

PROJEKT UMOWY (PIELĘGNIARKA/PIELĘGNIARZ)

zawarta w dniu w Sosnowcu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 5 im św. Barbary w Sosnowcu (41-200), przy pl. Medyków 1, wpisany do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, którego akta rejestrowe prowadzone są przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000003544, posługującym się nadanym nr NIP 6442876726 oraz REGON 000296495, reprezentowanym przez **Krzysztofa Kowalika – Dyrektora**, zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych zgodnie z postępowaniem konkursowym PK 10/DK/2024 w zakresie kompleksowej opieki udzielanej pacjentom Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przez pielęgniarki/pielęgniarzy oraz ratowników medycznych przez okres 36 miesięcy - jak w Załączniku nr 2 będącym kopią Formularza Oferty oraz zgodnie z potrzebami Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu i wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia. Zleceniobiorca zobowiązuje się również do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez Zleceniodawcę umów oraz do diagnostyki i leczenia pacjentów w ramach Centrum Urazowego i SOR zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, wymaganiami NFZ i regulacjami wewnętrznymi.
2. Czynności, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane w siedzibie Zleceniodawcy w dniach i godzinach określonych i zaakceptowanych przez Pielęgniarkę Oddziałową w harmonogramach udzielania świadczeń, przyjmowanych na każdy miesiąc do dnia 20 miesiąca poprzedzającego wykonywanie świadczeń, przy użyciu sprzętu stanowiącego własność Zleceniodawcy, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych.

§ 2

OBOWIĄZKI I ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZLECENIOBIORCY

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy terminowo, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest zapoznać się i przestrzegać ze wszelkimi obowiązującymi u Zleceniodawcy regulaminami, zarządzeniami oraz przepisami porządkowymi, w tym normami ISO i standardami akredytacyjnymi, a także zarządzeniami Prezesa NFZ oraz przestrzegać przepisów w zakresie ochrony danych.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych u Zleceniodawcy, jak i jest on zobowiązany i zarazem uprawniony do udzielania i korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy zatrudnionych u Zleceniobiorcy lub wykonujących na rzecz Zleceniodawcy świadczenia zdrowotne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach lub placówkach wykonujących świadczenia na rzecz Zleceniodawcy na podstawie zawartych umów.
5. Zleceniobiorcy zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego wskazującego na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem umowy. Badania lekarskie Zleceniobiorca wykona na własny koszt.
6. Zleceniobiorca najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy zobowiązany jest zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej wykonywanie świadczeń medycznych i przedłożyć ją Zleceniodawcy najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń. Zleceniobiorca zobowiązany jest także zapewnić ciągłość posiadanego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz przedkładać dowody jej zawarcia Zleceniodawcy.

7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia względem Działu Kadr Zleceniobiorca:
 - a) najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń aktualnych badań lekarskich, wskazujących na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem umowy,
 - b) aktualnego zaświadczenie o odbyciu u Zleceniodawcy szkoleń z zakresu bhp, jak i szkoleń wstępnych i okresowych, a w przypadku wykonywania przedmiotu umowy w polu jonizującym wymaganych szkoleń zgodnych z obowiązującymi w okresie trwania umowy przepisami prawa atomowego,
 - c) w ciągu 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy uzupełnionej karty adaptacji.Zleceniobiorca zobowiązany jest także zapewnić ciągłość posiadanych badań lekarskich i szkoleń w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz przedkładać te dokumenty Zleceniodawcy.
8. Zleceniobiorca po podpisaniu przedmiotowej umowy zobowiązuje się niezwłocznie nie później niż w terminie 7 dni roboczych dokonać aktualizacji dokumentów rejestracyjnych prowadzonej działalności gospodarczej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
9. Zleceniobiorca zobowiązany jest posiadać właściwą, zgodną z obowiązującymi normami bhp odzież i obuwie robocze (z wyłączeniem odzieży operacyjnej).
10. Zleceniobiorca zobowiązany jest składać do Zleceniodawcy po wcześniejszym uzgodnieniu z Pielęgniarką Oddziałową do dnia 10 każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc następny planowany sposób realizacji świadczeń zdrowotnych, który będzie kompatybilny ze sposobem realizacji świadczeń zabezpieczonych przez pozostały personel Oddziału zawarty w harmonogramie tego personelu.
11. Zleceniobiorca zobowiązuje się do każdorazowego pisemnego powiadomienia Działu Kadr o swojej planowanej nieobecności najpóźniej na dwa tygodnie przez planowaną nieobecnością.
12. Zleceniobiorca nie może bez udziału upoważnionego pracownika Szpitala Zleceniodawcy przyjmować lub wydawać sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni, pracowni.
13. Zleceniobiorca zobowiązany jest do każdorazowego informowania upoważnionego pracownika Zleceniodawcy o każdej usterce lub awarii sprzętu medycznego, stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni, pracowni w której realizuje przedmiot umowy.
14. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - a) bieżącego oraz terminowego sporządzania dokumentacji medycznej pacjentów Zleceniodawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz standardem dokumentacji obowiązującej u Zleceniodawcy w tym dokumentacji elektronicznej,
 - b) bieżącego i terminowego prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wg przepisów i postanowień obowiązujących u Zleceniodawcy,
 - c) przekazywania na żądanie Zleceniodawcy informacji dotyczącej realizacji przyjętego zamówienia.
15. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w których posiadanie wszedł w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Zleceniodawcę lub osoby trzecie na szkody. W momencie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest zwrócić wszelkie posiadane przez siebie dokumenty i materiały, związane z działalnością Zleceniodawcy.
16. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że wykorzystanie dokumentacji lub innych danych pozyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy do celów innych niż bezpośrednio służące realizacji niniejszej umowy, stanowi rażące naruszenie przez Zleceniobiorcę obowiązków umownych i uprawnia do niezwłocznego rozwiązania umowy z winy Zleceniobiorcy.

§ 3

OBYWIAZKI ZLECENIODAWCY

1. Dla prawidłowej realizacji nin. umowy przez Zleceniobiorcę Zleceniodawca zobowiązuje się:
 - a) udostępnić Zleceniobiorcy pomieszczenia oraz wyposażenie, gdzie udzielane będą świadczenia medyczne zgodnie z niniejszą umową,
 - b) zapewnić Zleceniobiorcy w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową zaopatrzenie w wyroby medyczne, produkty lecznicze,
 - c) zapewnić Zleceniobiorcy w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową odzież operacyjną i inne materiały konieczne do udzielania świadczeń,
 - d) ponosić koszty związane z serwisowaniem urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie pomieszczeń, w których zgodnie z niniejszą umową udzielane będą przez Zleceniobiorcę świadczenia zdrowotne.
2. Zleceniodawca udostępni do wglądu na wniosek Zleceniobiorcy akty wewnętrzne obowiązujące na terenie Zleceniodawcy.

§ 4

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZLECENIOBIORCY

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wynikające z błędu medycznego wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zleceniodawcy i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej, do której prowadzenia zobowiązany jest Zleceniobiorca.
3. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za niewłaściwą kwalifikację udzielonych świadczeń zdrowotnych do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zwłaszcza, że Zleceniodawca zapewnia możliwość konsultacji w tym zakresie.
4. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Zleceniodawcy, jeżeli uszkodzenie sprzętu nastąpiło w wyniku używania przez Zleceniobiorcę sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą.

§ 5

KONTROLA

1. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę, a w szczególności co do:
 - a) sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, wyrobami medycznymi, produktami leczniczymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) zlecanych badań diagnostycznych,
 - d) bieżącego, rzetelnego oraz terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.
2. Zleceniobiorca podda się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz.146 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

§ 6

OŚWIADCZENIA ZLECENIOBIORCY

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przystępowania do realizacji przedmiotu umowy w stanie psychofizycznym pozwalającym na właściwe i staranne wykonywanie.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, ani zawodowych sądów, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy, a także oświadcza, że niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę o wystąpieniu sytuacji, o których mowa w niniejszym punkcie.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni i pracowni objętej niniejszą umową.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że zobowiązuje się przestrzegać praw pacjenta.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że w czasie przeznaczonym na realizację przedmiotu niniejszej umowy, nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych ani wykonywał żadnych innych czynności na zlecenie podmiotów lub instytucji zewnętrznych, w tym także na rzecz organów władzy publicznej (np. sądów lub prokuratur), jeżeli Zleceniodawca nie zawarł umowy regulującej współpracę z takim podmiotem lub instytucją zewnętrzną.

§ 7

WYNAGRODZENIE

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić, proporcjonalnie do wykonania Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości:
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do złożenia faktury lub rachunku po zakończeniu miesiąca, w którym udzielał świadczeń, jednak nie później niż do 15 dnia miesiąca, następującego po miesiącu udzielania świadczeń.
3. Wynagrodzenie wypłacone będzie miesięcznie, przelewem na konto Zleceniobiorcy (nr rachunku bankowego.....) w ciągu 21 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zleceniodawcę poprawnie wystawionej faktury VAT lub rachunku i potwierdzenia wykonania przedmiotu umowy przez Zleceniobiorcę, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. W celu potwierdzenia liczby godzin wykonywania przedmiotu umowy w każdym miesiącu kalendarzowym Zleceniobiorca wpisywać będzie tę liczbę w wystawianym rachunku / fakturze, a Pielęgniarka Oddziałowa zobowiązana jest do pisemnego potwierdzenia ilości godzin wykonania przedmiotu zamówienia.

5. Zleceniodawca przed terminem płatności wynagrodzenia może zgłosić zastrzeżenia do wskazanej liczby godzin a Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie udzielić stosownych wyjaśnień na piśmie.

§ 8

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Umowa ulega rozwiązaniu w skutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza postanowienia umowy.

§ 9

POSTANOWIENIA ANTYKORUPCYJNE

1. Zleceniobiorcy nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich bliskich z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Zleceniobiorcy lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Zleceniodawcy, w szczególności zabronione jest zlecenie wykonywania konsultacji, badań na koszt Zleceniodawcy osobom niebędącym pacjentami Zleceniodawcy.

§ 10

KARY UMOWNE

1. Zleceniodawca może nałożyć na Zleceniobiorcę kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Zleceniobiorcę jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:
- a) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie oraz w przepisach obowiązującego prawa,
 - b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu wskazanych przez Zleceniodawcę, w tym nieprzestrzeganie dni i godzin przewidzianych na realizację przedmiotu umowy,
 - c) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych,
 - d) nie udzielania świadczeń pacjentom w zakresie objętym umową,
 - e) nieterminowe lub nierzetelne lub nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - f) nieprawidłowe lub nieoptymalne kwalifikowanie świadczeń,
 - g) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcy,
 - h) nieprzestrzeganie ustalonych u Zleceniodawcę aktów wewnętrznych, w tym zwłaszcza Regulaminu Organizacyjnego,
 - i) nieprzedłożenie do Działu Kadr Zleceniodawcy karty adaptacji osób wykonujących prace na innej podstawie niż umowa o pracę w ciągu 3 miesięcy od dnia zawarcia niniejszej umowy
 - j) naruszenie zobowiązania przewidzianego w § 2 ust. 1 - 4, 6 - 8, 14-16 umowy.
2. Zleceniodawca może nałożyć na Zleceniobiorcę karę umowną w wysokości:
- a) do 15% wartości miesięcznego wynagrodzenia w przypadkach wymienionych w ust. 1 pkt. a-f,
 - b) do 10% wartości miesięcznego wynagrodzenia w przypadkach wymienionych w ust. 1 pkt. g-h
 - c) do 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia w przypadkach wymienionych w ust. 1 pkt. i-j,
- za każde stwierdzone naruszenie a Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty kary nałożonej z wynagrodzenia za miesiąc, w którym Zleceniodawca nałożył karę.
3. Niezależnie od uprawnienia do żądania zapłaty kar umownych Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar na zasadach ogólnych.

§ 11

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.), że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
3. Załączniki stanowią integralną część umowy.
4. Wykaz załączników:

Protokół
zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych (zabiegów/badań/usług)

w miesiącu 20..... r.

L.P.	NAZWA MIEJSCA REALIZACJI ŚWIADCZENIA (ZABIEGU/BADANIA /USŁUGI)	NUMER KSIĘGI GŁÓWNEJ PACJENTA	RODZAJ ŚWIADCZ ENIA ZABIEG/B ADANIE/U SŁUGA	DATA REALIZACJI ŚWIADCZENIA ZABIEGU/BADANIA/ USŁUGI	DATA REALIZAC JI ŚWIADCZ ENIA „OD”	DATA REALIZAC JI ŚWIADCZ ENIA „DO”	CENA JEDNOSTKOWA (ZGODNA Z UMOWĄ LUB WARTOŚĆ PROCENTOWA PUNKTU -DOTYCZY PORADNI)	WARTOŚĆ DO ZAPŁATY

PODPIS OSOBY WYKONUJĄCEJ ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

PODPIS ORDYNATORA, KIEROWNIKA, PIELEGNIARKI ODDZIAŁOWEJ
ŚWIADCZEN

PODPIS KIEROWNIKA/OSOBY UPOWAŻNIONEJ DZIAŁU MONITORINGU REALIZACJI

- a) Załącznik nr 1 – Potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - b) Załącznik nr 2 – Formularza Oferty (kopia).
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umowa stosuje się przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991), Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610) oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
6. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie w drodze negocjacji, w razie braku porozumienia Stron sądem właściwym do ich rozstrzygnięcia będzie sąd właściwy dla obszaru Sądu Rejonowego Katowice - Wschód w Katowicach.
7. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

UWAGA: Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość dokonania zmian w umowie w wyniku przeprowadzonych negocjacji, uszczegółowienia przedmiotu umowy oraz w innym zakresie za zgodą obu Stron umowy. Natomiast na etapie składania ofert Zleceniodawca nie wyraża zgody na dokonywanie zmian w Projekcie Umowy. Dodatkowe warunki proszę wpisać w pkt V Formularza Oferty.

PROJEKT UMOWY (RATOWNIK MEDYCZNY)

zawarta w dniu w Sosnowcu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 5 im św. Barbary w Sosnowcu (41-200), przy pl. Medyków 1, wpisany do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, którego akta rejestrowe prowadzone są przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000003544, posługującym się nadanym nr NIP 6442876726 oraz REGON 000296495, reprezentowanym przez **Krzysztofa Kowalika – Dyrektora**, zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

**§ 1
PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy świadczeń zdrowotnych zgodnie z postępowaniem konkursowym PK 10/DK/2024 w zakresie kompleksowej opieki udzielanej pacjentom Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przez pielęgniarki/pielęgniarzy oraz ratowników medycznych przez okres 36 miesięcy - jak w Załączniku nr 2 będącym kopią Formularza Oferty oraz zgodnie z potrzebami Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu i wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia. Zleceniobiorca zobowiązuje się również do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez Zleceniodawcę umów oraz w ramach Centrum Urazowego i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia i regulacjami wewnętrznymi.
2. Czynności, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane w siedzibie Zleceniodawcy w dniach i godzinach określonych pomiędzy Stronami i zaakceptowanych przez Pielęgniarkę Oddziałową w harmonogramach udzielania świadczeń, przyjmowanych na każdy miesiąc do dnia 20 miesiąca poprzedzającego wykonywanie świadczeń.
3. Zleceniobiorca udziela świadczeń zdrowotnych przy użyciu sprzętu stanowiącego własność Zleceniodawcy, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych. Jednocześnie Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych za niewłaściwe wykorzystanie powierzonego mu sprzętu medycznego.
4. Przedmiotem umowy jest również:
 - a) wykonywanie przedmiotu umowy zgodnie ze standardami postępowania w poszczególnych obszarach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz zgodnie ze wskazówkami lekarza,
 - b) w razie potrzeby sprawowanie opieki nad chorym podczas transportu z Szpitalnego Oddziału Ratunkowego poza teren Szpitala (decyzje w tym zakresie podejmuje lekarz zlecający transport chorego),
 - c) wykonywanie zadań wynikających z procedur zabezpieczenia medycznego osób niehospitalizowanych, przebywających na terenie Szpitala,
 - d) wykonywanie transportu pacjentów ambulansem – Meleks z lądowiska oraz do pracowni rezonansu magnetycznego poruszając się tylko po terenie Szpitala,
 - e) w przypadku braku pacjentów w wyznaczonym przez Pielęgniarkę Oddziałową obszarze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pomaganie w wykonywaniu czynności w innych obszarach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
 - f) utrzymywanie stałej gotowości do użycia ambulansu-Meleks, aparatury, sprzętu, narzędzi i wszelkich materiałów niezbędnych do realizacji zadań wynikających z umowy,
 - g) informowanie Pielęgniarki Oddziałowej lub Zastępcy Pielęgniarki Oddziałowej o wszelkich usterkach, zakłóceniach w funkcjonowaniu aparatury i sprzętu,
 - h) niezwłoczne zgłaszanie braków lub niedoborów zleczanych leków, materiałów, sprzętu wynikających z codziennego używania w obrębie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
 - i) przestrzeganie reżimu sanitarnego i zasad profilaktyki zakażeń szpitalnych,
 - j) aktywne współpracowanie z innymi członkami zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad pacjentami we wszystkich obszarach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- przekazywanie innym członkom zespołu informacji istotnych dla sprawowania należytej opieki nad pacjentami,

- współpraca z innymi członkami zespołu na rzecz poprawy jakości wykonywanych usług,
- aktywne uczestniczenie w programie adaptacji społeczno-zawodowej osób podejmujących pracę w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
- zachowanie szczególnych zasad wynikających z obowiązujących u Zleceniodawcy procedur i regulaminów wewnętrznych mających zastosowanie dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Centrum Urazowego.

§ 2

OBOWIĄZKI ZLECENIOBIORCY

1. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania związane z wykonaniem Umowy, w tym za szkody wynikające z błędu medycznego wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
2. W razie wystąpienia przez osobę trzecią z roszczeniami przeciwko Zleceniodawcy w związku z działaniami lub zaniechaniami Zleceniobiorcy związanymi z realizacją niniejszej umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do współdziałania ze Zleceniodawcą celem rozwiązania sprawy, a w przypadku powstania zobowiązania wobec osoby trzeciej z tego tytułu zwolni Zleceniodawcę z obowiązku świadczenia wobec osoby trzeciej w rozumieniu art. 392 k.c. i będzie występował, na własny koszt, w sprawach w/w roszczeń w sądzie lub poza sądem, w kraju i poza granicami.
3. Zleceniodawca niezwłocznie zawiadomi Zleceniobiorcę o roszczeniu, o którym mowa w ust. 2 i umożliwi Zleceniobiorcy ustosunkowanie się do tych roszczeń i przystąpienie do toczącego się postępowania sądowego.
4. W razie dochodzenia przez osobę trzecią roszczeń, o których mowa w ust. 2, Zleceniodawca będzie miał prawo wezwać Zleceniobiorcę do wzięcia udziału w sprawie.
5. Zleceniodawca nie podejmie żadnych działań, których przedmiotem będzie uznanie roszczeń osoby trzeciej lub zawarcie ugody bez uzyskania uprzedniej zgody Zleceniobiorcy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Zleceniodawcy przysługuje roszczenie regresowe w pełnym zakresie wobec Zleceniobiorcy, w przypadku naprawienia przez Zleceniodawcę na rzecz osób trzecich szkód wywołanych działaniami lub zaniechaniami Zleceniobiorcy związanymi z realizacją niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień §2 ust. 2-6 powyżej.
7. Zleceniobiorca najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy zobowiązany jest zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej wykonywanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Pl. Medyków 1 i przedłożyć ją Zleceniodawcy. Zleceniobiorca zobowiązany jest także zapewnić ciągłość posiadanego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz przedkładać dowody jej zawarcia Zleceniodawcy na każde jego wezwanie.
8. Zleceniobiorca zobowiązany jest zapoznać się ze wszelkimi obowiązującymi u Zleceniodawcy regulaminami, zarządzeniami oraz przepisami porządkowymi. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ich przestrzegania, jeśli są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku wątpliwości, co do ich zgodności z obowiązującymi przepisami prawa Zleceniobiorca niezwłocznie pisemnie powiadomi o tym fakcie Zleceniodawcę.
9. Zleceniobiorca oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych w tym przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.
10. Zleceniobiorca zobowiązany jest wykonywać świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy zgodnie z potrzebami Zleceniodawcy, a także zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia i zawartą umową Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia. W przypadku zmian dokonanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia Zleceniobiorca zobowiązany jest do dostosowania się do tych zmian.
11. Zleceniobiorca nie może wykorzystać udostępnionych przez Zleceniodawcę pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielania świadczeń innych niż objęte niniejszą umową.
12. Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń zdrowotnych u Zleceniodawcy.
13. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego wskazującego na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem umowy. Badania lekarskie Zleceniobiorca wykona na własny koszt i przedłoży Zleceniodawcy. Zleceniobiorca w okresie obowiązywania przedmiotowej umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Zleceniodawcy aktualnych badań lekarskich wskazujących na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem umowy.

14. Zleceniobiorca zobowiązany jest posiadać właściwą, zgodną z obowiązującymi normami bhp odzież i obuwie robocze (z wyłączeniem odzieży operacyjnej).
15. Zleceniobiorca zobowiązany jest posiadać i przedłożyć aktualne zaświadczenie o odbyciu u Zleceniodawcy szkoleń z zakresu bhp (wstępne i okresowe), w przypadku wykonywania przedmiotu umowy w polu jonizującym Zleceniobiorca zobowiązany jest posiadać i przedłożyć Zleceniodawcy wymagane szkolenie zgodnie z obowiązującym w okresie trwania umowy prawem atomowym.
16. Zleceniobiorca zobowiązany jest składać do Zleceniodawcy po wcześniejszym uzgodnieniu z Pielęgniarką Oddziałową do dnia 20 każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc następnym planowany sposób realizacji świadczeń zdrowotnych, który będzie kompatybilny ze sposobem realizacji świadczeń zabezpieczonych przez pozostały personel Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zawarty w harmonogramie tego personelu.
17. Sposób realizacji świadczeń, o którym mowa w pkt 13, przez personel Szpitalnego Oddziału Ratunkowego powinien być zgodny z wymogami NFZ.
18. Zleceniobiorca zobowiązuje się do każdorazowego pisemnego powiadomienia Działu Kadr Zleceniobiorcy o planowanej przerwie związanej z wykonaniem umowy, najpóźniej na dwa tygodnie przed planowaną przerwą.
19. Zleceniobiorca zobowiązuje się w ciągu 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy odbyć szkolenia wewnętrzne oraz podpisać obowiązującą u Zleceniodawcy kartę adaptacji oraz uzupełnioną kartę doręczyć do Działu Kadr Zleceniodawcy.
20. Zleceniobiorca zobowiązuje się do sporządzania dokumentacji medycznej pacjentów Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz standardem dokumentacji obowiązującej u Zleceniodawcy w tym dokumentacji elektronicznej.
21. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - a) przestrzegania wewnętrznych uregulowań Zleceniodawcy w zakresie wdrożonego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji,
 - b) przestrzegania przepisów w zakresie danych osobowych,
 - c) dbania o bezpieczeństwo powierzonych Zleceniobiorcy do przetwarzania, archiwizowania lub przechowywania informacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami wewnętrznymi Zleceniodawcy.
22. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w których posiadanie wszedł w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Zleceniodawcę lub osoby trzecie na szkody. W momencie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest zwrócić wszelkie posiadane przez siebie dokumenty i materiały, związane z działalnością Zleceniodawcy.
23. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań norm ISO oraz standardów akredytacyjnych obowiązujących u Zleceniodawcy i standardów akredytacyjnych, udostępnianych na żądanie Zleceniobiorcy.
24. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dbania o bezpieczeństwo informacji w zakresie zgodnym z wykonywanym przedmiotem umowy.
25. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że wykorzystanie dokumentacji lub innych danych pozyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy do celów innych niż bezpośrednio służące realizacji niniejszej umowy, stanowi rażące naruszenie przez Zleceniobiorcę obowiązków umownych i uprawnia do niezwłocznego rozwiązania umowy z winy Zleceniobiorcy.

§ 3

OBOWIĄZKI ZLECENIODAWCY

1. Dla realizacji umowy Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy dostęp do pomieszczeń oraz wyposażenia, gdzie udzielane są świadczenia medyczne zgodnie z niniejszą umową.
2. Zleceniodawca ponosi koszty związane z serwisowaniem urządzeń i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie pomieszczeń, w których zgodnie z niniejszą umową udzielane są świadczenia zdrowotne.
3. Zleceniodawca oświadcza, że pomieszczenia spełniają warunki sanitarno-epidemiologiczne wymagane w podmiotach leczniczych.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy w celu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową, zaopatrzenia w wyroby medyczne, produkty lecznicze, odzież ochronną i inne materiały konieczne do udzielania świadczeń. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do wglądu do ewidencji zużytych wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
5. Zleceniodawca udostępni do wglądu na wniosek Zleceniobiorcy wewnętrzne akty prawne Zleceniodawcy.

§ 4

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZLECENIOBIORCY

1. Zleceniobiorca ma obowiązek wykonywać przedmiot umowy terminowo, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością.
2. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zleceniodawcy i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej, do której prowadzenia zobowiązany jest Zleceniobiorca.
3. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Zleceniodawcy, jeżeli uszkodzenie sprzętu nastąpiło w wyniku używania przez Zleceniobiorcę sprzętu medycznego niezgodnie z jego przeznaczeniem, właściwościami lub niewłaściwą obsługą.

§ 5 KONTROLA

1. Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę, w szczególności co do:
 - a) sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
 - b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, wyrobami medycznymi, produktami leczniczymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) właściwego prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. Zleceniodawca jest zobowiązany do przeprowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywania przez Zleceniobiorcę obowiązków określonych w niniejszej umowie.
3. Zleceniobiorca podda się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 6 CESJA PRAW I OBOWIĄZKÓW

Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§ 7 OŚWIADCZENIA ZLECENIOBIORCY

1. Zleceniobiorca oświadcza, że aby udzielać świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 niniejszej umowy posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami prawa i niezbędnymi wymogami w tym zakresie.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przystępowania do realizacji przedmiotu umowy w stanie psychofizycznym pozwalającym na właściwe i staranne wykonywanie.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, ani zawodowych sądów, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy, a także oświadcza, że niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę o wystąpieniu sytuacji, o których mowa w niniejszym punkcie.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do sporządzania dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących podmioty lecznicze.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że:
 - a) zobowiązuje się przestrzegać kodeksu etyki zawodowej i praw pacjenta,
 - b) zobowiązuje się postępować zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej i należytej staranności,
 - c) zobowiązuje się przestrzegać przepisów wewnętrznych obowiązujących u Zleceniodawcy

§ 8 WYNAGRODZENIE

- i. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić, proporcjonalnie do wykonania Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości:
.....
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do złożenia rachunku najpóźniej do dnia 15 każdego miesiąca, następującego po miesiącu udzielania świadczeń.

3. Wynagrodzenie wypłacone będzie miesięcznie z dołu, przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy (nr rachunku bankowego)
w ciągu 21 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zleceniodawcę poprawnie wystawionego rachunku i potwierdzenia wykonania przedmiotu umowy przez Zleceniobiorcę, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

4. W celu potwierdzenia liczby godzin wykonywania przedmiotu umowy w każdym miesiącu kalendarzowym Zleceniobiorca wpisywać będzie tę liczbę w wystawianym rachunku, a Pielęgniarka Oddziałowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zobowiązana jest do zatwierdzenia ilości godzin wykonania przedmiotu umowy. Zleceniodawca zatwierdza wskazaną liczbę godzin przez wypłatę wynagrodzenia za dany miesiąc. Zleceniodawca przed terminem płatności wynagrodzenia może zgłosić zastrzeżenia do wskazanej liczby godzin a Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie udzielić stosownych wyjaśnień na piśmie.

§ 9

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Zleceniobiorca nie udokumentował w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń faktu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz w sytuacjach opisanych w §2 ust. 7.
4. Umowa ulega rozwiązaniu w skutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza postanowienia umowy.

§ 10

POSTANOWIENIA ANTYKORUPCYJNE

1. Zleceniobiorcy nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich bliskich z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Zleceniobiorcy nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Zleceniodawcy.

§ 11

KARY UMOWNE

1. Zleceniodawca może nałożyć na Zleceniobiorcę kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Zleceniobiorcę jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy poprzez:
 - a) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie oraz w przepisach obowiązującego prawa,
 - b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu wskazanych przez Zleceniodawcę, w tym nieprzestrzeganie dni i godzin przewidzianych na realizację przedmiotu umowy,
 - c) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych,
 - d) nie udzielania świadczeń pacjentom w zakresie objętym umową,
 - e) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy,
 - f) nieterminowe lub nierzetelne lub nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,
 - g) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę,
 - h) nieprzestrzeganie ustalonych u Zleceniodawcy aktów wewnętrznych, w tym zwłaszcza Regulaminu Organizacyjnego,
 - i) nieprzedłożenie do Działu Kadr Zleceniodawcy karty adaptacji osób wykonujących prace na innej podstawie niż umowa o pracę w ciągu 3 miesięcy od dnia zawarcia niniejszej umowy
 - j) nieprzedłożenie do Działu Kadr Zleceniodawcy aktualnych zaświadczeń lekarskich wskazujących brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych oraz zaświadczeń o odbyciu wymaganych szkoleń z zakresu BHP w ciągu 3 miesięcy od dnia zawarcia niniejszej umowy
 - k) naruszenie zobowiązania przewidzianego w § 2 ust. 1, 7, 8, 10-12, 18, 20 umowy.
2. Zleceniodawca może nałożyć na Zleceniobiorcę karę umowną w wysokości:
 - a) do 15% wartości miesięcznego wynagrodzenia w przypadkach wymienionych w ust. 1 pkt. A-f,
 - b) do 10% wartości miesięcznego wynagrodzenia w przypadkach wymienionych w ust. 1 pkt. G-h

- c) do 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia w przypadkach wymienionych w ust. 1 pkt. i-k, za każde stwierdzone naruszenie Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie pełnej kwoty kary nałożonej z wynagrodzenia za miesiąc, w którym Zleceniodawca nałożył karę.
2. Niezależnie od uprawnienia do żądania zapłaty kar umownych Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar na zasadach ogólnych.

§ 12

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.), że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
3. Załączniki stanowią integralną część umowy.
4. Wykaz załączników:
 - a) Załącznik nr 1 – Potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - b) Załącznik nr 2 – Formularza Oferty (kopia).
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991), Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610) oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
6. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie w drodze negocjacji, w razie braku porozumienia Stron sądem właściwym do ich rozstrzygnięcia będzie sąd właściwy dla obszaru Sądu Rejonowego Katowice - Wschód w Katowicach.
7. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

UWAGA: Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość dokonania zmian w umowie w wyniku przeprowadzonych negocjacji, uszczegółowienia przedmiotu umowy oraz w innym zakresie za zgodą obu Stron umowy. Natomiast na etapie składania ofert Zleceniodawca nie wyraża zgody na dokonywanie zmian w Projekcie Umowy. Dodatkowe warunki proszę wpisać w pkt V Formularza Oferty.

Protokół

zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych (zabiegów/badań/usług)

w miesiącu 20..... r.

L.P.	NAZWA MIEJSCA REALIZACJI ŚWIADCZENIA (ZABIEGU/BADANIA/U SŁUGI)	NUMER KSIĘGI GŁÓWNEJ PACIENTA	RODZAJ ŚWIADCZENI A ZABIEG/BAD ANIE/USŁU GA	DATA REALIZACJI ŚWIADCZENIA ZABIEGU/BADANIA/ USŁUGI	DATA REALIZACJI ŚWIADCZENI A „OD”	DATA REALIZACJI ŚWIADCZENI A „DO”	CENA JEDNOSTKOWA (ZGODNA Z UMOWĄ LUB WARTOŚĆ PROCENTOWA PUNKTU -DOTYCZY PORADNI)	WARTOŚĆ DO ZAPŁATY

PODPIS OSOBY WYKONUJĄCEJ ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

PODPIS ORDYNATORA, KIEROWNIKA, PIELEŃNIARKI, ODDZIAŁOWEJ

PODPIS KIEROWNIKA/OSOBY UPOWAŻNIONEJ DZIAŁU MONITORINGU REALIZACJI ŚWIADC

