

Umowa nr .....  
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w Świdniku w dniu ..... 2025 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Świdniku**, ul. Bolesława Leśmiana 4, 21 – 040 Świdnik, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez VI Wydział Gospodarczy - Krajowy Rejestr Sądowy, Sądu Rejonowego Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, pod numerem: 0000003698, posiadającym numer REGON 431010878, NIP 712-24-83-842, reprezentowanym przez **p. o. Dyrektora – Kamil Kuszplak**,

zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia/Szpitałem**,

a

Panią/Panem \_\_\_\_\_ zam. \_\_\_\_\_, ul \_\_\_\_\_, prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą „\_\_\_\_\_”, zarejestrowanym w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, REGON \_\_\_\_\_, NIP \_\_\_\_\_, PESEL \_\_\_\_\_

zwaną/-ym w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie**.

Działając na podstawie:

1. ustawy dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ( tj. Dz. U. 2024 poz. 799) wraz z przepisami wykonawczymi;
2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tj. Dz. U.2024 poz. 146, z późn. zm.);
3. Statutu oraz innych aktów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia;
4. rozstrzygnięcia konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie pełnienia funkcji lekarza odpowiedzialnego za gospodarkę krwią i jej składnikami w SP ZOZ w Świdniku.

Strony zgodnie postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:

### § 1.

Przez poniższe pojęcia należy rozumieć:

|               |                                                                                         |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Umowa</b>  | niniejsza Umowa wraz z załącznikami,<br>które stanowią jej integralną część             |
| <b>Strona</b> | Udzielający zamówienia/Szpital albo Przyjmujący zamówienie<br>w zależności od kontekstu |
| <b>Strony</b> | łącznie Udzielający zamówienia/Szpital<br>i Przyjmujący zamówienie                      |
| <b>KC</b>     | Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny<br>(tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610)    |

|                                         |                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ustawa o działalności leczniczej</b> | Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024 poz. 799).                                             |
| <b>Ustawa o świadczeniach</b>           | Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024 poz. 146) |
| <b>SZOI</b>                             | System Zarządzania Obiegiem Informacji                                                                                              |
| <b>NFZ</b>                              | Narodowy Fundusz Zdrowia                                                                                                            |
| <b>Dni wolne od pracy</b>               | Dni wolne o pracy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (tj. Dz. U. 2020, poz. 1920).  |
| <b>Ustawa o VAT</b>                     | Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. 2024 poz. 361).                                             |

## § 2.

1. Przyjmujący Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania obowiązek **pełnienia funkcji lekarza odpowiedzialnego za gospodarkę krwią i jej składnikami** w SP ZOZ w Świdniku, a tym samym obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie transfuzjologii oraz pełnienia nadzoru i kontroli nad krwiolecznictwem we wszystkich komórkach medycznych Udzielającego zamówienia jak również współpracy z personelem Udzielającego zamówienia, oraz wykonywania innych czynności wynikających z procedur medycznych;
2. Organizację i zadania poszczególnych komórek i jednostek Szpitala określają Regulamin Organizacyjny SP ZOZ w Świdniku i regulaminy poszczególnych komórek.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług na rzecz osób, podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez Szpital umów.
4. Przedmiot umowy realizowany będzie przez Przyjmującego zamówienie przy nieodpłatnym wykorzystaniu pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej, jak i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych należących do Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia zapewni odpowiednie, zgodne z obowiązującymi przepisami wyposażenie i warunki sanitarno-epidemiologiczne pomieszczeń.

## § 3.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług, o których mowa w § 1, nieprzerwanie przez okres obowiązywania umowy na warunkach w niej określonych.
2. Z zastrzeżeniem ust. 3 Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać osobiście czynności objęte niniejszą umową. Wobec powyższego minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy wynosi 1.
3. Przyjmujący zamówienie może zlecić wykonywanie udzielonego zamówienia osobie trzeciej wyłącznie po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, na warunkach niniejszej umowy, jak dla Przyjmującego zamówienie.
4. Zgoda, o której mowa w ust. 3, wydawana jest na czas określony lub do momentu jej odwołania.
5. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających podjęcie udzielania świadczeń, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zawiadomić o tym Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu poprzedzającym nieobecność.

