

## Umowa nr ...../2024

zawarta w dniu .....r. w Pawłowie  
pomiędzy:

Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Pawłowie, Pawłów 56, 27-225 Pawłów którego akta rejestrowe przechowuje Sąd Rejonowy w Kielcach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000008055, NIP: 6641828612, REGON: 290664844, reprezentowanym przez Dyrektora Zakładu Pana Krzysztofa Charemskiego, zwanego dalej: „**Udzielającym Zamówienie**” bądź „**Zamawiającym**”

a

.....  
.....  
NIP – ..... REGON – ..... PESEL.....  
Numer prawa wykonywania zawodu - .....;  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**.

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych.*

## § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla pacjentów Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pawłowie, w szczególności dla osób w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w zakresie świadczeń realizowanych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w siedzibie GZOZ w Pawłowie w określonej liczbie godzin, zgodnie z *załącznikiem nr 1* (który jest integralną częścią umowy).

## § 2

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń o których mowa w §1 ust. 2 w dniach i godzinach określonych w harmonogramie sporządzonym w formie pisemnej najpóźniej w dniu zawarcia umowy, uzgodnionym z Dyrektorem GZOZ w Pawłowie lub inną osobą wskazaną przez **Udzielającego zamówienia** i obowiązującym w okresie obowiązywania niniejszej umowy. Harmonogram stanowić będzie integralną część umowy jako zał. Nr 1.

## § 3

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych o których mowa w §1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej / ginekologii i położnictwa na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry z dnia 05-12-1996r. (tekst jedn. Dz. U. 2023, poz. 1516 z póź. zm.), ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (tekst jedn. Dz. U. 2023, poz. 991 z póź. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27-08-2004 (tekst jedn. Dz. U. 2024, poz. 146), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06-11-2008r. (tekst jedn. Dz. U. 2023, poz. 1545 z póź. zm.), ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10-05-2018r. (tekst jedn. Dz. U. 2019, poz. 1781) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w publicznych zakładach opieki zdrowotnej w tym wewnętrznych zarządzeń i decyzji **Udzielającego zamówienia**.

#### § 4

1. Świadczenia objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie GZOZ w Pawłowie przy użyciu sprzętu medycznego i aparatury medycznej, stanowiących własność **Udzielającego zamówienia**. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń, sprzętu oraz aparatury medycznej i materiałów medycznych należących do **Udzielającego zamówienia** zgodnie z ich przeznaczeniem oraz wyłącznie w celach określonych w niniejszej umowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do **Udzielającego zamówienia**, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**, jak również ponosi pełną odpowiedzialność za zawinioną utratę, zniszczenie, uszkodzenie lub nieuzasadnione zużycie takiego sprzętu medycznego.

#### § 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2025 r.** do **31.12.2026 r.**

#### § 6

1. Zlecenia na badania diagnostyczne i transport będą wystawiane przez **Przyjmującego zamówienie**, według zasad obowiązujących u **Udzielającego zamówienia**. **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek kierowania pacjentów na wszelkie zlecone badania do pracowni diagnostycznych występujących u **Udzielającego zamówienia** za wyjątkiem badań, które u **Udzielającego zamówienia** nie występują, a konieczność wykonania których wynika z obiektywnych względów medycznych.
2. Zabrania się wykorzystywania druków skierowań **Udzielającego zamówienia** do celów niezgodnych z ich przeznaczeniem, a w szczególności:
  - stosowania ich w innych zakładach opieki zdrowotnej i prywatnych gabinetach lekarskich;
  - wystawianie skierowań na prośbę pacjenta;
  - przepisywania skierowań na badania diagnostyczne posiadane przez pacjentów z innych zakładów opieki zdrowotnej lub prywatnych gabinetów.
3. Zabrania się wydawania pacjentom dokumentacji medycznej bezpośrednio przez **Przyjmującego zamówienie**. Dokumentacja medyczna dotycząca pacjenta i wykonywanych badań diagnostycznych, wytworzona w związku z wykonywaniem niniejszej umowy stanowi własność **Udzielającego zamówienia** i przechowywana jest w jego siedzibie lub zakładzie leczniczym. **Przyjmujący zamówienie** nie ma prawa do wynoszenia dokumentacji jej przemieszczania, kopiowania czy przekazywania innym podmiotom, chyba że za uprzednią i wyraźną zgodą **Udzielającego zamówienia** wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności. Za udostępnianie dokumentacji medycznej pacjentom odpowiedzialny jest **Udzielający zamówienia**.

#### § 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do znajomości postanowień regulaminów porządkowych obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** oraz do stosowania się do tych regulaminów. Regulaminy są do wglądu w komórce kadrowej **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany brać udział w szkoleniach organizowanych przez **Udzielającego zamówienia**.

#### § 8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na bieżąco oraz zgodnie z przepisami i zasadami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia**. Wszystkie wpisy dokonane przez **Przyjmującego zamówienie** w dokumentacji medycznej powinny spełniać wymogi określone w obowiązujących przepisach dotyczących tej dokumentacji.

### § 9

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez **Udzielającego zamówienia** oraz inne uprawnione organy oraz udostępnia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy **Udzielającym zamówienia** a Narodowym Funduszem Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

### § 10

Ustala się następujące zasady wynagradzania **Przyjmującego zamówienie**:

- ..... zł. za jedną godzinę pracy w poradni podstawowej opieki zdrowotnej;  
lub
- ..... zł. za jeden wykonany i uznany przez NFZ punkt świadczeń w zakresie ginekologii i położnictwa w poradni ginekologiczno – położniczej;

### §11

1. Za zrealizowane świadczenia objęte umową **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięczne w kwocie, stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby świadczeń (godzin lub punktów) przez stawkę zawartą w niniejszej umowie.
2. Należność za wykonane świadczenia objęte umową, zgodnie z *załącznikiem nr 1* do umowy, zostanie przekazana **Przyjmującemu zamówienie** na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie do 20 dni po jego dostarczeniu.
3. Potwierdzeniem dostarczonej faktury jest data wpływu oznaczona przez księgowość **Udzielającego zamówienia**. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
4. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się poprzedniego dnia roboczego.

### § 12

Jeżeli w toku wykonywania niniejszej umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, w szczególności zmiany przepisów prawa i jego interpretacji, warunków umowy z NFZ, w tym wysokości finansowania świadczeń, może to być podstawą do wystąpienia stron o renegotiację warunków umowy. Zmiana warunków umowy nie może zawierać postanowień mniej korzystnych niż wynika to z postępowania konkursowego, z wyjątkiem przypadku obniżenia stawki refundacyjnej przez NFZ w poszczególnych zakresach umów.

### § 14

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą strony umowy solidarnie, z zastrzeżeniem prawa **Udzielającego zamówienie** do żądania od **Przyjmującego zamówienie** zwrotu odpowiedniej części zależnie od okoliczności, a zwłaszcza od winy **Przyjmującego zamówienie** oraz od stopnia, w jakim przyczynił się on do powstania szkody (roszczenie regresowe).
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia objętego umową;
  - b) nieprawidłowego wystawiania recepty podlegających refundacji przez NFZ;

- a) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
  - b) nieprowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny;
  - c) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania od **Przyjmującego zamówienie** pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez **Przyjmującego zamówienie** niniejszej umowy w wartości **100%** poniesionej straty z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na **Udzielającego zamówienia** przez płatników w umowach zawartych z **Udzielającym zamówienia**.

### § 15

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

- a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej na kwotę określoną w Rozp. Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku (Dz. U. 2019, poz. 866 z późn. zm.). Brak aktualnego ubezpieczenia uniemożliwia udzielanie świadczeń objętych umową;
- b) złożenie polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt. a) najpóźniej w chwili rozpoczęcia udzielania świadczeń;
- c) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia zgodnych z wymogami rozporządzenia, o którym mowa w pkt. a);
- d) posiadania w chwili rozpoczęcia udzielania świadczeń, zaświadczenia lekarza medycyny pracy dopuszczającego do pracy i w razie wezwania przez **Udzielającego zamówienia** do okazania lub dostarczenia stosownego zaświadczenia.

### § 16

1. **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń bez wynagrodzenia:
  - a) przerwy nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych przypadającej w okresie roku kalendarzowego, jednorazowo nie dłuższej niż 14 dni, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - b) przerwy związanej z potwierdzonym udziałem **Przyjmującego zamówienia** w szkoleniach, sympozjach, zjazdach z zastrzeżeniem ust. 2;
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 może nastąpić wyłącznie na podstawie pisemnego wniosku na obowiązującym druku i **wymaga zgody Udzielającego zamówienia**.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez **Przyjmującego zamówienia**, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile **Przyjmujący zamówienie** niezwłocznie poinformuje o tym fakcie **Udzielającego zamówienia**.
4. W innych przypadkach niemożliwości udzielania świadczeń medycznych w terminach uzgodnionych z **Udzielającym zamówienia**, **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do wyznaczenia zastępcy, posiadającego wymagane kwalifikacje. Osoba ta musi być zaakceptowana przez **Udzielającego zamówienia**.

### § 17

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. z upływem czasu, na który została zawarta;
2. na mocy porozumienia stron;
3. w wyniku pisemnego oświadczenia **Przyjmującego zamówienia** z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;
4. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w uzasadnionym interesie **Udzielającego zamówienia**;

5. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, a dotyczących:
- ograniczenia dostępności świadczeń;
  - uzasadnionych skarg osób badanych, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

#### § 18

**Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**:

- utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszane;
- przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**;
- nie dotrzymał warunków określonych w § 16 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
- w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy.

#### § 19

**Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie **Udzielający zamówienia** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji w zakresie jak wyżej.

#### § 20

**Udzielającemu zamówienie** przysługuje prawo rozwiązania umowy z powodu zawinionego podjęcia przez **Przyjmującego zamówienie** (osobę fizyczną) działań określonych jako niedopuszczalne w załączniku do decyzji nr 145/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 13.07.2017 r. Prawo to obejmuje również działania osób, z pomocą których **Przyjmujący zamówienie** jako osoba fizyczna świadcząca pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej będzie wykonywała swoje zobowiązanie, jak również osoby, którym wykonanie zobowiązania powierzyła. Decyzja nr 145/MON stanowi załącznik do niniejszej umowy.

#### § 21

- Przyjmującemu zamówienie** przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy przez **Udzielającego zamówienia**.
- Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do rozwiązania umowy z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia określonego w §12 przekraczającej termin zapłaty o ponad 30 dni kalendarzowych, po uprzednim wezwaniu **Udzielającego zamówienia** do uregulowania zaległości i udzieleniu mu dodatkowego terminu nie krótszego niż 7 dni.

#### § 22

Z zastrzeżeniem cywilnoprawnego charakteru niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujących u **Udzielającego zamówienia** oraz wynikających z obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa, w szczególności przepisów art. 211 i art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy.

#### § 23

Strony zobowiązują się do zachowania w **tajemnicy** wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę w rozumieniu ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

## § 24

1. **Przyjmujący zamówienie** będzie posiadał dostęp do danych osobowych pacjentów jak również będzie uprawniony przetwarzać takie dane, tylko i wyłącznie na podstawie upoważnienia udzielonego mu przez **Udzielającego zamówienie** jako administratora tych danych, tylko i wyłącznie w zakresie niezbędnym do należytego wykonania niniejszej umowy i w związku z wykonywaniem wynikających z niej obowiązków oraz tylko i wyłącznie na polecenie **Udzielającego zamówienie** jako administratora tych danych w trybie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „**RODO**”).
2. Przy przetwarzaniu danych osobowych **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów RODO, przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych, jak również procedur, zasad i regulaminów obowiązujących u **Udzielającego zamówienie**. **Przyjmujący zamówienie** w tym miejscu oświadcza, że został zapoznany z procedurami i zasadami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienie** w tym zakresie w sposób rzetelny, dokładny i zrozumiały. Jednocześnie **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych wynikających z dostępu do właściwego poziomu upoważnienia, zgodnie z przepisami obowiązującymi w zakresie ochrony danych osobowych.

## § 26

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa, m.in. przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27-08-2004r. (tekst jedn. Dz. U. 2024, poz. 146.), ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (tekst jedn. Dz. U. 2023, poz. 991 z póź.zm.), ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry z dnia 05-12-1996r. (tekst jedn. Dz. U. 2022, poz. 1516 z póź. zm.), kodeksu cywilnego oraz art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy.

## § 27

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

## § 28

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

## § 29

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

**HARMONOGRAM PRACY W PORADNI PODSTAWOWEJ OPIEKI  
ZDROWOTNEJ/ PORADNI GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZEJ**

<b>Poniedziałek</b>	<b>Wtorek</b>	<b>Środa</b>	<b>Czwartek</b>	<b>Piątek</b>

.....  
Podpis przyjmującego zamówienie

.....  
Podpis udzielającego zamówienie

**EWIDENCJA GODZIN ŚWIADCZONYCH USŁUG za miesiąc .....**

<b>Dzień miesiąca</b>	<b>LICZBA GODZIN ŚWIADCZONYCH USŁUG</b>	<b>PODPIS LEKARZA</b>
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		
Razem		

.....  
podpis lekarza.....  
podpis osoby przyjmującej informację