Umowa Nr DO.431…….....2026
o realizację świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu ……. 2026 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 Samodzielnych Publicznych 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”***

zwanych 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 2026 r., poz. 156 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 z późn. zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu ..... 2026 r. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
1) zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr DO.433.2.2026 z dnia …… 2026 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 umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych:
   1) udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym i Patologii Ciąży Udzielającego Zamówienia, zwanym dalej „Oddziałem” w godzinach normalnych ordynacji lekarskich,
   2) udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym i Patologii Ciąży Udzielającego Zamówienie poza godzinami normalnych ordynacji lekarskich,
   3) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Ginekologicznej Udzielającego Zamówienie zwanej dalej „Poradnią”,
   4) wykonywanie zabiegów w zakresie ginekologii oraz ginekologii onkologicznej oraz prowadzenie szkolenia lekarzy specjalistów Udzielającego Zamówienia lub lekarzy będących w trakcie specjalizacji w wykonywaniu przedmiotowych zabiegów.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust.1 w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej tj. w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.05 oraz poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej, tj. w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:05 do 7:30 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 7:30 danego dnia do godziny 7:30 dnia następnego, zgodnie z planem udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonym na każdy miesiąc przez Udzielającego Zamówienia, w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie, 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 strony ustalą

w dniu jej zawarcia. Do ustalania z Przyjmującym Zamówienie i zatwierdzenia planu Udzielający Zamówienia upoważnia 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 powyżej 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 w zakresie normalnej ordynacji lekarskiej oraz poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej, 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 w godzinach normalnych ordynacji, minimum ……. godzin miesięcznie poza godzinami normalnych ordynacji, oraz minimum ……. godzin, miesięcznie w Poradni przy czym to Udzielający Zamówienia decyduje jaka minimalna liczba godzin zostaje ostatecznie udzielona.
6. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienie minimalnej ani maksymalnej liczby godzin świadczeń. Wskazana w ust. 5 niniejszego paragrafu ilość godzin udzielanych świadczeń jest wartością wyłącznie szacunkową.
7. W przypadku zwiększonych potrzeb ze strony Udzielającego Zamówienia przewyższających liczbę godzin określonych w ust. 5 niniejszego paragrafu, Przyjmujący Zamówienie musi każdorazowo wyrazić zgodę na zwiększenie wymiaru godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych. Brak zgody Przyjmującego Zamówienie nie będzie przyczyną roszczeń ze strony Udzielającego Zamówienia.
8. 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 jakiekolkwiek dodatkowe roszczenie o zapłatę, w szczególności roszczenie z tytułu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń lub roszczenie z tytułu utraconego zarobku.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uczestnictwa w adaptacji zawodowej na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia. W toku adaptacji zawodowej Przyjmujący Zamówienie zostanie zapoznany z regulaminami i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia, określającymi zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczącymi wdrożonych systemów oceny jakości i zobowiązuje się do ich stosowania.
10. Na żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany na piśmie do udzielenia Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji zamówienia będącego przedmiotem umowy.
11. 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.
12. Przyjmujący Zamówienie potwierdza przystąpienie do realizacji świadczeń zdrowotnych w danym dniu złożeniem podpisu w 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,
   5) zaświadczenie o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189 a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca

2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz.1939) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

2. Przyjmujący Zamówienie zabezpieczy udzielanie świadczeń przez min. 1 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 2026 r., poz. 85) lub podlegają ochronie w rozumieniu ustawyz 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…….. adres email:……@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 Ginekologiczno – Położniczym i Patologii Ciąży oraz w Poradni Ginekologicznej.

§ 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 6 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 oraz standardów akredytacyjnych w ochronie zdrowia.
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 z późn. zm.), 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. 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 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 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,

WZÓR

8) udzielanie Udzielającemu Zamówienia informacji dotyczących realizacji umowy wymaganych przez uprawnione instytucje celem sprawozdawczości,
9) dokumentowanie czasu pracy w postaci podpisu na liście obecności oraz w systemach informatycznych udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia,
10) dbanie o mienie Szpitala.

