze stron umowy zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę) jako dłużnik solidarny, wówczas ta strona będzie uprawniona do żądania od drugiej strony zwrotu całości lub części zapłaconej kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od stopnia w jakim każda z nich przyczyniła się do powstania szkody. W razie niemożności ustalenia zakresu odpowiedzialności regresowej strona, która świadczenie spełniła, może żądać zwrotu tego świadczenia w częściach równych.

#### § 7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto w szczególności do:
  - 1) kierowania na badania diagnostyczne w celu optymalnej diagnostyki, przy najniższych kosztach uzyskania prawidłowej diagnozy,
  - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
  - 3) uzyskania przed rozpoczęciem udzielania świadczenia zdrowotnego od pacjenta lub innych uprawnionych osób wymaganych przez przepisy prawa wszelkich świadomych zgód na udzielenie takiego świadczenia,
  - 4) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
  - 5) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 6) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,

- 7) wystawiania orzeczeń lekarskich, zaświadczeń, skierowań itp. według obowiązujących przepisów,
  - 8) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 9) brania udziału w komisjach oraz komitetach powołanych zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora Szpitala,
  - 10) przestrzegania praw pacjenta,
  - 11) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości, standardów akredytacyjnych w ochronie zdrowia oraz innych aktów wewnętrznych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1461), w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu, ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
  4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
  5. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do naprawienia szkody poniesionej z tego tytułu przez Udzielającego Zamówienia. W przypadku uznania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, że udzielenie świadczeń było nieuzasadnione, Przyjmujący Zamówienie nie otrzyma wynagrodzenia za ich udzielenie, a jeżeli wynagrodzenie z tego tytułu już otrzymał, to zobowiązuje się on do jego zwrotu w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania od Udzielającego Zamówienia
  6. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać od pacjentów, ich rodzin lub osób trzecich jakichkolwiek opłat lub innych korzyści z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym. Opłata lub jakakolwiek inna korzyść majątkowa podlega natychmiastowemu zwrotowi pacjentowi na koszt i ryzyko Przyjmującego Zamówienie.

#### **§ 8.**

1. Do szczególnych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:
  - 1) zapoznawanie się z aktualnym stanem zdrowia pacjentów oraz zapewnienie pacjentom należytej opieki lekarskiej,
  - 2) udzielanie pacjentom i ich bliskim w miarę posiadanej wiedzy, informacji o stanie zdrowia pacjentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 3) zawiadamianie Ordynatora/Lekarza Kierującego Oddziałem o wszelkich istotnych wydarzeniach w Oddziale oraz uchybieniach popełnionych zarówno przez personel, jak i pacjentów,
  - 4) osobiste dopilnowanie wykonania zarządzeń wydanych przez Ordynatora/Lekarza Kierującego Oddziałem w razie ujawnienia w Oddziale choroby zakaźnej,
  - 5) udzielanie konsultacji w innych jednostkach Udzielającego Zamówienia, przy czym konsultacje te nie są dodatkowo płatne,
  - 6) udzielanie kwalifikowanej pomocy w nagłych wypadkach i zachorowaniach niezależnie od ich miejsca wystąpienia na terenie Udzielającego Zamówienia,
  - 7) przekazywanie raportów z udzielonych świadczeń kolejnemu lekarzowi, który rozpoczyna udzielanie świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia bezpośrednio po Przyjmującym Zamówienie.

#### **§ 9.**

1. W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - 1) bazę lokalową,
  - 2) aparaturę i sprzęt medyczny.
2. Konserwacja i ewentualne naprawy aparatury i sprzętu, o których mowa w ust. 1 pkt 2 niniejszego paragrafu, odbywać się będą na koszt Udzielającego Zamówienia.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, w celu odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z odrębnych przepisów i pobierana jest na rzecz Udzielającego Zamówienia.

5. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust.1 niniejszego paragrafu, na cele osobiste lub inne cele niż te, które wynikają z niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym, administracyjnym, gospodarczym i obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 10.

**1. Strony ustalają wynagrodzenie za jedną godzinę zrealizowanego świadczenia zdrowotnego w wysokości:**

- 1) ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) dla lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii udzielającego świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnych ordynacji lekarskich,
  - 2) ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto) dla lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii udzielającego świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej,
  - 3) ..... zł (słownie: ..... złotych brutto) dla lekarza operatora za każdy wykonany zabieg operacyjny w zakresie kardiologii,
  - 4) ..... zł (słownie: ..... złotych brutto) dla lekarza asystującego przy każdym wykonanym zabiegu operacyjnym w zakresie kardiologii.
2. Badania diagnostyczne zlecane przez Przyjmującego Zamówienie podczas udzielania świadczeń będą wykonywane w jednostkach medycznych Udzielającego Zamówienia, zaś w przypadku nie wykonywania ich przez powyższe jednostki, badania będą realizowane u podwykonawców, z którymi Udzielający Zamówienia ma podpisaną stosowną umowę.
  3. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki / faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
  4. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto: ....., w banku .....
  5. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, uwarunkowane jest dostarczeniem Udzielającemu Zamówienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez Ordynatora/Lekarza Kierującego Oddziałem i pracownika Działu Świadczeń Medycznych<sup>1</sup> do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.**
  6. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 5 niniejszego paragrafu, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
  7. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
  8. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie stanowi iloczyn liczby godzin rzeczywiście wykonanych świadczeń / zabiegów operacyjnych zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej.
  9. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku / faktury oraz wykazu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym, potwierdzonego przez Ordynatora/Lekarza Kierującego Oddziałem i pracownika Działu Świadczeń Medycznych<sup>1</sup>.
  10. Wykaz, o którym mowa w ust. 9 niniejszego paragrafu, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 i 2a do niniejszej umowy. Załącznik Nr 2 i 2a jest integralną częścią niniejszej umowy.
  11. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub dzień ustawowo wolny od pracy płatności dokonuje się następnego dnia roboczego. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
  12. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w przedłożonych Udzielającemu Zamówienia dokumentach, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, jak również do wzywania Przyjmującego Zamówienie do udzielenia wyjaśnień

---

<sup>1</sup> Jeżeli dotyczy

dotyczących wskazanych dokumentów, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia ich w wyznaczonym terminie.

13. Na wniosek jednej ze Stron, Strony mogą przystąpić do negocjacji w przedmiocie ewentualnej zmiany stawek wynagrodzenia określonych w ust. 1 niniejszego paragrafu na zasadach określonych w niniejszym ustępie. Z przeprowadzonych negocjacji strony sporządzą pisemny protokół. Podwyższenie stawek wynagrodzenia będzie uzależnione od zmian prawnych w trakcie realizacji umowy, w tym zasad i sposobu finansowania świadczeń objętych przedmiotem umowy, jak też zwiększenia finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które będą miały miejsce w trakcie realizacji umowy.
14. Postawą do zmiany stawki wynagrodzenia zgodnie z ust. 13 niniejszego paragrafu, jest przedłożenie przez Przyjmującego Zamówienie wniosku (w formie pisemnej) zawierającego uzasadnienie wnioskowanej zmiany oraz stosowne dowody potwierdzające zmiany, o których mowa w ust.13 niniejszego paragrafu. Wniosek podlega ocenie Udzielającego Zamówienia i wymaga jego zatwierdzenia, przy czym Strony mogą przeprowadzić w tym zakresie stosowne negocjacje. Zmiana stawki wynagrodzenia następuje po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienia i wymaga zmiany umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.
15. Za staranne, dokładne i efektywne wykonywanie powierzonych zadań w ramach realizowanej umowy, w szczególności za udział Przyjmującego Zamówienie w ilości wykonywanych świadczeń nielimitowanych, udział w poziomie wykonania kontraktu z NFZ w zakresie przedmiotu umowy, udział w Wielodyscyplinarnym Zespole Terapeutycznym (o ile dotyczy), udział w Koordynowanej Opiece nad Kobiętą w Ciężcy (KOC) (o ile dotyczy), udział w Kompleksowej Opiece po Zawale Mięśnia Sercowego (KOS-ZAWAŁ), udział w Szkole Rodzenia (o ile dotyczy), a także w przypadku zmiany sytuacji finansowej Udzielającego Zamówienia, Udzielający Zamówienia może przyznać Przyjmującemu Zamówienie (nie częściej niż jeden raz w miesiącu kalendarzowym), na podstawie oświadczenia Udzielającego Zamówienie złożonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności, jednorazowe wynagrodzenia dodatkowe niezależnie od wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, w wysokości każdorazowo nie większej niż 50 % wynagrodzenia z danego miesiąca, co nie wymaga zmiany umowy.
16. W sytuacji wejścia w życie regulacji prawnej (ustawy, rozporządzenia, umowy z NFZ, innych aktów prawnych), na podstawie których Udzielający Zamówienia będzie miał prawo do naliczenia i wypłacenia Przyjmującemu Zamówienie dodatkowych środków pieniężnych z tytułu udzielania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmującemu Zamówienie będą należne takie dodatkowe środki pieniężne, o ile Przyjmujący Zamówienie spełni wymagania konieczne do uzyskania prawa do takich środków wynikające z wprowadzonych regulacji. Dodatkowe środki pieniężne będą wypłacane Przyjmującemu Zamówienie, o ile Udzielający Zamówienie otrzyma faktyczne środki finansowe na ich sfinansowanie i wówczas postanowienia niniejszego paragrafu odnoszące się do sposobu, terminu płatności stosuje się odpowiednio. Wypłata takich dodatkowych środków pieniężnych nie wymaga aneksu do umowy, a ich wysokość jest określana przez Udzielającego Zamówienie w pisemnej informacji przekazywanej Przyjmującemu Zamówienie.

#### § 11.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane są mu zasady i przepisy dotyczące wystawiania recept i w związku z tym zobowiązuje się do ich wystawiania zgodnie z tymi zasadami.
2. W przypadku wystawienia przez Przyjmującego Zamówienie recept niezgodnie z zasadami i obciążeniem w związku z tym Udzielającego Zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia kosztami refundacji recept, Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie kosztami, o których mowa w niniejszym ustępie, potrącając należność z tego tytułu z najbliższego wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie po uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do zapłaty. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy, Udzielający Zamówienia dochodzić będzie zapłaty wyżej wskazanej należności przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach ogólnych.

#### § 12.

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, wynosi 500,00 zł (pięćset złotych) za każdy stwierdzony przypadek:

- 1) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w rachunkach i wykazach większej liczby świadczeń zdrowotnych, niż faktycznie udzielono lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
  - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych, Narodowego Funduszu Zdrowia lub Udzielającego Zamówienia lub innego organu przeprowadzającego kontrolę,
  - 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy,
  - 4) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia lub Narodowego Funduszu Zdrowia, bądź też innego uprawnionego organu kontroli,
  - 5) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i statystycznej,
  - 6) naruszenia praw pacjenta określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r., poz.581),
  - 7) niezgłoszenia się do realizacji świadczeń zdrowotnych lub nieobecność w dniach i godzinach wskazanych w planie udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy, za wyjątkiem sytuacji, gdy nie zgłoszenie się jest wynikiem nadzwyczajnych okoliczności, których nie można było wcześniej przewidzieć, a Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie poinformuje Udzielającego Zamówienia o takiej okoliczności,
  - 8) opuszczenia Oddziału przed wypełnieniem obowiązków, o których mowa w § 2 ust. 4 niniejszej umowy,
  - 9) nieuzasadnionej odmowy stawienia się w Oddziale celem udzielania świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia w planie udzielania świadczeń, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy,
  - 10) w przypadku wypowiedzenia umowy przez Przyjmującego Zamówienie bez ważnej przyczyny.
3. W przypadku, gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienie przekracza wysokość ustalonych kar umownych Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo, niezależnie od kar umownych dochodzić zapłaty uzupełniającego odszkodowania.
  4. Przed nałożeniem kary Udzielający Zamówienia wzywa Przyjmującego Zamówienie do złożenia pisemnych wyjaśnień, w terminie 7 dni, co do okoliczności będących podstawą do nałożenia kary. Po złożeniu wyjaśnień Udzielający Zamówienia może odstąpić od nałożenia całości lub części kary umownej.
  5. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie po uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do zapłaty, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
  6. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.
  7. Suma nałożonych kar umownych nie może przekroczyć 40% wartości brutto umowy.

#### § 13.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia 01 stycznia 2026 r. do dnia 31 grudnia 2027 r. z możliwością przedłużenia umowy w drodze aneksu o kolejny okres, nie dłuższy niż 3 miesiące.**
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
  - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca z ważnej przyczyny. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:
    - a) brak możliwości realizacji niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie z przyczyn obiektywnych (np. zmiana miejsca zamieszkania lub inne okoliczności nie pozwalające na kontynuację realizacji umowy). W takim przypadku Przyjmujący Zamówienie w piśmie zawierającym wypowiedzenie powinien szczegółowo wskazać jakie obiektywne przyczyny uniemożliwiają lub znacznie utrudniają dalsze wykonywanie przez niego niniejszej umowy,
    - b) brak osiągnięcia porozumienia w trakcie negocjacji w zakresie zmiany stawki,
    - c) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
    - d) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie,

- e) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy,
  - f) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
  - g) zaprzestanie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem postanowień § 5 niniejszej umowy,
  - h) realizacja przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń nieterminowo (m.in. spóźnienie się, oddalenie się z miejsca wykonywania świadczeń przed czasem lub przed zrealizowaniem obowiązków, o których mowa w § 2 ust. 4 niniejszej umowy),
  - i) dwukrotne niestawienie się do realizacji świadczeń zdrowotnych lub nieobecność (dwukrotna) w dniach i godzinach wskazanych w planie udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy,
  - j) nieudzielenie Udzielającemu Zamówienia wyjaśnień w terminie i na zasadach określonych w § 10 ust. 12 niniejszej umowy,
- 4) skutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
- a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
  - b) określonym w § 7 ust. 6 niniejszej umowy,
  - c) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
- 5) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (lub w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia także w przypadku:
- 1) rozwiązania umowy (lub jej części) z Udzielającym Zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową,
  - 3) gdy dalsze obowiązywanie umowy nie leży w jego interesie.
5. W przypadkach rozwiązania umowy przed upływem czasu, na który została zawarta, Przyjmującemu Zamówienie należy się wyłącznie wynagrodzenie z tytułu faktycznie zrealizowanej części umowy (ilości przepracowanych godzin/ wykonanych zabiegów operacyjnych) i nie przysługują mu jakiegokolwiek dodatkowe roszczenia o zapłatę wynagrodzenia, odszkodowanie itp.

#### **§ 14.**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia, może nastąpić tylko i wyłącznie po wyrażeniu zgody na tę czynność przez podmiot tworzący Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 15.**

- 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1461), oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
- 2. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
- 3. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.
- 4. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:  
Załącznik Nr 1 – kopia polisy OC  
Załącznik Nr 2 – wykaz zrealizowanych świadczeń zdrowotnych,  
Załącznik Nr 2a – wykaz wykonanych zabiegów operacyjnych.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: