

**UMOWA (WZÓR)**  
**Nr WSzS/DLL/ /2024**  
**na udzielanie przez lekarzy**  
**specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie**  
**wykonywania procedur zabiegowych, ortopedycznych i sprawowania opieki nad chorymi**  
**na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu oraz Poradni Ortopedii**  
**i Traumatologii Narządu Ruchu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im.**  
**Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.**

zawarta w dniu ..... 2024r. pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

NIP: 573 22 99 604 REGON: 001281053 KRS:0000003907

reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Łukasza Połatyńskiego**

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

**a**

.....  
wpisanym do rejestru prowadzonego przez ..... w .....

Nr księgi rejestrowej .....

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

reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert nr **KO/5/2024** na udzielenie przez lekarzy specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w **zakresie wykonywania procedur zabiegowych, ortopedycznych i sprawowania opieki nad chorymi na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu oraz Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118**, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023r., poz. 991 ze zm.).

**§ 1.**

**1.** Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do całodobowej opieki lekarskiej w zakresie wykonywania procedur ortopedycznych i sprawowania opieki nad chorymi **na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ulicy Bialskiej104/118 oraz udzielania porad specjalistycznych w **Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu**, w szczególności:

- 1)** na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – do hospitalizacji pacjentów – w wymiarze ..... etatów, w dni powszednie w godzinach **od 7:30 do 15:05** przez lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub lekarza w trakcie specjalizacji w danej dziedzinie w wymiarze ....., zgodnie z harmonogramem ustalonym z Kierownikiem Oddziału i zatwierdzonym przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa; (1 etat= 7 godz. 35 min dziennie).
- 2)** do zapewnienia na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – opieki w trybie

dyżurowym:

**(a) przez jednego lekarza specjalistę** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub lekarza w trakcie specjalizacji w danej dziedzinie: we wtorki, czwartki, piątki w od godz. 15:05 do godz. 7:30 dnia następnego oraz w niedziele od godz. 7:30 do godz. 7:30 dnia następnego,

**(b) przez dwóch lekarzy specjalistów** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub lekarza w trakcie specjalizacji w danej dziedzinie: w poniedziałki, środy od godz. 15:05 do godz. 7:30 dnia następnego oraz w soboty od godz. 7:30 do godz. 7:30 dnia następnego;

- 3) do zapewnienia gotowości zespołu operacyjnego we wtorki, czwartki, piątki od godz. 15:05 do godz. 7:30 dnia następnego oraz niedziele od godz. 7:30 do godz. 7:30 dnia następnego w ten sposób, że oprócz lekarza, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 2) lit (a) w gotowości do wykonywania świadczeń operacyjnych pozostawać będzie jeden lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub lekarza w trakcie specjalizacji w danej dziedzinie;
- 4) do udzielania konsultacji z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu pacjentom przebywającym na innych Oddziałach Szpitala, na wezwanie pisemne lub telefoniczne lekarzy tych oddziałów, w terminie niezbędnym dla zachowania ciągłości procesu diagnostyczno – leczniczego, z uwzględnieniem stanu zdrowia pacjentów, konieczności udzielenia konsultacji w przewidzianym terminie oraz z uwzględnieniem rzeczywistej (kadrowej) możliwości udzielenia takich konsultacji przez Przyjmującego Zamówienie bez narażenia na utratę życia lub zdrowia pacjentów Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu;
- 5) do wykonywania procedur zabiegowych na bloku operacyjnym - zgodnie z planem zabiegów ustalonym przez Kierownika Oddziału oraz Kierownika Traktu Operacyjnego oraz w trybie pilnym;
- 6) do udzielania porad specjalistycznych w Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Kierownika Oddziału i zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa zgłoszonym do umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, w wymiarze nie mniejszym niż ..... godzin tygodniowo przez lekarzy przez lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu albo lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, albo lekarzy w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, albo lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo – ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii, lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej lub lekarzy specjalistów

w dziedzinie chirurgii ogólnej z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.

a ponadto, do:

- 7) wykonywania konsultacji na rzecz pacjentów Zespołu Przyjęć SOR oraz Centrum Urazowego oraz ewentualne ich kwalifikowanie do przyjęcia na Oddział z uwzględnieniem rzeczywistej (kadrowej) możliwości udzielenia takich konsultacji przez Przyjmującego Zamówienie bez narażenia na utratę życia lub zdrowia pacjentów Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu;

2. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia:

#### **AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA**

ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU
ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE

#### **LECZENIE SZPITALNE**

ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA
ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA- ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA (ŚWIADCZENIA FINANSOWANE ODRĘBNIEM W PSZ)
ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY
ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (ŚWIADCZENIA FINANSOWANE ODRĘBNIEM W PSZ)
ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYKI I LECZENIA ONKOLOGICZNEGO - POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM
ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ZABIEGI ENDOPROTEZOPLASTYKI (ŚWIADCZENIA SPRAWOZDAWANE W RYCZAŁCIE PSZ)

które będą realizowane:

- a. **na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** – zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Kierownika Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, a zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa, zapewniającym udzielanie świadczeń zdrowotnych **całodobowo**, we wszystkie dni kalendarzowe, przez lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub lekarzy w trakcie specjalizacji w danej dziedzinie;
- b. **w Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** – zgodnie z harmonogramem, ustalonym przez Kierownika Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, a zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa, przez lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu albo lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, albo lekarzy w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, albo lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo – ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii, lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej lub lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ogólnej z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego i określone są umową, zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zmiany zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych poprzez jego ograniczenie lub rozszerzenie w przypadku zmiany warunków zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, po uprzednim poinformowaniu Przyjmującego Zamówienie o powyższym w formie pisemnej, z wyznaczeniem co najmniej 7-dniowego terminu na wyrażenie zgody przez Przyjmującego Zamówienie w tym zakresie. Stronom przysługuje w takiej sytuacji możliwość zmiany postanowień umownych, w tym w szczególności wysokości wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu Zamówienie. W przypadku braku zgody ze strony Przyjmującego Zamówienie na zmianę warunków umowy przysługuje mu prawo do wypowiedzenia Umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zna określone przez NFZ warunki szczegółowe udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie i zobowiązuje się do ich przestrzegania, jak również przepisy dotyczące zasad refundacji leków przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz prowadzenia dokumentacji medycznej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów Udzielającego Zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami określającymi zasady refundacji leków i prowadzenia dokumentacji medycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez Udzielającego Zamówienia oraz postanowieniami niniejszej umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia terminowo, dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi

u Udzielającego Zamówienia oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej. W szczególności obejmuje to wprowadzanie protokołów operacyjnych wraz z kodami wykonanych procedur do systemu komputerowego Udzielającego Zamówienia. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego Zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta oraz z zasadami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia.

**6.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i innych komórek organizacyjnych działalności podstawowej Udzielającego Zamówienia.

**7.** W związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wydawania pacjentom e-recept oraz wydawania orzeczeń lekarskich, e - skierowań, opinii, zaświadczeń, w tym e - zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.

**8.** W toku realizacji Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Systemem Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 i przyjętej z tym związanej Polityki SZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p.poż oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

**9.** Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że określone w ust. 4 oraz ust. 8 dokumenty są mu znane i może zapoznać się z ich ewentualnymi zmianami w komórkach organizacyjnych administracji Udzielającego Zamówienia, w szczególności Dziale Kontraktów Medycznych, Dziale Organizacyjno-Prawnym i Dziale Lecznictwa, które stanowią integralną część umowy.

**10.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do Udzielającego Zamówienia, w szczególności do dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie Udzielającego Zamówienia pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów Udzielającego Zamówienia, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego Zamówienia.

**11.** W szczególności przestrzeganie zakazu konkurencji polegać będzie na powstrzymaniu się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia.

**12.** Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i niewykorzystywania danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy przez cały okres trwania umowy i po jej zakończeniu dla potrzeb innych, niż potrzeby Udzielającego Zamówienia, w szczególności zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r., poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą umową oraz w celu jej wykonywania.

**13.** Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

**14.** Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do:

- a)** zasięgania opinii i korzystania z konsultacji i doświadczenia innych lekarzy świadczących usługi zdrowotne u Udzielającego Zamówienia, z możliwością ich bezpośredniego udziału w procesie leczenia włącznie, w związku z wątpliwościami diagnostyczno-terapeutycznymi, dotyczącymi opieki nad pacjentem, a także w każdym wypadku konieczności ratowania zdrowia lub życia pacjentów,
- b)** do kierowania do innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą pacjentów, celem konsultacji i diagnostyki, jeżeli wymaga tego stan zdrowia pacjenta, na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- c)** do korzystania, na potrzeby pacjentów, z usług laboratorium analitycznego i innych jednostek diagnostycznych Szpitala na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

**15.** Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wszelkie osoby jakie będą w jego imieniu wykonywały przedmiot zamówienia posiadają wszelkie niezbędne uprawnienia wymagane przepisami obowiązującego prawa.

**16.** Udzielający Zamówienia może wyznaczyć z listy lekarzy dyżurujących, jednego lekarza jako Kierownika Dyżuru w każdym dniu miesiąca. Zakres obowiązków Kierownika Dyżuru zawiera **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

**17.** Świadczenie zdrowotne polegające na świadczeniu „Lekarskiego dyżuru medycznego” realizowane będą jako dyżur zwykły lub świąteczny, przy czym:

- a)** za dyżur zwykły uznaje się dyżur pełniony od poniedziałku do piątku w godzinach od godz. 15:05 do 7:30 dnia następnego.
- b)** za dyżur świąteczny uznaje się dyżur pełniony w soboty, niedziele, święta oraz w dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 07:30 do godziny 07:30 dnia następnego.

**18.** Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, spełnia wymogi określone w Regulaminie Konkursu Ofert przez cały okres obowiązywania umowy.

**19.** Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez Przyjmującego Zamówienie ofertą oraz zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert, które stanowią integralną część umowy.

## **§ 2.**

**1.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023r., poz. 991 ze zm.).

**2.** Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej Umowy oraz zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu bhp.

**3.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienia w ciągu 3 dni od daty zawarcia niniejszej umowy kopię zaświadczeń, o których mowa w ust. 2. oraz dokonywać ich aktualizacji w trakcie trwania umowy. Brak realizacji tego obowiązku upoważnia Udzielającego Zamówienia do nałożenia kary umownej w wysokości 200,00 złotych (słownie: dwieście złotych 00/100) za każdy dzień niedostarczenia dokumentów (dot. każdej osoby wskazanej do realizacji świadczeń). W przypadku, gdy powyższe niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania wyrządzi Udzielającemu Zamówienia szkodę przekraczającą wartość

kary umownej, Udzielający Zamówienia może dochodzić od Przyjmującego Zamówienie naprawienia szkody na zasadach ogólnych – do pełnej wysokości szkody.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uzupełnienia w Księdze Rejestrowej prowadzonej przez odpowiednią Izbę Lekarską miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny - *(jeśli dotyczy)*.

### § 3.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy będzie odbywać się na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu oraz w Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – w godzinach wynikających z harmonogramów ustalonych przez Kierownika Oddziału, zatwierdzonego przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa i sporządzonego z góry na okresy miesięczne.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia szczegółowych comiesięcznych harmonogramów zapewnienia obsady lekarskiej, we wszystkie dni kalendarzowe, o których mowa w ust. 1 najpóźniej do 25 –tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będą udzielane świadczenia zdrowotne. Niniejsze harmonogramy udzielania świadczeń zdrowotnych na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu i w Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczać do Działu Umów Medycznych. Harmonogram zapewnienia obsady dyżurowej przekazany będzie podmiotom (osobom) udzielającym świadczeń zdrowotnych. Harmonogramy zapewnienia obsady lekarskiej na pierwszy miesiąc obowiązywania umowy zostanie sporządzony niezwłocznie po zawarciu umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Wzór harmonogramu (Oddziału i Poradni) stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy, jednak dopuszcza się odstępstwa od załączonego wzoru, uwzględniając wszystkie dane zawarte we wzorze.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do koordynowania działań organizacyjnych z Kierownikiem Oddziału oraz Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nie opuszczania Oddziału dopóki nie stawi się lekarz przejmujący opiekę na Oddziale, tzn. tzw. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.

5. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do zaplanowanego niewykonywania świadczeń zdrowotnych w wymiarze 40 dni roboczych (po 40 dni niewykonywania świadczeń dla każdego z lekarzy), przypadających na okres obowiązywania niniejszej umowy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia po uzgodnieniu z 3-dniowym wyprzedzeniem terminu nieobecności z Kierownikiem Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu lub Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa. W takim przypadku minimalna miesięczna ilość godzin zostanie proporcjonalnie zmniejszona w danym miesiącu. Wynagrodzenie zostanie obliczone jako iloczyn liczby godzin ordynackich, tj.: 1 dzień = 7 h i 35 min i stawki godzinowej obowiązującej w ordynacji dziennej. W przypadku przedłużenia okresu obowiązywania niniejszej umowy, zgodnie z zapisami w § 4 ust. 7, niewykorzystane dni nieobecności, przechodzą na okres wydłużenia niniejszej umowy. W przypadku przedłużenia okresu obowiązywania niniejszej umowy, zgodnie z zapisami w § 4 ust. 7, gdy wszystkie dni niewykonywania świadczeń zdrowotnych w ilości 40 dni roboczych zostały wykorzystane, Przyjmującemu Zamówienie przysługują dodatkowe dni niewykonywania świadczeń zdrowotnych w ilości 2 dni roboczych na każdy miesiąc.

Wypełnioną informację o zaplanowanym niewykonywaniu świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia do Działu Umów Medycznych – wzór dokumentu stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

**6.** W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających udzielenie świadczeń zdrowotnych przez osoby wskazane przez Przyjmującego Zamówienie do realizacji przedmiotowych świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu Zamówienia wykonywanie niniejszych czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak lekarz, który w tym dniu miał udzielać świadczeń zdrowotnych i zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić niezwłocznie Kierownika Oddziału i Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa - *dotyczy Przyjmującego Zamówienie realizującego świadczenia za pomocą zespołu wieloosobowego.*

**7.** Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest każdorazowo informować pisemnie Udzielającego Zamówienia, z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem, o przerwie w realizacji świadczeń zdrowotnych, trwającej co najmniej jeden dzień roboczy. Niedopełnienie niniejszego obowiązku przez Przyjmującego Zamówienie, skutkować będzie rozwiązaniem niniejszej umowy w trybie natychmiastowym. W razie rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, w okolicznościach opisanych w niniejszym ustępie, postanowienie §10 umowy, stosuje się odpowiednio.

**8.** Każdorazowa zmiana w wykazie personelu udzielającego świadczenia zdrowotne, wymaga pisemnego powiadomienia i akceptacji Udzielającego Zamówienia poprzez wypełnienie „WYKAZU PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH”, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

**9.** Przyjmujący Zamówienie wskaże spośród lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, realizujących w jego imieniu przedmiot umowy - osoby, które realizować będą zadania polegające na szkoleniu specjalizacyjnym lekarzy i pełnić będzie funkcję kierownika specjalizacji. Wynagrodzenie za realizację zadań polegających na szkoleniu specjalizacyjnym i pełnieniu funkcji kierownika specjalizacji, wypłacane będzie Przyjmującemu Zamówienie na podstawie przepisów obowiązujących w tym zakresie oraz zgodnie z umową zawartą przez Udzielającego Zamówienia z Wojewodą Śląskim, który przekazuje środki z budżetu państwa na dodatek do wynagrodzenia dla kierowników specjalizacji, nadzorujących szkolenie specjalizacyjne, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z ustawą o zawodach lekarzy i lekarzy dentystów.

**10.** Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowy przebieg realizacji niniejszej umowy są:

a) *ze strony Przyjmującego Zamówienie: .....*

b) *ze strony Udzielającego Zamówienia: .....*

W przypadku zmiany osób odpowiedzialnych za prawidłowy przebieg realizacji umowy, o których mowa w § 3 ust. 10, Strony zobowiązane są do informowania o powyższych zmianach z zachowaniem formy pisemnej.

**11.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do informowania Udzielającego Zamówienia o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu.

**12.** W przypadku zgłoszenia przez Udzielającego Zamówienia zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź też odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 5 dni roboczych od ich zgłoszenia.



#### § 4.

1. Strony ustalają, iż z tytułu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzyma miesięczne wynagrodzenie w wysokości:

#### **PAKIET NR 1 – dot. Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu:**

##### **Część 1. Wynagrodzenie za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w złotych:**

- a) ..... zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych dla **Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** w dni powszednie, zgodnie z harmonogramem, przez lekarza **specjalistę** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu;
- b) ..... osób realizujących świadczenia zdrowotne, za które wynagrodzenie określone jest jak wyżej, tj.: w ppkt. a (*podać liczbę osób*).

##### **Część 2. Wynagrodzenie za wykonanie procedury medycznej wyrażone w %:**

- a) .....% brutto wartości wykonanej procedury medycznej, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu, określonej przez NFZ, zgodnie z cennikiem obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym. Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się współczynnika **1,005**.
- c) ..... osób realizujących świadczenia zdrowotne, za które wynagrodzenie określone jest jak wyżej, tj.: w ppkt. a (*podać liczbę osób*).

W trakcie trwania niniejszej umowy dopuszcza się możliwość zmiany formy wynagrodzenia lekarzy, tj.: przejścia z wynagrodzenia wyrażonego w złotych na wynagrodzenie wyrażone w % i odwrotnie, jednak w granicach wartości umowy określonej w §4 ust. 6. Przejście z jednej formy wynagradzania na drugą, wymaga od Przyjmującego Zamówienie sporządzenia pisemnej informacji z danymi lekarzy. Niniejsze informacje Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przekazać do Działu Umów Medycznych.

#### **PAKIET NR 2 – dot. godz. od 7.30 do 15:05**

- a) ..... zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych dla **Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** w dni powszednie od godz. **7:30 do 15:05** przez lekarza **specjalistę** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu;

#### **PAKIET NR 3- dot. godz. od 15:05 do 7:30 i od 7.30 do 7.30:**

- 1) ..... zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru **od godz. 15:05 do godz. 7:30** dnia następnego **w dni powszednie** przez **lekarza specjalistę** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu – *dotyczy podwójnej obsady lekarskiej na dyżurze:*

- 2) ..... **zł brutto za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru **od godz. 7:30 do godz. 7:30** dnia następnego w soboty niedziele i święta przez **lekarza specjalistę** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu - dotyczy podwójnej obsady lekarskiej na dyżurze;
- 3) ..... **zł brutto za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru **od godz. 15:05 do godz. 7:30** dnia następnego **w dni powszednie** przez **lekarza specjalistę** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu - dotyczy pojedynczej obsady lekarskiej na dyżurze;
- 4) ..... **zł brutto za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru **od godz. 7:30 do godz. 7:30** dnia następnego w soboty niedziele i święta przez **lekarza specjalistę** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu - dotyczy pojedynczej obsady lekarskiej na dyżurze;
- 5) ..... **zł brutto za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru od godz. **15:05 do godz. 7:30** dnia następnego w dni powszednie, przez lekarza **w trakcie specjalizacji** w danej dziedzinie;
- 6) ..... **zł brutto za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w ramach dyżuru oraz od godz. **7:30 do godz. 7:30** dnia następnego w soboty niedziele i święta przez lekarza **w trakcie specjalizacji** w danej dziedzinie;
- 7) ..... **zł brutto za 1 godzinę pozostawania w gotowości** przez lekarza **specjalistę** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, **w dni powszednie, od godz. 15:05 do godz. 7:30** dnia następnego- dotyczy pojedynczej obsady lekarskiej na dyżurze;
- 8) ..... **zł brutto za 1 godzinę pozostawania w gotowości** przez lekarza **specjalistę** w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, w **soboty niedziele i święta, w godz. od 7:30 do godz. 7:30** dnia następnego - dotyczy pojedynczej obsady lekarskiej na dyżurze;
- 9) ..... **zł brutto za 1 godzinę pozostawania w gotowości** przez lekarza **w trakcie specjalizacji** w danej dziedzinie, **w dni powszednie, od godz. 15:05 do godz. 7:30** dnia następnego - dotyczy pojedynczej obsady lekarskiej na dyżurze;
- 10) ..... **zł brutto za 1 godzinę pozostawania w gotowości** przez lekarza **w trakcie specjalizacji** w danej dziedzinie, w **soboty niedziele i święta, w godz. od 7:30 do godz. 7:30** dnia następnego - dotyczy pojedynczej obsady lekarskiej na dyżurze;
- 11) ..... **zł brutto** dodatek do dyżuru za wykonywanie zadań „**KIEROWNIKA DYŻURU**”.

12) W przypadku gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, w sytuacji gdy Przyjmujący Zamówienie zostanie wezwany do Szpitala, wówczas otrzyma wynagrodzenie za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, liczoną od momentu wejścia na teren Szpitala, jak w ppkt. od 1 do 6.

**PAKIET NR 4 - dot. wykonanych zabiegów:**

- 1) .....% **wartości brutto od wykonanej procedury medycznej (1 zabiegu) dla głównego operatora** na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu.

Przy obliczeniu wynagrodzenia **nie uwzględnia się:**

- 1) współczynnika Q05- COBJwDL- Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ + świadectwo wydane przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej (COBJwDL) w zakresie chemii klinicznej medycznemu laboratorium diagnostycznemu w wysokości 1,0050;
- 2) produktów rozliczeniowych w zakresie żywienia i krwi - zgodnie z wykazem produktów określonym przez NFZ.

2) W przypadku wykonania powyżej 135 procedur miesięcznie, wynagrodzenie za wykonaną procedurę przedstawia się, jak niżej:

- a) od 136 do 145 procedur - .....% **wartości brutto** od wykonanej procedury medycznej (1 zabiegu) na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu (.....% dotyczy wszystkich wykonanych zabiegów od 1 do 145);
- b) od 146 do 155 procedur - ..... % **wartości brutto** od wykonanej procedury medycznej (1 zabiegu) na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu (.....% dotyczy wszystkich wykonanych zabiegów od 1 do 155);
- c) od 156 do 165 procedur - .....% **wartości brutto** od wykonanej procedury medycznej (1 zabiegu) na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu (.....% dotyczy wszystkich wykonanych zabiegów od 1 do 165);
- d) analogiczne przy kolejnym zwiększeniu wykonania procedur o 10, wynagrodzenie wzrasta o .....%.

2. Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę po zakończeniu każdego miesiąca, nie później jednak niż do 5-ego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym pełnione były usługi.

3. Do faktury zostanie załączone zestawienie wykonanych godzin/procedur medycznych/zabiegów operacyjnych- zgodnych z poniższym wzorem. Potwierdzone zestawienia przez poszczególnych lekarzy, stanowiąc będą podstawę zapłaty za świadczenia po ich zweryfikowaniu i zatwierdzeniu przez Kierownika Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu lub wyznaczonego zastępcy.

ZABIEGI WYKONANE PRZEZ ..... W MIESIĄCU .....

Lp.	Imię i nazwisko pacjenta, PESEL, nr Księgi Głównej	Data i godzina wykonania zabiegu	Określenie Grupy JGP	Kod wykonanej procedury	Wartość bazowa, punktowa grupy z katalogu bez uwzględnienia współczynników i produktów rozliczeniowych wskazanych jak wyżej w ppkt.1 i 2.	Cena za punkt określona przez NFZ	Wartość grupy w złotych bez uwzględnienia współczynników i produktów rozliczeniowych wskazanych jak wyżej w ppkt.1 i 2.	Wynagrodzenie dla lekarza
1.								
2.								
..								
<b>RAZEM</b>								

**4. Zapłata wynagrodzenia** następować będzie przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie w Banku....., nr ....., **w terminie 17 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Przyjmującego Zamówienie z tytułu wykonania przedmiotu umowy.

**5.** Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z tytułu niniejszej umowy może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący - art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

**6.** Wartość umowy po przeprowadzonym postępowaniu konkursowym wynosi ..... (słownie złotych brutto: .....

**7.** Udzielający Zamówienia, na podstawie aneksu zawartego z Przyjmującym Zamówienie, ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku jej wartościowego niewykorzystania, z zastrzeżeniem, że wartość umowy nie zostanie przekroczona.

### § 5.

**1.** Przyjmujący zamówienie nie może w miejscu wykonywania przedmiotu Umowy udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami Udzielającego Zamówienia.

**2.** Przyjmujący Zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych przekraczających zakres świadczeń określony przez Udzielającego Zamówienia w miejscu wykonywania przedmiotu Umowy, ustalonego dla każdego roku odrębnie w kontraktach z Narodowym Funduszem Zdrowia, poza przypadkami wyższej konieczności tj. poza przypadkami świadczeń zdrowotnych ratujących życie i zdrowie pacjenta.

**3.** W przypadku naruszenia zapisów ustępu 1 i 2 niniejszego paragrafu, Udzielający Zamówienia jest uprawniony dochodzić odszkodowania według przepisów Kodeksu cywilnego.

**4.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wdrożonych przez Udzielającego Zamówienia standardów akredytacyjnych w zakresie dawstwa narządów i tkanek od osób zmarłych w ramach projektu realizowanego przez Ministerstwo Zdrowia i POLTRANSPLANT w ramach programu pn.:

*„Wsparcie procesów dotyczących dawstwa narządów i tkanek poprzez opracowanie i wdrożenie szpitalnego systemu jakości dawstwa i standardów akredytacyjnych oraz wzmocnienie kompetencji szpitalnych koordynatorów dawstwa i kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi”, w szczególności standardu IZ.1. Zakres obowiązków lekarzy z oddziałów szpitala kluczowych dla dawstwa, w których prowadzona jest wentylacja mechaniczna, który obejmuje:*

- 1. Identyfikację dawcy prawdopodobnego.*
- 2. Stwierdzenie śmierci.*
- 3. Kwalifikację dawcy.*
- 4. Opiekę nad dawcą.*
- 5. Autoryzację pobrania.*

**5.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zgłaszania Udzielającemu Zamówienia wszystkich zdarzeń niepożądanych.

### § 6.

**1.** W celu udzielania świadczeń zdrowotnych, wskazanych w §1 niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie dostęp do materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz środków technicznych znajdujących się na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, niezbędnych do

udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu w/w komórek. Odpowiedzialność za brak możliwości wykonania określonej czynności przez Przyjmującego Zamówienie, objętej przedmiotem umowy, z powodu braku zapewnienia przez Udzielającego Zamówienia dostępu, o którym mowa w zd. 1, obciąża Udzielającego Zamówienia.

**2.** Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do udostępnienia aparatury do leczenia chorych, posiadającej stosowne przeglądy techniczne. Odpowiedzialność za brak możliwości wykonania określonej czynności przez Przyjmującego Zamówienie, objętej przedmiotem umowy, z powodu braku zapewnienia przez Udzielającego Zamówienia dostępu, o którym mowa w zd. 1, obciąża Udzielającego Zamówienia.

**3.** Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednich warunków sanitarnych i epidemiologicznych na Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, spełniających wymogi prawem przewidziane, w tym w szczególności wymogi sanepidu, dokonywanie okresowych remontów oraz niezbędnych konserwacji. Odpowiedzialność za brak możliwości wykonania określonej czynności przez Przyjmującego Zamówienie, objętej przedmiotem umowy, z powodu braku zapewnienia przez Udzielającego Zamówienia dostępu, o którym mowa w zd. 1, obciąża Udzielającego Zamówienia.

**4.** Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:

- a)** zabezpieczenia obsługi pielęgniarskiej, rehabilitacyjnej, administracyjnej i gospodarczej w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu Umowy,
- b)** do utylizacji odpadów biologicznych, powstałych w czasie realizacji Umowy,
- c)** do terminowej wypłaty wynagrodzenia.

**5.** Świadczenia zdrowotne udzielane przez Przyjmującego Zamówienie winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nieprzekraczania granic koniecznej potrzeby.

**6.** Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za korzystanie z materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz odpowiedzialność za korzystanie ze środków technicznych, z wyłączeniem zdarzeń dotyczących środków technicznych, niezależnych od Przyjmującego Zamówienia, do wysokości poniesionej rzeczywistej szkody wywołanej zawinionym działaniem Przyjmującego Zamówienia.

**7.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom Udzielającego Zamówienia, tj.: Kierownikowi Działu Aparatury Medycznej, zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu w/w komórek, a wykorzystywanego do udzielania przez Przyjmującego Zamówienia świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

**8.** Wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu materiały medyczne, środki lecznicze i pomocnicze oraz środki techniczne, w tym aparatura i sprzęt medyczny, niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez Przyjmującego Zamówienie wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.

**9.** Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej osobistej odzieży ochronnej.

## **§ 7.**

**1.** W zakresie przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienia oraz przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki

zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 2561 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ, a w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej, o której mowa w §1 ust. 5 niniejszej umowy,
  - 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy oraz umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z NFZ lub ograniczenia zakresu świadczeń zdrowotnych z innych przyczyn, prawo do zmniejszenia ilości godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek kosztów.
3. Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zlecenia Przyjmującemu Zamówienie ilości godzin wykonywania lekarskich świadczeń zdrowotnych w każdym miesiącu, w okresie obowiązywania niniejszej umowy.

#### **§ 8.**

1. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zawiadomić Udzielającego Zamówienia o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.
4. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie Przyjmującego Zamówienie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających Udzielającego Zamówienia składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez Udzielającego Zamówienia kosztów.
5. W okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy wynagrodzenie wypłacane na podstawie niniejszej umowy będzie pomniejszone o wysokość składek na ubezpieczenia społeczne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w części finansowanej przez ubezpieczonego a także w części finansowanej przez Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 9.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, zawartej na warunkach określonych przepisami obowiązującego prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu Zamówienia kopii polisy OC w dacie zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.
3. W przypadku niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku wskazanego w ustępach poprzedzających, po uprzednim wezwaniu do wykonania tego obowiązku

w terminie 7 dni od doręczenia wezwania, Udzielający Zamówienia ma prawo odstąpić od zawarcia umowy lub rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

### **§ 10.**

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy, z przyczyn leżących po jego stronie, poprzez:
  - a) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie,
  - b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu wskazanym w umowie,
  - c) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych,
  - d) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia,
  - e) nieudzielania świadczeń pacjentom w zakresie objętym umową,
  - f) rażące uchybienia w prowadzeniu dokumentacji medycznej,
  - g) nieprzestrzeganie ustalonych u Udzielającego Zamówienia przepisów wewnętrznych, w tym Regulaminu Organizacyjnego,
  - h) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy,
  - i) nieprzedłożenie do Działu Lecznictwa Udzielającego Zamówienia aktualnych zaświadczeń lekarskich wskazujących brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych oraz zaświadczeń o odbyciu wymaganych szkoleń z zakresu BHP w czasie trwania niniejszej umowy.
  - j) nieprawidłowe kwalifikowanie świadczeń do grup JPG.
2. W przypadkach wymienionych w ust. 1 Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości do 100% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw ogłoszonego przez GUS liczonego z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających datę wystąpienia naruszenia umowy w przypadkach wymienionych w ust. 1, za stwierdzone naruszenie.
3. Udzielający Zamówienia ma prawo naliczenia Przyjmującemu Zamówienie kary umownej w wysokości 500,00 zł w przypadku każdorazowego rażącego zawinionego nienależytego wykonania lub niewykonania któregośkolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego Zamówienia.
5. W razie rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może żądać od Przyjmującego Zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 10% średniej wartości brutto miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

### **§ 11.**

1. Każda ze stron zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji i danych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
2. Przedmiotem tajemnicy są informacje i dane o charakterze:
  - a) organizacyjnym, prawnym statystycznym, ekonomicznym finansowym i technicznym,
  - b) dane osobowe pacjentów i współpracowników,

c) informacje niejawne.

3. Obowiązek zachowania poufności danych, o których mowa w ust.1 i 2 trwa także po ustaniu łączącej strony umowy.
4. Obowiązek zachowania poufności danych, nie dotyczy sytuacji, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na którąkolwiek ze Stron zostanie nałożony obowiązek ich ujawnienia. W tym przypadku, Strona zobowiązana do takiego ujawnienia, przed dokonaniem tego ujawnienia, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o zaistnieniu takiego obowiązku.

#### **§ 12.**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: od .....do .....

#### **§ 13.**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w następujących przypadkach:
  - 1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub zmiany jego warunków, albo likwidacji lub znaczącego ograniczenia działalności Udzielającego Zamówienia bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych;
  - 2) całkowitego zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, np.: w przypadku likwidacji działalności, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych,
2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
  - 1) gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
  - 2) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.
3. Rozwiązanie umowy w trybie § 13 ust. 2 pkt. 1 może nastąpić po uprzednim pisemnym bezskutecznym wezwaniu do zaprzestania naruszeń w wyznaczonym terminie, doręczonym Stronie winnej naruszeń.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez Przyjmującego Zamówienie z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, z powodu istotnej zmiany okoliczności, której obiektywnie nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana przez Przyjmującego Zamówienie bez zachowania okresu wypowiedzenia, z powodu braku uregulowania przez Udzielającego Zamówienia wynagrodzenia, o którym mowa w § 4, za dwa pełne okresy rozliczeniowe.
6. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron.
7. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) z dniem wyczerpania łącznej wartości wynagrodzenia określonej w § 4 ust. 6 niniejszej umowy,
8. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo renegocjowania warunków umowy w przypadku zmiany zasad finansowania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

#### **§ 14.**

Strony ustalają, iż zapisy umowy, w których zawarte są odniesienia do Narodowego Funduszu Zdrowia, znajdują zastosowanie w stosunku do podmiotu wstępującego w prawa i obowiązki NFZ,



w przypadku jego likwidacji lub ograniczenia zakresu działania.

**§ 15.**

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

**§ 16.**

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

**§ 17.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia Regulaminu Konkursu Ofert i oferta Przyjmującego Zamówienie.

**§ 18.**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

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

### **ZAKRES OBOWIĄZKÓW KIEROWNIKA DYŻURÓW**

**1. Do zadań Kierownika Dyżurów należy:**

- a.** rozpoczynanie dyżuru o godzinie ustalonej w harmonogramie dyżurów, potwierdzając ten fakt wpisem w Księżce Raportów Kierownika Dyżurów a następnie zakończenie dyżuru, które potwierdzone jest podpisem, datą i godziną w Księżce Raportów Kierownika Dyżuru;
- b.** koordynowanie działań leczniczych wobec pacjentów wymagających współpracy lekarzy wielu specjalności;
- c.** w szczególnie uzasadnionych przypadkach, po uzgodnieniu z Dyrektorem Szpitala podejmowanie decyzji w sprawie doraźnych przesunięć w zakresie dyżurnego personelu medycznego;
- d.** koordynacja działań leczniczych w sytuacjach zbiorowych wypadków, zachorowań, katastrof, itp.;
- e.** koordynacja przyjęcia pacjentów kierowanych i transportowanych przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe do Szpitala w szczególności bezpiecznego przekazania pacjenta z lądowiska śmigłowcowego do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego;
- f.** rozstrzyganie sporów kompetencyjnych między lekarzami dyżurującymi w Szpitalu;
- g.** koordynacja w zakresie doraźnych konsyliów lekarzy specjalistów w przypadkach określonych odrębnymi przepisami;
- h.** przyjmowanie od lekarzy dyżurujących informacji o problemach powstałych w oddziale w trakcie dyżuru, dotyczących m.in. procesu leczenia, liczby wykorzystania łóżek, sprzętu itp.;
- i.** wydawanie poleceń służbowych personelowi medycznemu (wyższemu, średniemu i niższemu), a także pracownikom służb technicznych, mających na celu zapewnienie sprawnego funkcjonowania Szpitala w czasie trwającego dyżuru;
- j.** przyjmowanie wszelkich skarg, wniosków i uwag pacjentów oraz personelu, dotyczących spraw i problemów zaistniałych w trakcie dyżuru oraz przekazywanie ich w formie pisemnej Dyrektorowi Szpitala przez odnotowanie tego faktu w księżce Raportów Kierownika Dyżurów, a w przypadkach pilnych, również niezwłocznie telefonicznie;
- k.** staranne i rzetelne prowadzenie Książki Raportów Kierownika Dyżurów;
- l.** współpraca z Centrum Powiadamiania Ratunkowego, Wojewódzkim i Powiatowym Centrum Zarządzania Kryzysowego w sytuacjach, które tego wymagają;
- ł.** w sytuacjach szczególnych np. zdarzenia o charakterze masowym, wypadkach mogących być przedmiotem zainteresowania środków masowego przekazu oraz zgonach, które nastąpiły w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Kierownik Dyżurów powiadamia niezwłocznie dyżurnego Dyrektora;
- m.** podejmowanie decyzji o rozpoczęciu akcji ewakuacyjnej i osobiste kierowanie akcją do czasu przybycia odpowiednich służb. Prowadząc akcję ewakuacyjną

ściśle współpracować ze służbami technicznymi Szpitala. Powiadamia o zaistniałych zagrożeniach służby ratunkowe i ochrony m.in. Państwową Straż Pożarną, Policję, Ochronę Szpitala;

**n.** niezwłocznie powiadamia Dyrektora szpitala o zaistniałych zagrożeniach lub zakłóceniach w funkcjonowaniu Szpitala, jak również o wszystkich sytuacjach awaryjnych;

**o.** znajomość aktów prawnych i instrukcji dotyczących funkcjonowania Szpitala, a w szczególności:

Ustawy o działalności leczniczej;

Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty;

Ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej;

Ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta;

Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym;

Ustawa o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych;

Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego Szpitala;

Instrukcji BHP szpitala;

Regulaminu Organizacyjnego Szpitala;

Regulaminy Pracy Szpitala;

Statutu Szpitala.

**2.** Kierownikowi Dyżuru w trakcie pełnienia jego obowiązków podlega cały personel medyczny Szpitala.

**3.** Kierownik Dyżurów Szpitala w czasie pełnienia swojej funkcji – pod nieobecność Dyrektora Szpitala – jest jedyną upoważnioną osobą do udzielania informacji mediom w zakresie ogólnym, dotyczącym zdarzeń medycznych i funkcjonowania Szpitala z zachowaniem zasad etyki zawodowej, dbając o dobre imię Szpitala oraz poszanowaniu praw pacjenta.

**4.** Kierownik Dyżuru Szpitala niezwłocznie informuje Dyrektora Szpitala o podjęciu czynności podjętych w pkt. 2 (ppkt - d,l,m,n)

**5.** Kierownik Dyżurów Szpitala wykonuje ponadto inne czynności zlecone mu przez Dyrektora Szpitala, wiążące się z pełnieniem przez niego funkcji, a nie objęte niniejszą Instrukcją.

**6.** W przypadkach, w których wymagana jest współpraca Kierownika Dyżurów Szpitala przy ul. Bialskiej z Kierownikiem Dyżurów Szpitala przy ul. PCK 7, nadrzędnym decyzyjnie jest Kierownik-Dyżuru Szpitala przy ul. Bialskiej 104/118.

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

.....  
(Nazwa oddziału)

Załącznik nr 2 do Umowy nr WSzS/DLL/...../2024

**HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W MIESIĄCU ..... 20..... ROKU**

Dzień	Udzielanie świadczeń w godzinach <b>07:30 do 15:05</b>								Udzielanie świadczeń zdrowotnych w godzinach: <b>15:05-07:30</b> i <b>7:30 -7:30</b>		Gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach: <b>15:05-07:30</b> i <b>07:30 -07:30</b>	
	Imię i nazwisko lekarza								Imię i nazwisko lekarza		Imię i nazwisko lekarza	
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											

**Podpis Przyjmującego Zamówienie** .....

**Podpis Kierownika Oddziału** .....

**Podpis Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa** .....

**HARMONOGRAM PRACY LEKARZY W PORADNI ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII I NARZĄDU RUCHU**

	..... (imię i nazwisko lekarza)	..... (imię i nazwisko lekarza)*	..... (imię i nazwisko lekarza)*	..... (imię i nazwisko lekarza)*	..... (imię i nazwisko lekarza)*	..... (imię i nazwisko lekarza)*	.....
<b>poniedziałek</b>							
<b>wtorek</b>							
<b>środa</b>							
<b>czwartek</b>							
<b>piątek</b>							

*\*niepotrzebne skreślić*

**Podpis Przyjmującego Zamówienie** .....

**Podpis Kierownika Oddziału** .....

**Podpis Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa** .....

**INFORMACJA  
O ZAPLANOWANYM NIEWYKONYWANIU  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

sporządza się co najmniej na 3 dni przed rozpoczęciem zaplanowanej nieobecności

.....  
(imię i nazwisko lekarza)

Częstochowa, dnia .....

.....  
(stanowisko)

.....  
(nazwa Oddziału)

Zgodnie z zapisami umowy, informuję o zaplanowanej nieobecności w okresie od dnia .....  
do dnia ..... w ilości ..... dni roboczych.

.....  
Podpis lekarza

.....  
Podpis Kierownika Oddziału