§ 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 niniejszego paragrafu, 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:**
   1) za jedną godzinę zrealizowanego świadczenia zdrowotnego w wysokości …….. zł brutto (słownie: ……..... złotych brutto) dla lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii udzielającego świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnych ordynacji lekarskich,
   2) za jedną godzinę zrealizowanego świadczenia zdrowotnego w wysokości …….. zł brutto (słownie: ……..... złotych brutto) dla lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii udzielającego świadczeń zdrowotnych poza godzinami normalnych ordynacji lekarskich,
   3) za realizację umowy w zakresie Poradni – jednostką rozliczeniową jest punkt. Cena jednostkowa punktu wynosi: ……. zł (słownie: ……..... złotych brutto, za wyjątkiem porad ambulatoryjnych udzielanych w ramach Pakietu Onkologicznego oraz Koordynowanej Opieki nad Kobietą w Ciąży (KOC). W przypadku świadczeń ambulatoryjnych udzielanych w ramach Diagnostycznego Pakietu Onkologicznego / KOC jednostką rozliczeniową jest porada, cena porady wynosi …….. zł brutto (słownie: ……..... złotych brutto) Udzielający Zamówienia zastrzega, że w przypadku wykonania świadczeń wstępnej lub pogłębionej diagnostyki onkologicznej w ramach skojarzonego zakresu świadczeń diagnostyki onkologicznej, rozliczanie następuje wyłącznie z wykorzystaniem diagnostycznych pakietów onkologicznych oraz produktów do sumowania zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
   4) za świadczenia zabiegowe rozliczonego przez NFZ w ramach JGP, zgodnie z Cennikiem świadczeń zabiegowych stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, za wyjątkiem świadczeń rozliczanych w ramach KOC, za które Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie w ramach stawki godzinowej określonej w ust. 1 pkt 1 i pkt 2 niniejszego paragrafu.
      W przypadku, kiedy jedno świadczenie zabiegowe, o którym mowa w niniejszym punkcie umowy wykonywane jest przez dwóch lekarzy, wówczas operatorowi oraz asystentowi przysługuje stawka zgodnie z Cennikiem świadczeń zabiegowych stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy
      W przypadku wykonywania świadczeń zabiegowych przez lekarzy specjalistów Udzielającego Zamówienia lub lekarzy będących w trakcie specjalizacji pod nadzorem Przyjmującego Zamówienie w ramach szkolenia, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie, o którym mowa w zdaniu 1 niniejszego pkt umowy
      W przypadku konieczności przeprowadzenia reoperacji Przyjmującemu Zamówienie będącemu operatorem pierwotnym lub reoperatorem przysługuje wynagrodzenie w wysokości

WZÓR

50% wartości, o której mowa w zdaniu pierwszym niniejszego punktu (tj. 50% dla operatora oraz 50% dla reoperatora).

2. W przypadku wykonania świadczeń, o których mowa w ust. 1 pkt 3 oraz 4 niniejszego paragrafu Przyjmujący Zamówienie otrzymuje wyłącznie wynagrodzenie za świadczenia wykonane i rozliczone z NFZ, co oznacza, że za czas ich wykonywania nie otrzymuje wynagrodzenia określonego w ust.1 pkt 1 oraz pkt 2 niniejszego paragrafu.
3. W zakresie Poradni, w okresie od dnia 1 stycznia 2027 r. do dnia 31 grudnia 2027 r. Strony ustalają do wykonania ……. punktów (świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii – poradnia ginekologiczna, świadczenia zabiegowe w Położnictwa i Ginekologii – zakres skojarzony, pobranie materiału z szyjki macicy do badania HPV z cytologią LBC) co stanowi kwotę ……. zł brutto (słownie: …….. brutto) zobowiązania Udzielającego Zamówienia wobec Przyjmującego Zamówienie z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 1 stycznia 2027 r. do dnia 31 grudnia 2027 r.
4. Liczba przewidzianych do zrealizowania punktów w miesięcznych okresach rozliczeniowych od dnia 1 stycznia 2027 r. do dnia 31 grudnia 2027 r. wynosi:

Miesiąc / **Rok**	**Świadczenia w zakresie Położnictwa i Ginekologii**	**Świadczenia zabiegowe w Położnictwie i Ginekologii – zakres skojarzony**	**Diagnostyka onkologiczna**	**Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania HPV z cytologią płynną (LBC) – zakres skojarzony**
2027				
Styczeń	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Luty	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Marzec	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Kwiecień	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Maj	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Czerwiec	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Lipiec	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Sierpień	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Wrzesień	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Październik	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Listopad	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt
Grudzień	…. pkt	…. pkt	…. pkt	…. pkt

5. W zależności od wielkości kontraktu przyznanego Udzielającemu Zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia w kolejnych latach w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia może zmienić (zwiększyć lub zmniejszyć) ogólną liczbę punktów do wykonania, określoną w ust. 3 i 4 niniejszego paragrafu, a także zmienić (zwiększyć lub zmniejszyć) liczbę punktów przewidzianych do zrealizowania w danych miesiącach, określonych w ust. 4 niniejszego paragrafu.
6. Po przekroczeniu liczby punktów określonych w ust. 3 i 4 niniejszego paragrafu na realizację świadczeń zdrowotnych, na wniosek Przyjmującego Zamówienie składany: po upływie kwartału - w przypadku świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii, świadczeń zabiegowych w Położnictwie i Ginekologii – zakres skojarzony, świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii - diagnostyka onkologiczna oraz pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania HPV z cytologią płynną (LBC) – zakres skojarzony, oraz po pozytywnej weryfikacji wniosku złożonego przez Udzielającego Zamówienia do dyrektora oddziału Funduszu i przekazaniu środków przez Narodowy Fundusz Zdrowia Udzielającemu Zamówienia, odpowiedniemu zwiększeniu ulega liczba punktów oraz kwota zobowiązania z tytułu realizacji niniejszej umowy.

7. Zmiany, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu, zostaną potwierdzone odpowiednio stosownym aneksem lub porozumieniem do umowy. W przypadku jednak, gdy Przyjmujący Zamówienie odmówi podpisania aneksu lub porozumienia, nowe warunki umowy w zakresie liczby punktów do wykonania, obowiązują po ich przedstawieniu Przyjmującemu Zamówienie bez konieczności podpisania aneksu lub porozumienia.
8. 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.
9. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki / faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
10. Od dnia, w którym wystawianie faktur ustrukturyzowanych stanie się dla Przyjmującego Zamówienie obowiązkowe, faktury będą wystawiane przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur z uwzględnieniem postanowień niniejszego paragrafu.
11. Wynagrodzenie będzie miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury przez Udzielającego Zamówienia, na konto każdorazowo wskazane na fakturze.
12. Strony ustalają, że za datę otrzymania faktury przez Udzielającego Zamówienia uznawana będzie data nadania fakturze numeru KSeF w Krajowym Systemie e-Faktur. Strony zgodnie ustalają ,że w przypadku nadania fakturze numeru KSeF w soboty, niedziele oraz inne dni ustawowo wolne od pracy, a także w pozostałe dni tygodnia po godz. 15:00, termin zapłaty rozpocznie bieg w następnym dniu roboczym.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazywania wykazów zrealizowanych świadczeń zdrowotnych, których wzory stanowią Załączniki Nr 2, 3, 4 oraz 5 do niniejszej umowy w formie skanu na dedykowany adres mailowy: fakturyzakup@szpital.zam.pl lub w wersji papierowej na Kancelarię Szpitala w terminie, o którym mowa w ust.12 niniejszego paragrafu.
14. Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 11 niniejszego paragrafu, uwarunkowane jest dostarczeniem Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionego kompletu dokumentów, tj. faktury oraz wykazów stanowiących Załączniki Nr 2, 3, 4 oraz 5 potwierdzonych przez Lekarza Kierującego Oddziałem a Załączniki nr 4 i 5 potwierdzonych również przez pracownika Działu Świadczeń Medycznych w miesięcznym okresie rozliczeniowym. W przypadku nie dostarczenia kompletu prawidłowo wystawionych dokumentów, o których mowa w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu termin płatności zostaje wstrzymany do momentu dostarczenia brakującego dokumentu.
15. Wykazy, o których mowa w ust. 13 niniejszego paragrafu, należy sporządzić według wzorów określonych w Załącznikach Nr 2, 3, 4 oraz 5 do niniejszej umowy. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość przedstawienia wykazów w postaci wydruku z systemu, pod warunkiem, że zawierają dane określone w Załącznikach Nr 2, 3, 4 oraz 5 do niniejszej umowy.
16. W przypadku ogłoszenia przez właściwy organ niedostępności KSeF, awarii lub innych przewidzianych prawem sytuacji uniemożliwiających wystawienie faktury przy wykorzystaniu Systemu, Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do wystawiania faktury poza KSeF w przewidzianych trybach (tryb OFFLINE), zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. podatku od towarów i usług (Dz. U z 2026 r., poz. 1263 z późn. zm).
17. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za dany miesiąc kalendarzowy (okres rozliczeniowy) stanowi sumę:
    1) w przypadku realizacji świadczeń, o których mowa w § 2 ust.1 pkt 1 niniejszej umowy iloczyn wykonanych świadczeń w postaci liczby godzin wyrażonych w systemie dziesiętnym i ich ceny jednostkowej;
    2) w przypadku realizacji świadczeń, o których mowa w § 2 ust.1 pkt 2 niniejszej umowy iloczyn wykonanych świadczeń w postaci liczby godzin wyrażonych w systemie dziesiętnym i ich ceny jednostkowej;
    3) w przypadku realizacji świadczeń o których mowa w § 2 ust.1 pkt 3 niniejszej umowy iloczyn zrealizowanych punktów w zakresie świadczeń ambulatoryjnych i ich ceny jednostkowej, oraz iloczyn liczby zrealizowanych porad w ramach Pakietu Onkologicznego/Koordynowanej Opieki nad Kobietą w Ciąży (KOC) i ich ceny jednostkowej'
    4) w przypadku realizacji świadczeń, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 niniejszej umowy iloczyn wykonanych świadczeń i ich ceny jednostkowej zgodnie z Cennikiem świadczeń zabiegowych stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy; w miesięcznym okresie rozliczeniowym.

18. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 17 pkt 3, nie może być wyższe od sumy:
    1) iloczynu liczby wykonanych punktów, określonych w ust. 4 za wyjątkiem świadczeń z zakresu diagnostyki onkologicznej i ich ceny jednostkowej oraz
    2) liczby punktów określonych w ust. 4 z zakresu diagnostyki onkologicznej przeliczonej na liczbę porad i ceny jednostkowej porady, za wyjątkiem ust 19.
19. Wynagrodzenie w zakresie świadczeń ambulatoryjnych za dany okres rozliczeniowy może być wyższe niż wynagrodzenie obliczone na zasadach określonych w ust. 17 pkt 3, w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie wykona więcej punktów w miesięcznym okresie rozliczeniowym, niż wynika to z ust. 4, jednakże wynagrodzenie za taki okres rozliczeniowy nie może przekroczyć sumy iloczynów liczby punktów / punktów w przeliczeniu na liczbę porad (diagnostyka onkologiczna) i ich ceny za ten, jak i poprzednie okresy rozliczeniowe.
20. 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.
21. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w przedłożonych Udzielającemu Zamówienia dokumentach, o których mowa w ust. 13, jak również do wzywania Przyjmującego Zamówienie do udzielenia wyjaśnień dotyczących wskazanych dokumentów, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia ich w wyznaczonym terminie.
22. 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 przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które będą miały miejsce w trakcie realizacji przedmiotu umowy, jak też zwiększenia finansowania przez NFZ.
23. Podstawą do zmiany stawki wynagrodzenia zgodnie z ust. 22 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. 22 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.
24. 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 Kobietą w Ciąży (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.
25. 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 / fakturach 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 ze zm.),
   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 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. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku, gdy szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienie przekracza wysokość kar umownych określonych w niniejszej umowie, Udzielający Zamówienia posiada prawo do żądania odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej, a także sumy kar umownych określonej w ust. 7 niniejszego paragrafu.
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.

WZÓR

7. Suma nałożonych kar umownych nie może przekroczyć 40% wartości brutto umowy.

§ 13.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia 1 stycznia 2027 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 dwumiesięcznego 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 niezależne od Przyjmującego Zamówienie nie pozwalające na kontynuację niniejszej umowy). W takim przypadku Przyjmujący Zmówienie 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. 21 niniejszej umowy,
   4) wskutek 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. 5 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, ilości punktów zrealizowanych w ramach świadczeń ambulatoryjnych, ilości wykonanych procedur zabiegowych), rozliczonej również po upłynięciu czasu obowiązywania umowy i nie przysługują mu jakiekolwiek dodatkowe roszczenia o zapłatę wynagrodzenia, odszkodowanie itp. przewyższające ww. wynagrodzenie.

§ 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 przypadku powstania po stronie Udzielającego zamówienia obowiązków wynikających z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa Strony zobowiązują się do współdziałania w celu ich prawidłowego wykonania.
2. W przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności regulacji mających wpływ na zasady realizacji świadczeń objętych Umową, sposób ich finansowania, wysokość kosztów ich wykonywania lub obowiązki Stron, postanowienia Umowy podlegają odpowiedniemu dostosowaniu w zakresie niezbędnym do zapewnienia ich zgodności z obowiązującymi przepisami prawa oraz aktualnymi zasadami finansowania świadczeń. Strony zobowiązują się do podjęcia niezwłocznych działań w celu wprowadzenia stosownych zmian do Umowy, w szczególności poprzez zawarcie aneksu. W przypadku braku możliwości osiągnięcia porozumienia w celu zawarcia aneksu każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania Umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia, o którym mowa w § 13 ust. 3 pkt 3 Umowy.

§ 16.

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 2026 r., poz. 156 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) 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 – Cennik świadczeń zabiegowych
   Załącznik Nr 2 - wykaz zrealizowanych świadczeń zdrowotnych – w normalnych ordynacjach lekarskich
   Załącznik nr 3. - wykaz zrealizowanych świadczeń zdrowotnych – dyżur
   Załącznik nr 4 – wykaz zrealizowanych świadczeń – Poradnia Ginekologiczna
   Załącznik nr 5 – wykaz wykonanych zabiegów
   Załącznik Nr 6 – kopia polisy OC

Przyjmujący Zamówienie*:* Udzielający Zamówienia*:*

WZÓR

Załącznik nr 1
do umowy DO.431. … .2026

Cennik świadczeń zabiegowych

Lp.	Procedura	Cena za samodzielne wykonanie zabiegu / Wykonanie zabiegu przez lekarza Udzielającego Zamówienia pod nadzorem Przyjmującego Zamówienie w ramach szkolenia	Cena dla operatora w przypadku przeprowadzania zabiegu wraz z asystentem	Cena za asystowanie podczas wykonywania zabiegu
1.	F30			
2.	F32O			
3.	F42			
4.	F42O			
5.	F43E			
6.	F43F			
7.	F44			
8.	F82			
9.	F83			
10.	L12			
11.	L13			
12.	L21			
13.	L22			
14.	L23			
15.	L24			
16.	LU104			
17.	M01			
18.	M02			
19.	M03			
20.	M05			
21.	M06			
22.	M11			
23.	M12			
24.	M13			
25.	M14			
26.	M16			
27.	M20			
28.	M21			
29.	M22R			
30.	M23			
31.	MU03			
32.	MU04			
33.	MU14			
34.	MU15			
35.	PZJU03			
36.	Q18			
37.	Q19			
38.	Q45			
39.	QU20			
40.	Z01			

WZÓR

Załącznik Nr 2
do Umowy nr DO.431. … .2026

WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
wykonanych w miesiącu ..... 20..... r.
w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym i Patologii Ciąży
w godzinach normalnych ordynacji lekarskich

przez lek. .....

Lp.	Data	godzina rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych	godzina zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych	Liczba godzin
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
			Łącznie:	

.....
podpis i pieczęć lekarza
udzielającego
świadczeń zdrowotnych

.....
Potwierdzenie wykonania
świadczeń zdrowotnych przez
Lekarza Kierującego Oddziałem
(podpis i pieczęć)

WZÓR

Załącznik Nr 3
.do Umowy nr Do.431. … 2026

WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
wykonanych w miesiącu ..... 20..... r.
w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym i Patologii Ciąży
w godzinach dyżurowych

przez lek. .....

Lp.	Data rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych	godzina rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych	Data zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych	godzina zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych	Liczba godzin
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Łącznie:	

WZÓR

.....
podpis i pieczęć lekarza
udzielającego
świadczeń zdrowotnych

.....
Potwierdzenie wykonania
świadczeń zdrowotnych przez
Lekarza Kierującego Oddziałem
(podpis i pieczęć)

Załącznik Nr 4
do Umowy Nr DO.431…..2026

WYKAZ ZREALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W MIESIĘCZNYM OKRESIE ROZLICZENIOWYM
W PORADNI GINEKOLOGICZNEJ

przez ……

w miesiącu ..... 202.....r.

Lp.	Data	godzina rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych	godzina zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych	Liczba godzin
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
			Łącznie:	

Liczba punktów zrealizowanych narastająco zgodnie z § 10 ust. 4 Umowy	
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii - poradnia	
Świadczenia zabiegowe	
Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania HPV z cytologią płynną (LBC) – zakres skojarzony	
Liczba punktów zrealizowanych ponad limit przewidziany w § 10 ust. 4 Umowy	
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii	
Świadczenia zabiegowe	
Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania HPV z cytologią płynną (LBC) – zakres skojarzony	

Liczba punktów zrealizowanych narastająco zgodnie z § 10 ust. 4 Umowy	
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii - diagnostyka onkologiczna	Liczba porad
Liczba punktów zrealizowanych ponad limit przewidziany w § 10 ust. 4 Umowy	
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii - diagnostyka onkologiczna	Liczba porad

Świadczenia w zakresie Koordynowanej Opieki nad Kobietą w Ciąży (KOC)	Liczba porad

WZÓR

.....	.....	.....
(podpis i pieczęć lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych)	Potwierdzenie wykonania świadczeń zdrowotnych przez Lekarza Kierującego Oddziałem (podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej)	Potwierdzenie liczby zrealizowanych punktów/porad przez pracownika Działu Świadczeń Medycznych (podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej)

WZÓR

Załącznik nr 5 do Umowy nr DO.431. … .2026

Wykaz wykonanych zabiegów przez ……..w miesiącu ..... r.

Lp.	Symbol zabiegu	PESEL pacjenta	Data wykonania	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Czas trwania zabiegu	Asystent /Operator /Szkolenie	Kwota brutto
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
					Łącznie:		Łącznie:	

---------- ----------

podpis Przyjmującego Zamówienie

podpis Ordynatora/ Lekarza Kierującego Oddziałem

.....

Potwierdzenie wykonania
świadczeń zdrowotnych i zrealizowanych punktów
przez pracownika Działu Świadczeń Medycznych
(podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej)

Zamość, dnia ..... r.

WZÓR

WZÓR