## § 4.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
2. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji, w szczególności dotyczących uzyskanej specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia Udzielającemu zamówienia dokumentów potwierdzających te zmiany.
4. O utracie uprawnień Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie poinformować pisemnie Udzielającego zamówienia.

## § 5.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności fachowych z uwzględnieniem postępu nauk medycznych, z zachowaniem należytej staranności i zgodnie z zasadami etyki lekarskiej. Ocena rzetelności wykonywanych świadczeń zdrowotnych następować będzie w oparciu o najwyższe standardy. Przyjmujący zamówienie w trakcie realizacji przedmiotu umowy stosować się będzie do aktualnych przepisów prawa tak powszechnych (w szczególności aktualnych Rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych i aktów wykonawczych) jak i ustanowionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a także opisu stanowiska, wewnętrznych zarządzeń i procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia oraz wyznaczonych przez standardy akredytacyjne CMJ i ISO.
2. Przyjmujący zamówienie do wykonania zadania lekarza odpowiedzialnego za gospodarkę krwią w szczególności zobowiązuje się do:
  - a) sprawowania nadzoru nad organizacją krwiolecznictwa, metodyką przetaczania i gospodarowania krwią, stosowaniem preparatów krwi i preparatów krwiopochodnych w poszczególnych oddziałach i komórkach organizacyjnych,
  - b) udzielenia pomocy pacjentowi w przypadku powikłania (obejmuje również obowiązek udzielenia konsultacji telefonicznej oraz przybycie do Szpitala w razie konieczności)
  - c) planowania zaopatrzenia Szpitala w krew i jej składniki,
  - d) rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i nadzoru nad dokumentacją medyczną dotyczącą krwiolecznictwa prowadzoną w oddziałach szpitalnych,
  - e) opracowywania i aktualizacji oraz zapewnienia przestrzegania standardowych procedur operacyjnych (SOP-ów) sporządzonych, w porozumieniu z RCKiK, przez bank krwi, pracownię serologii lub immunologii transfuzjologicznej lub inne jednostki lub komórki organizacyjne Udzielającego zamówienia,
  - f) organizowania i przeprowadzania wewnętrznych szkoleń lekarzy i pielęgniarek (położnych) w dziedzinie leczenia krwią w Szpitalu,
  - g) współpracy z Kierownikiem Laboratorium, Kierownikiem Pracowni Serologicznej i banku krwi,
  - h) stałej współpracy i realizacji obowiązków sprawozdawczych w stosunku do RCKiK w Lublinie wg obowiązujących przepisów w tym zakresie (w tym do sporządzania i przekazywania do RCKiK rocznych sprawozdań z działalności podmiotu leczniczego w zakresie krwiolecznictwa, nie później niż do dnia 30 stycznia każdego roku, za rok poprzedni),
  - i) niezwłocznego raportowania do RCKiK danych w każdym przypadku wystąpienia poważnego niepożądanego zdarzenia lub poważnej niepożądanej reakcji, związanych z przygotowaniem do przetoczenia krwi i jej składników, w trakcie przetaczania krwi i jej składników lub po ich przetoczeniu oraz o każdym przypadku podejrzenia lub stwierdzenia choroby, która może być spowodowana przetoczeniem,
  - j) systematycznego informowania Udzielającego zamówienia o wszelkich zmianach w standardach procedur wprowadzanych przez RCKiK,
  - k) kwalifikowania kandydatów na krwiodawców do zabiegu donacji krwi poprzez bezpośrednie badanie lekarskie, jeśli zachodzi taka potrzeba,
  - l) uczestnictwa w kursach i seminariach organizowanych przez jednostki organizacyjne publicznej służby krwi, odbywania wymaganego przeszkolenia w RCKiK nie rzadziej niż co 4 lata,
  - m) reprezentowania Udzielającego zamówienia w kontrolach przeprowadzanych przez RCKiK i nadzoru nad realizacją zaleceń pokontrolnych
  - n) odbywania przeszkolenia w jednej z jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi, o których mowa w art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi, nie rzadziej niż 4 lata,

- o) systematycznego, rzetelnego, czytelnego i kompletnego prowadzenia dokumentacji medycznej według aktualnie obowiązujących przepisów prawa i wewnętrznych zarządzeń Udzielającego zamówienie, z którymi Przyjmujący jest zobowiązany się zapoznać,
3. Przyjmujący zamówienie pełni jednocześnie funkcję przewodniczącego zespołu transfuzjologicznego, działającego u Udzielającego zamówienia do którego zadań należy w szczególności:
- a) dokonywanie okresowej oceny wskazań do przetoczenia, nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy,
  - b) analiza zużycia krwi i jej składników oraz produktów krwiopochodnych w celu ograniczenia niepotrzebnych przetoczeń i nadmiernych zniszczeń tej krwi, jej składników oraz produktów,
  - c) nadzór nad działaniami związanymi z leczeniem krwią oraz nadzór nad związaną z tym dokumentacją,
  - d) ocena stosowanej metodyki przetoczeń określonej w rozporządzeniu,
  - e) analiza każdego powikłania poprzetoczeniowego wraz z oceną postępowania,
  - f) analiza raportów o zdarzeniach, o których mowa w ust. 2 lit. i),
  - g) opracowanie programu kształcenia lekarzy i pielęgniarek (położnych) w dziedzinie leczenia krwią w szpitalu
  - h) udział w planowaniu zaopatrzenia w krew i jej składniki oraz w rocznej sprawozdawczości dotyczącej ich zużycia.
4. Raporty i okresowe sprawozdania z działalności komitetu są przekazywane kierownikowi podmiotu leczniczego i dyrektorowi RCKiK w Lublinie nie rzadziej niż raz na rok, najpóźniej do dnia 30 stycznia każdego roku, chyba że przepisy stanowią inaczej.
5. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
- a) sprawowania właściwej opieki lekarskiej nad pacjentami powierzonymi jego opiece,
  - b) orzekania o stanie zdrowia, kierowania na badania diagnostyczne w celu optymalnej diagnostyki, przy najniższych kosztach uzyskania prawidłowej diagnozy, wykonywania czynności i zabiegów medycznych we wszystkich przypadkach wymagających interwencji lekarskiej w zakresie posiadanych kompetencji i kwalifikacji zawodowych,
  - c) wystawiania zaświadczeń i opinii w imieniu Udzielającego zamówienia,
  - d) udzielania konsultacji i uczestniczenia w konsyliach lekarskich wymagających współdziałania poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala,
  - e) sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych na żądanie Udzielającego zamówienia,
  - f) stosowania aktualnej dokumentacji z zakresu Polityki Jakości, podejmowania działań na rzecz wzrostu jakości udzielanych świadczeń, aktywnego uczestnictwa w zespołach ds. akredytacji i ISO działających w podmiocie Udzielającego zamówienia i innych doraźnie powołanych komisjach i zespołach problemowych,
  - g) współpracy z pozostałym personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych pacjentom Szpitala,
  - h) stosowania się do przepisów porządkowych (w tym przyjętego sposobu potwierdzania obecności) i organizacyjnych Udzielającego zamówienia, zapoznania się i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Szpitala i jego komórek, respektowania wewnętrznych aktów normatywnych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, wypełniania zarządzeń Dyrektora Szpitala, wykonywania innych czynności związanych z przedmiotem umowy zleconych przez Dyrektora Szpitala lub zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
  - i) stosowania się do zapisów Kodeksu Etyki i Wewnętrznej Polityki Antymobbingowej Szpitala oraz ogólnie przyjętych zasad współżycia społecznego,
  - j) przestrzegania zasad określających prawa i obowiązki pacjenta,
  - k) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz wewnętrznej polityki bezpieczeństwa informacji,
  - l) przestrzegania przepisów bhp i ppoż,
  - m) dbałości o mienie Szpitala powierzone oraz wykorzystywane przy wykonywaniu przedmiotu umowy,
  - n) przestrzegania zasad polityki informacyjnej, ustalonej przez Udzielającego zamówienia,
  - o) dbania o wizerunek i dobre imię Szpitala.

