

UMOWA

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr .../ESP/SCCS/2026

zawarta w dniu r. w **Zabrzu** pomiędzy

Śląskim Centrum Chorób Serca
ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze
NIP: 648-23-02-807
Regon: 001071806
reprezentowanym przez:
.....

zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia**;
a

.....
.....
.....
.....

NIP:
Regon:

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**,

o treści następującej:

Umowa została zawarta po rozstrzygnięciu w dniu r. konkursu na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

§ 1

1. Udzielający Zamówienia powierza a Przyjmujący Zamówienie podejmuje się udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu **konsultacji/zabiegów z zakresu** na Oddziałach Udzielającego Zamówienia i pozostawaniu w gotowości do ich wykonania, wraz ze sporządzeniem niezbędnej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej w systemie AMMS. Zleceniobiorca jest zobowiązany bezpośrednio po konsultacji wpisać ją do systemu AMMS.
2. Konsultacje/zabiegi będą wykonywane wedle zapotrzebowania Udzielającego Zamówienia, na jego telefoniczne wezwanie, w najszybszym możliwym terminie.

§ 2

3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie osobiście, przy czym może powierzyć wykonywanie usług osobie trzeciej jednakże za uprzednią zgodą Udzielającego Zamówienia, wskazując zastępcę posiadającego

kwalifikacje równorzędne wymagane przepisami prawa oraz regulacjami Narodowego Funduszu Zdrowia(zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy). Uzupełniony Załącznik nr 1 może zostać wysłany mailem na adres kadry@scs.pl.

4. Kwalifikacje zawodowe Przyjmującego Zamówienie będą odpowiadały niezbędnym wymaganiom dla realizacji zamówionego świadczenia zdrowotnego zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
5. Udzielający Zamówienia zagwarantuje Przyjmującemu Zamówienie pełną kooperację fachowego personelu medycznego sprawującego opiekę nad pacjentem, którego dotyczy zleczone świadczenie zdrowotne.
6. Strony umowy zobowiązane są do zachowania w tajemnicy dokumentów i informacji uzyskanych od drugiej strony w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, z wyjątkiem sytuacji, gdy ujawnienie informacji jest wymagane przez przepisy prawa.
7. Przyjmujący Zamówienie wykonuje wszystkie zadania powierzone niniejszą umową stosownie do zasad wykonywania zawodu lekarza określonych w ustawie o zawodzie lekarza, zgodnie z wiedzą medyczną i Kodeksem Etyki Lekarskiej.
8. Przyjmujący Zamówienie będzie na bieżąco informował Udzielającego Zamówienia o realizacji świadczeń objętych umową w formie i terminie wymaganym przez Udzielającego zamówienia, nie krótszym niż 5 dni roboczych.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) przestrzegania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia (lub innego płatnika) w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - b) udzielania świadczeń zdrowotnych według zapotrzebowania Udzielającego Zamówienia oraz zgodnie z bieżącymi wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia (lub innego płatnika) i zawartą umową Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia (lub innym płatnikiem),
 - c) poddania się kontroli Udzielającemu Zamówienia w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego Zamówienia będzie Koordynator,
 - d) posiadania przez cały okres obowiązywania umowy uprawnień i kwalifikacji do realizacji objętych umową świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami przepisów prawa oraz wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia; w przypadku gdy w trakcie obowiązywania umowy przedmiotowe wymogi ulegną zmianie Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany uzyskać wymagane uprawnienia i kwalifikacje pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia,
 - e) posiadać własny, spełniający wszelkie wymogi wynikające z przepisów prawa i wymogów NFZ sprzęt medyczny (przechowywany i transportowany po przeprowadzeniu dezynfekcji przez Przyjmującego zamówienie w sposób zabezpieczający przed jego wtórną kontaminacją) w zakresie niezbędnym do udzielenia konsultacji/ wykonania zabiegu,
 - f) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
 - g) wykonywania swoich obowiązków rzetelnie i z zachowaniem szczególnej staranności, a także do wykorzystania całej swojej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej - w zakresie określonym obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z wymogami NFZ,

- h) wykorzystywania informacji i danych pozyskiwanych w związku z realizacją niniejszej umowy wyłącznie w celu jej prawidłowego wykonywania,
- i) przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym zasad sanitarno-epidemiologicznych, przepisów bhp, przeciwpożarowych oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, procedur i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia,
- j) zachowania tajemnicy zawodowej w zakresie wykonywanej umowy, dla dobra pacjenta i Udzielającego Zamówienia, a także zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących Udzielającego Zamówienia oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy w czasie jej trwania jak i po jej zakończeniu,
- k) zachowania lojalności w stosunku do Udzielającego Zamówienia oraz jego przedstawicieli, a w szczególności do: dbania o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, personelu, placówek medycznych oraz osób trzecich, wykonywania poleceń Udzielającego Zamówienia z zachowaniem najwyższej staranności, rzetelności i terminowości, udzielania na żądanie Udzielającego Zamówienia lub jego przedstawicieli pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów Udzielającego Zamówienia, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te zostały naruszone, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do Udzielającego Zamówienia, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego Zamówienia,
- l) posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego wskazującego na brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy pod rygorem niedopuszczenia do udzielania świadczeń zdrowotnych; badania lekarskie Przyjmujący Zamówienie wykona na własny koszt i przedłoży Udzielającemu Zamówienia; Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania przedmiotowej umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu Zamówienia aktualnych wyników badań lekarskich wskazujących na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych wchodzących w zakres przedmiotu niniejszej umowy,
- m) posiadania właściwej, zgodnej z obowiązującymi normami BHP odzieży i obuwia roboczego (z wyłączeniem odzieży operacyjnej), przy czym ze względów epidemiologicznych odzież robocza może być prana tylko przez Udzielającego Zamówienia,
- n) pokrywania kosztów związanych z uzyskaniem wszelkich zezwoleń, badań, certyfikatów, szkoleń itp. jakie są wymagane do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z wymogami przepisów prawa, a w szczególności kosztów badań wstępnych i okresowych, szkoleń dotyczących ochrony radiologicznej pacjenta oraz bezpieczeństwa i higieny pracy; Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany także posiadać odzież ochronną we własnym zakresie,
- o) posiadania zaświadczenia o odbyciu u Udzielającego Zamówienia szkoleń z zakresu BHP (wstępnego – instruktaż stanowiskowy); w przypadku wykonywania przedmiotu umowy w polu jonizującym Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać i przedłożyć Udzielającemu Zamówienia potwierdzenie odbycia wymaganych szkoleń zgodnie z obowiązującą w okresie trwania niniejszej umowy ustawą Prawo atomowe,
- p) informowania Udzielającego zamówienia o przejściowym braku możliwości osobistego wykonywania świadczeń z co najmniej 3-dniowym wyprzedzeniem z jednoczesnym zapewnieniem zastępcy posiadającego kwalifikacje równorzędne wymagane przepisami prawa oraz regulacjami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz wskazaniem okresu zastępstwa, podania numeru kontaktowego celem realizacji niniejszej umowy.

§ 3

1. Za wykonane w ramach umowy świadczenia zdrowotne Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie rozliczane miesięcznie według cennika będącego Załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie na jego rachunek bankowy: wraz z wydrukiem z systemu AMMS wykazu wykonanych w danym miesiącu i wprowadzonych do systemu AMMS konsultacji/zabiegów w terminie 7 dni od dnia ich doręczenia Udzielającemu Zamówienia.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentowi w sytuacji, gdy szkoda została wyrządzona z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, w związku z czym jeśli Udzielający Zamówienia naprawi taką szkodę może żądać od Przyjmującego Zamówienie zwrotu kosztów poniesionych z tego tytułu.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim, w szczególności nienależytym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej, do której prowadzenia zobowiązany jest Przyjmujący Zamówienie.
3. Na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie mienia Udzielającego Zamówienia jeżeli nastąpiło to z winy Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie ciąży na nim wyrok sądów powszechnych, ani sądów samorządów zawodowych, który uniemożliwiłby mu wykonywanie niniejszej umowy, a także oświadcza, że niezwłocznie poinformuje Udzielającego Zamówienia jeżeli taka sytuacja nastąpi
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że niezależnie od ubezpieczenia, o którym mowa w pkt 6, posiada i będzie posiadał przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenie obowiązkowe, o którym mowa w ustawie o działalności leczniczej.
6. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do wykupienia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, które będzie pokrywało szkody wynikłe w związku z prowadzeniem działalności przez Udzielającego Zamówienia, przy czym ubezpieczenie to będzie pokrywało również szkody wynikłe w związku ze świadczeniem usług przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie niniejszej umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany podać każdorazowo zmianę adresu swojej siedziby, pod rygorem uznania korespondencji wysyłanej pod adres ostatnio znany Udzielającemu Zamówienia, za skutecznie doręczoną.

§ 5

Wszystkie ewentualne spory powstałe w związku z wykonywaniem umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 6

Każda zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§ 8

1. Umowę zawarto na okres od r. do dnia r.
2. Stronom przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku rażącego lub uporczywego naruszania przez drugą stronę istotnych postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa.
3. Stronom przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, gdy:
 - a) Przyjmujący Zamówienie będzie prowadził działalność w sposób naruszający obowiązujące przepisy prawa,
 - b) Zmianie ulegną obowiązujące przepisy prawa albo zajdą inne nie dające się przewidzieć w chwili zawierania umowy okoliczności powodujące, że dalsza realizacja umowy będzie niemożliwa lub niecelowa.
 - c) Przyjmujący Zamówienie utraci prawo do wykonywania świadczeń albo prawo to zostanie zawieszone,
 - d) Jakość lub terminowość realizacji umowy będzie powodować zastrzeżenia drugiej strony,
 - e) Przyjmujący Zamówienie narusza zasady wykonywania konsultacji/zabiegów co do dostępności, czasu oczekiwania na świadczenie lub warunków sprzętowych.
4. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę na piśmie pod rygorem nieważności bez podawania przyczyny za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
5. Poza przypadkami wskazanymi w ustępie 2 i 3 rozwiązanie umowy przed upływem okresu jej obowiązywania może nastąpić tylko za porozumieniem obu stron.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

Dyrektor
Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu
prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski

WNIOSEK

Informuję, że w okresie od do będę niedostępny na wezwanie do pacjenta hospitalizowanego w SCCS.

Proszę o akceptację osoby wskazanej do pełnienia zastępstwa:

.....
(imię i nazwisko, nr telefonu)

posiadający/a prawo wykonywania zawodu nr

oraz specjalizację z zakresu

Do wniosku załączam kserokopię prawa wykonywania zawodu i dyplomu specjalizacji.

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Zgoda / brak zgody*

.....
(podpis Dyrektora lub Osoby Upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia