

**UMOWA**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu .....2024r.

pomiędzy Powiatowym Zespołem Szpitali w Oleśnicy ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica  
wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Wojewody Dolnośląskiego pod  
numerem 00000002093;

NIP: 9111847075; REGON: 932966540; KRS 0000186473

reprezentowanym przez Dyrektor – Agnieszkę Cholewińską  
zwanym w dalszej części Umowy Udzielającym Zamówienie,

a

.....  
NIP ..... REGON .....

reprezentowaną przez: .....

zwanym w dalszej części umowy Przyjmującym zamówienie.

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na warunkach określonych w niniejszej umowie Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w ramach swojej indywidualnej praktyki położniczej do udzielania świadczeń zdrowotnych położniczych dla Udzielającego zamówienia, z wysoką starannością z uwzględnieniem specyfiki zawodu położnej.
2. Udzielający zamówienie powierza wykonywanie zadań w zakresie świadczeń zdrowotnych zapewniających całodobową opiekę położniczą w Oddziale ginekologiczno-położniczym wraz z udzielaniem porad laktacyjnych pacjentom hospitalizowanym w komórkach organizacyjnych Powiatowego Zespołu Szpitali oraz pacjentkom objętym koordynowaną opieką nad kobietą w ciąży u Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń objętych umową w ilości minimum ..... godzin miesięcznie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w dniach i godzinach ustalonych przez Udzielającego Zamówienie według harmonogramu miesięcznego sporządzonego przez osobę wskazaną przez Udzielającego Zamówienie w terminie do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia. Harmonogram świadczenia usług, obejmujący dni i godziny udzielania świadczeń, ustala się na podstawie aktualnego zapotrzebowania Udzielającego zamówienia na usługi Przyjmującego zamówienie.
5. Faktyczna ilość ustalonych w harmonogramie miesięcznym godzin realizacji świadczeń uzależniona będzie tylko i wyłącznie od bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienie. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje prawo do żądania powierzenia usług ponad aktualne zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje i nie jest zobowiązany do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie ilości godzin realizacji świadczeń wskazanych w postanowieniu ust. 3 i jednocześnie, Przyjmujący zamówienie zrzeka się jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Udzielającego zamówienia.

**§ 2**

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

- 1 Ze względu na sposób organizacji udzielania świadczeń u Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał swoje obowiązki wg harmonogramu, o którym mowa w § 1 ust. 4.
- 2 Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Oddział ginekologiczno-położniczy w Powiatowym Zespole Szpitali.
- 3 Niniejsza umowa nie jest umową o pracę, a Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej nie jest pracownikiem Powiatowego Zespołu Szpitali w rozumieniu Kodeksu Pracy. W szczególności oznacza to możliwość świadczenia usług na rzecz innego podmiotu niż Udzielający

Zamówienie, chyba że stanowiłoby to czyn nieuczciwej konkurencji.

- 4 Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada uprawnienia zawodowe do prowadzenia działalności określonej umową oraz zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o utracie uprawnień do realizacji przedmiotu umowy.
- 5 W przypadku wystąpienia przeciwwskazań zdrowotnych u Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Udzielającego Zamówienia o tym fakcie oraz odstąpienia od wykonywania świadczeń
- 6 Podczas wykonywania przedmiotu umowy, Przyjmujący Zamówienie może zakończyć udzielanie świadczeń wyłącznie po przekazaniu pacjentów pod opiekę fachowego personelu.
- 7 Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że prowadzi i będzie prowadził przez cały okres obowiązywania umowy zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie objętym umową.
- 8 W zakresie wykonania zadań określonych harmonogramem oraz w zakresie treści realizowanych czynności Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do stosowania wskazówek Udzielającego Zamówienie. Przedstawicielem Udzielającego Zamówienie w zakresie wydawania wskazówek, o których mowa powyżej jest Położna Oddziałowa.

### **§ 3**

#### **ZASTĘPSTWO**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z ofertą i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby lub podmioty gospodarcze, z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności, uniemożliwiających udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. W każdym przypadku, o którym mowa w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Udzielającym zamówienia ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki, wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia i co najmniej takie same kwalifikacje jak Przyjmujący zamówienie.

### **§ 4**

#### **PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się :

- 1) zapewnić Przyjmującemu Zamówienie zaopatrzenie w leki, materiały medyczne i opatrunkowe oraz pomieszczenia, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędne do wykonywania umowy,
- 2) dbać o dobre imię Przyjmującego Zamówienie, wobec pacjentów, personelu, placówek medycznych oraz osób trzecich,
- 3) informować o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy Przyjmującego Zamówienie mogłyby być lub zostały naruszone,

### **§ 5**

#### **PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
  - 1) wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, przestrzegając obowiązujących standardów postępowania i procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - 2) posiadania w okresie wykonywania niniejszej umowy aktualnego zaświadczenia, wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy, o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności, o których mowa w § 1. Badania lekarskie Przyjmujący zamówienie wykonuje na własny koszt i przekłada Udzielającemu Zamówienie,
  - 3) posiadania aktualnego zaświadczenia o ukończeniu kursów BHP i ppoż., Przyjmujący Zamówienie ma prawo do uczestniczenia w kursach z wykorzystaniem zasobów Udzielającego Zamówienie.
  - 4) przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienie informacji dotyczących realizacji umowy, w szczególności zaś do udostępniania danych do analiz ekonomicznych,

- 5) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z Ustawy o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (tzw. „RODO”);
  - 6) udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa;
  - 7) stosowania procedur i instrukcji obowiązujących w Powiatowym Zespole Szpitali w Oleśnicy,
  - 8) przestrzegania instrukcji obsługi i użytkowania sprzętu i aparatury medycznej. Wszystkie czynności, zawarte w instrukcjach, należy wykonywać z należytą starannością,
  - 9) poddania się kontroli Udzielającego Zamówienie w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji,
  - 10) prowadzenia dokumentacji medycznej w formie papierowej i elektronicznej, na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zgodnie z zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienie - obowiązujące druki i formularze oraz sprzęt elektroniczny zapewnia Udzielający Zamówienie,
  - 11) prowadzenia sprawozdawczości medycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zgodnie z zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
  - 12) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których Przyjmujący Zamówienie powziął wiadomość przy realizacji niniejszej umowy, w tym tych, które stanowią tajemnicę handlową w rozumieniu obowiązujących przepisów prawnych,
  - 13) zachowania lojalności w stosunku do Udzielającego Zamówienie oraz jego przedstawicieli, a w szczególności do: dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienie wobec pacjentów, personelu, placówek medycznych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie Udzielającego Zamówienie lub jego przedstawicieli pisemnych lub ustnych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów Udzielającego Zamówienie, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone,
  - 14) wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej oraz utrzymania własnej odzieży ochronnej i roboczej w należytym stanie, na własny koszt,
  - 15) przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.
  - 16) poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - 17) dbania o sprzęt i wyposażenie należące do Udzielającego Zamówienie,
  - 18) współpracy z personelem zatrudnionym przez Udzielającego zamówienie,
  - 19) Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody polegające na zniszczeniu, uszkodzeniu lub utracie rzeczy (sprzęt) udostępnione mu przez Udzielającego zamówienie, przy czym w razie wyrządzenia szkody w czasie udzielania świadczeń przez zespół dyżurujący, Przyjmujący zamówienia ponosi odpowiedzialność za część szkody, proporcjonalną do jego stopnia zawinienia i przyczynienia się do powstania szkody,
  - 20) zachowania w poufności informacji dotyczących danych zawartych w fakturach wystawianych dla Udzielającego zamówienie z tytułu wykonywania niniejszej umowy,
  - 21) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych zgodnie z ustawą o zawodzie pielęgniarstwa i położnej,
  - 22) ponoszenia osobistej odpowiedzialności za dokonaną jakość udzielanych świadczeń medycznych, w tym ocenę sytuacji pacjentki i wyników działań podjętych osobiście, ze zleconymi przez nią innym osobom włącznie,
2. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie wyposażenia medycznego oraz materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte umową świadczeń zdrowotnych bez zgody Udzielającego Zamówienie.
  3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody polegające na zniszczeniu, uszkodzeniu lub utracie rzeczy (sprzęt) udostępnione mu przez Udzielającego Zamówienie, przy czym w razie wyrządzenia szkody w czasie udzielania świadczeń przez zespół dyżurujący, Przyjmujący Zamówienie ponosi

odpowiedzialność za część szkody, proporcjonalną do jego stopnia zawinienia i przyczynienia się do powstania szkody.

4. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do:
  - 1) zasięgnięcia opinii i z konsultacji personelu medycznego Udzielającego Zamówienie,
  - 2) dostępu i możliwości korzystania z wyposażenia oraz zasobów osobowych Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie ma do tego prawo wyłącznie w czasie i w zakresie czynności realizowanych w oparciu o umowę,
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z jego winy, jak również za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, na zasadach określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego.

## **§ 6**

### **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykupienia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, które będzie pokrywało szkody wynikłe w związku z prowadzeniem działalności przez Przyjmującego Zamówienie, w tym świadczeniem usług na podstawie niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedłożyć Udzielającemu Zamówienie do zatwierdzenia kopię polisy OC najpóźniej w dniu zawarcia umowy.
3. W okresie obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zabezpieczyć ciągłość i ważność polisy OC, pod rygorem natychmiastowego wypowiedzenia umowy oraz okazać ją na każde wezwanie Udzielającego Zamówienie.

## **§ 7**

### **WYNAGRODZENIE**

1. Za realizację przedmiotu umowy Strony zgodnie ustalają wynagrodzenie według stawki godzinowej w wysokości ..... zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń.
2. Wynagrodzenie umowne wypłacane będzie na podstawie prawidłowo wystawianej faktury (rachunku) przez Przyjmującego Zamówienie wraz z wykazem wykonanych świadczeń, potwierdzonym przez przełożoną/ego, przedłożonej Udzielającemu Zamówienie w terminie do piątego dnia następnego miesiąca.
3. Zapłata nastąpi przelewem na wskazane przez Przyjmującego Zamówienie konto bankowe w terminie 14 dni, licząc od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienie poprawnie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury (rachunku) wraz z wykazem świadczeń.
4. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

## **§ 8**

### **KARY UMOWNE**

1. Udzielający Zamówienie ma prawo obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości do 50% wynagrodzenia miesięcznego, wykazanego w fakturze (rachunku) za miesiąc poprzedzający dzień naliczenia kary umownej, za naruszenie zapisów § 5 ust.1 i § 6 ust. 2-3 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się po zakończeniu każdego dyżuru do pozostawienia w wyznaczonym miejscu poprawnie oraz czytelnie i starannie wypełnionych kart medycznych. W przypadku niedopełnienia tego obowiązku, Udzielający Zamówienie ma prawo do obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 50,00 zł brutto za każdorazowe naruszenie.
3. W przypadku ujawnienia lub rozpowszechnienia informacji dotyczących wynagradzania Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienie karę umową w kwocie 10.000,00 PLN (słownie: dziesięć tysięcy złotych) w terminie 14 dni od jego wezwania do zapłaty.
4. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także zwrotu utraconego zysku.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest uiścić kary nałożone przez właściwe organy i instytucje z tytułu nieprzestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie przepisów sanitarno-higienicznych oraz przepisów bhp i ppoż., związanych z realizacją niniejszej umowy.

7. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

## **§ 9**

### **CZAS TRWANIA UMOWY**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od 01.12.2024r. do 30.11.2026r.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 1) gdy Przyjmujący Zamówienie dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy, w tym: nie zachował tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy lub przerwał realizację świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiając wywiązanie się przez Udzielającego Zamówienie z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec pacjentów,
  - 2) braku lub rozwiązania umowy z NFZ, zmniejszenia wartości kontraktu z NFZ, wyczerpania limitów określonych w umowie z NFZ,
  - 3) gdy Przyjmujący Zamówienie utracił uprawnienia do realizacji przedmiotu umowy,
  - 4) gdy Przyjmujący Zamówienie nie zabezpieczył ciągłości i ważności polisy OC,
  - 5) gdy Przyjmujący Zamówienie nie zachował tajemnicy o wynagrodzeniu ujętym w fakturze oraz w treści niniejszej umowy..
4. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zwrotu wszelkiej dokumentacji, niezależnie od jej formy (nośnika), należącej do Udzielającego Zamówienie, w terminie do 7 dni od daty ustania umowy.

## **§ 10**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie warunki umowy zawartej pomiędzy Stronami oraz treść dokumentów powstałych w trakcie realizacji umowy, dotyczących realizacji umowy (takie jak: faktury, notatki, dokumenty zawodowe i osobiste Przyjmującego Zamówienie) mają charakter poufny.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany informować o zmianie swojego adresu, pod rygorem uznania korespondencji wysyłanej pod poprzedni adres za skutecznie doręczoną.
3. Zmiany umowy wymagają formy pisemnego Aneksu, pod rygorem ich nieważności.
4. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy Strony będą rozstrzygać polubownie. W przypadku braku polubownego rozstrzygnięcia, spór rozstrzygać będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Udzielającego Zamówienie.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron

---

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE**

---

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**