## § 6.

1. Przyjmujący zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową jest uprawniony do bezpłatnego korzystania z:
- 1) środków transportowych i łączności Udzielającego zamówienia,
  - 2) leków i materiałów opatrunkowych Udzielającego zamówienia,
  - 3) obowiązujących druków do prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - 4) odzieży ochronnej i środków ochrony indywidualnej,
  - 5) bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego Udzielającego zamówienia.

2. Korzystanie z uprawnień określonych w ust. 1 może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych usług medycznych.
3. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów i jest uiszczana na rzecz Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu i zobowiązuje się używać sprzęt i inne środki określone powyżej w sposób odpowiadający ich właściwości i przeznaczeniu zgodnie z instrukcją obsługi i przepisami BHP.
5. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za utratę lub uszkodzenie rzeczy wymienionych wyżej, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem. Przyjmujący zamówienie odpowiada za ww. sprzęt i aparaturę tylko w okresie, gdy ją faktycznie używa. Przyjmujący zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego ich używania. W przypadkach sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy jest wynikiem niewłaściwego jej używania, ocenę wykonuje właściwy serwis firmowy.
6. Przyjmujący zamówienie nie odpowiada za szkody spowodowane przez pacjenta.
7. Odpady powstałe w wyniku świadczenia usług medycznych przez Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienie w ramach niniejszej umowy są w całości odpadami Szpitala.

#### § 7.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w taki sposób, by nie obniżając jakości świadczeń prowadzić racjonalną ekonomiczną gospodarkę środkami farmakologicznymi, materiałami i sprzętem jednorazowego użytku, krwią i preparatami krwiopochodnymi oraz w zakresie zlecenia badań dodatkowych konsultacji, transportów sanitarnych itp.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie wyłączenie określonych procedur medycznych, w szczególności generujących wysokie koszty do osobistej dyspozycji. Ich zastosowanie wymaga zgody Udzielającego zamówienia.

#### § 8.

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, również poza siedzibą Udzielającego zamówienia (zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Dz.U.2019 poz. 866), z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym wirusowego zapalenia wątroby i wirusa HIV i dostarczenia kopii polisy ubezpieczenia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej i wartości ubezpieczenia oraz dostarczenia najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia kopii nowej polisy OC.
2. Przyjmujący zamówienie posiada zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy i aktualną książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz przeszkolenie bhp.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne upoważnienie do wystawiania zaświadczeń ZUS ZŁA, a tym samym prawo do orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania odzieży roboczej oraz noszenia w miejscu widocznym identyfikatora wg wzoru przyjętego w komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia.

#### § 9.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania tajemnicy w zakresie informacji uzyskanych w związku z wykonywanymi czynnościami objętymi umową dotyczącymi pacjentów, pracowników, kontrahentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Świdniku i samego Udzielającego zamówienia.

#### § 10.

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli wykonywanej tak przez Udzielającego zamówienia, NFZ jak i inne uprawnione organy.

2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu i jakości udzielonych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w szczególności prowadzenia i terminowości wymaganej sprawozdawczości w zakresie krwiolecznictwa.

#### § 11.

1. Przyjmujący zamówienie nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy świadczyć usług zdrowotnych na terenie Szpitala osobom nie będącym pacjentami Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa pobierania dla siebie żadnych opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy. Stwierdzenie (ujawnienie) powyższego faktu skutkuje natychmiastowym rozwiązaniem umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie zawierać umów o świadczenie usług określonych w § 1 niniejszej umowy, z innymi podmiotami leczniczymi ani nie podejmować się prowadzenia innych rodzajów działalności, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na ilość i jakość świadczeń będących przedmiotem umowy.

#### § 12.

Strony zgodnie ustalają, iż wynagrodzenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych wynosić będzie:

1.

| Cena jednostkowa netto | Stawka podatku VAT | Cena jednostkowa brutto |
|------------------------|--------------------|-------------------------|
| .....                  | zwolniony          | .....                   |

(słownie: ..... ) za każdą godzinę zegarową udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

2. Wynagrodzenie wypłacane będzie na podstawie faktury doręczanej Udzielającemu zamówienia do 5-tego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Datą wystawienia faktury musi być ostatni dzień miesiąca, którego faktura dotyczy. Rozliczenie rachunku poprzedzone będzie weryfikacją i potwierdzeniem realizacji świadczeń przez zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa lub osobę upoważnioną. Płatność nastąpi na wskazany rachunek bankowy w terminie do 30 dni. Za datę spełnienia świadczenia przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku Szpitala. Wzory faktury i sprawozdań z realizacji umowy dostępne są w formie elektronicznej na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
3. Doręczenie faktury po terminie, względnie wadliwej lub niekompletnej (np. brak potwierdzenia realizacji świadczeń) rodzi ryzyko opóźnienia zapłaty wynagrodzenia, za które Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności.
4. Nieterminowe dokonanie płatności prawidłowo wystawionej i dostarczonej w terminie faktury daje Przyjmującemu zamówienie prawo naliczania odsetek ustawowych.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego zamówienia względem Przyjmującego zamówienia.
6. W sytuacji nie zatwierdzenia przez NFZ procedury wykonanej przez Przyjmującego zamówienie, czy też zakwestionowania przez NFZ świadczenia i wypłaty należności za wykonaną procedurę w mniejszej stawce, niż wynikająca ze wskazanej procedury, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do wystawienia stosownej korekty, na podstawie, której Udzielający zamówienie jest uprawniony do dokonania kompensaty niedoboru z bieżącej wypłaty należnej Przyjmującemu zamówienie.

#### § 13.

1. Przyjmujący zamówienie w pełni odpowiada za jakość udzielanych świadczeń wynikających z podejmowanych przez niego decyzji, czynności leczniczych i diagnostycznych, ze szczególnym uwzględnieniem ordynowania leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, w szczególności wynikające z:
  - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy czy nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,
  - 2) przedstawienia błędnych danych będących podstawą rozliczeń,
  - 3) niewłaściwego prowadzenia dokumentacji medycznej.
3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego Zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. wartości świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i innych odszkodowań nałożonych na Udzielającego Zamówienia przez NFZ lub innych płatników z

tytułu umów zawartych z Udzielającym Zamówienia.

#### § 14.

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 500,00 zł za każde zdarzenie:
  - 1) za zachowanie niezgodne z zasadami kodeksu etyki lekarskiej;
  - 2) za każdy stwierdzony przypadek nieprzestrzegania praw pacjenta;
  - 3) za każdy stwierdzony przypadek nieprzestrzegania obowiązujących instrukcji i procedur wewnętrznych, w szczególności w zakresie reżimu sanitarno-epidemiologicznego;
  - 4) za brak lub nieprawidłowo prowadzoną dokumentację w tym dokumentację medyczną (również w systemie informatycznym);
  - 5) za odstąpienie od Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia (zerwanie umowy);
  - 6) za każdy dzień braku świadczenia usług bez usprawiedliwionej przyczyny;
  - 7) za każdy nieuzasadniony względami medycznymi przypadek odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy;
  - 8) pełnienia zastępstwa za Przyjmującego zamówienie przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie.
2. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 1.000,00 zł w przypadku naruszenia postanowienia Umowy polegającego na:
  - 1) niewłaściwym wykonaniu świadczenia zdrowotnego stwierdzonego w ramach kontroli sprawowanej przez Ministra Zdrowia, specjalistę danej dziedziny, NFZ bądź w wyniku uznania zasadności skargi pacjenta;
  - 2) niegospodarnym i nieuzasadnionym korzystaniem z mienia, sprzętu, materiałów i środków farmaceutycznych Udzielającego zamówienia;
  - 3) niezabezpieczeniu przez Przyjmującego zamówienie realizacji świadczeń zdrowotnych w okresie wynikającym z miesięcznego harmonogramu (niezachowanie określonego w umowie trybu informowania Zastępcy Dyrektora do spraw Lecznictwa o niemożności realizacji świadczeń spowodowanego np. chorobą lub innymi okolicznościami);
  - 4) udzielaniu świadczeń zdrowotnych w trakcie realizacji Umowy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub innego środka odurzającego.
3. Łączna wysokość kar umownych, o których mowa w ust. 1 i 2, w danym miesiącu nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie.
4. O nałożeniu kary umownej/potrąceniu Przyjmujący zamówienie będzie każdorazowo informowany w formie pisemnej.
5. Udzielający zamówienia może dochodzić pełnego odszkodowania od Przyjmującego zamówienie na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych/potrąceń nie rekompensuje w pełni wysokości poniesionej szkody.
6. Kary umowne podlegają potrąceniu z bieżących należności Przyjmującego zamówienie, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

#### § 15.

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia 1 marca 2025 r. do dnia 28 lutego 2026 r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 3) w każdym czasie, w drodze porozumienia Stron;
  - 4) z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia przez każdą ze Stron, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w szczególności w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
  - 1) utracił uprawnienia do wykonywania zawodu lub prowadzenia praktyki lekarskiej;
  - 2) rażąco naruszył lub nie dopełnił obowiązków przewidzianych Umową;
  - 3) dopuścił się naruszenia tajemnicy, do przestrzegania której zobowiązuje go Umowa oraz obowiązujące przepisy;
  - 4) nie dołączy – w terminie wynikającym z umowy – dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

4. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość rozwiązania Umowy bez okresu wypowiedzenia w sytuacjach wynikających z zakończenia świadczenia usług zdrowotnych danego rodzaju określonych Umową przez Udzielającego zamówienie.
5. W razie rozwiązania Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

#### **§ 16.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonania przedmiotu Umowy i nie może przenosić prawa i obowiązków wynikających z Umowy na osoby trzecie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie ujawniania i nie udzielania osobom nieupoważnionym, w tym również członkom rodziny, wiadomości stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa i służbową, związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w ramach Umowy, jak również nie rozgłaszania jej w żadnej formie – po wygaśnięciu Umowy – wiadomości stanowiących tajemnicę, z którymi Przyjmujący Zamówienie zapoznał się podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Udzielający zamówienia informuje Przyjmującego zamówienie o odpowiedzialności karnej i cywilnej za naruszanie tajemnicy, o której mowa w ust. 2.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Ewentualne sprawy sporne wynikłe na tle wykonywania Umowy będą rozpatrywane przez właściwy miejscowo i rzeczowo sąd dla siedziby Udzielającego zamówienia.
6. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej, KC oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
7. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.
8. Załączniki stanowią integralną część Umowy:
  - 1) wykaz liczby godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - 2) oferta wykonawcy wraz z załącznikami.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

.....

.....

**Wykaz liczby godzin pełnienia funkcji lekarza odpowiedzialnego za gospodarkę krwią i jej składnikami w w SP ZOZ Świdnik w miesiącu..... r.**

| Dzień miesiąca                                                                 | Godzina rozpoczęcia | Godzina zakończenia | Ilość godzin pracy |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| 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>Poz. 1 Łączna ilość godzin</b>                                              |                     |                     |                    |
| <b>Łączna ilość godzin w setnych (w zaokrągleniu do 2 miejsc po przecinku)</b> |                     |                     |                    |

.....  
podpis Przyjmującego Zamówienie

Potwierdził: .....  
podpis Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa  
lub osoby upoważnionej