

dr

Załącznik nr 8 do Regulaminu konkursu

Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr/ESP/SCCS/2025

Zawarta w dniu r. pomiędzy **Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu**
wpisanym do rejestru **KRS pod numerem 0000048349**
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....

.....

prowadząca działalność gospodarczą

REGON –

NIP –

posiadająca prawo wykonywania zawodu nr i specjalizację w zakresie zwanej w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Podstawą do zawarcia niniejszej umowy jest wynik konkursu ofert na świadczenia zdrowotne u Udzielającego Zamówienia przeprowadzony w dniu r.

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Do niniejszej umowy mają zastosowanie w szczególności:
 - a. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
 - b. ustawa z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty
2. Ilekroć w niniejszej umowie jest mowa o:
 - a. Oddziale, należy przez to rozumieć Oddział Udzielającego Zamówienia,
 - b. zamówieniu, należy przez to rozumieć zamówienie na świadczenie usług zdrowotnych.

II. PRZEDMIOT

3. Udzielający Zamówienia udziela zamówienia na świadczenie **usług zdrowotnych z zakresu** w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii/ usług zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii**, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zamówienie, zobowiązuje się do wykonywania zadań podmiotu leczniczego w zakresie udzielonego zamówienia i na zasadach określonych niniejszą umową.

Realizacja zamówienia polega w szczególności na wykonywaniu czynności i pozostawianiu w gotowości do ich wykonywania, służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów, na leczeniu i sprawowaniu opieki medycznej zarówno w godzinach ordynacji szpitala jak i poza nimi, w dni powszednie oraz niedziele i święta – zgodnie z ustalonym przez Koordynatora Oddziału harmonogramem – nad pacjentami Udzielającego Zamówienia, badaniu, kwalifikacji i przyjęciu pacjentów kierowanych na Oddział, konsultowaniu pacjentów przebywających w Oddziale, w Izbie Przyjęć oraz dla innych oddziałów i szpitali.

Realizacja przedmiotu umowy będzie odbywała się zgodnie z Załącznikiem nr 2 do umowy.

Przedmiot umowy w siedzibie Udzielającego Zamówienia będzie wykonywany w ilości minimum godzin, maksimum godzin na miesiąc (dotyczy sumy godzin świadczenia usług określonych w kolumnach od 1 do 5 załącznika nr 5 do umowy).

Minimalna lub maksymalna ilość godzin może być w uzasadnionych przypadkach zmieniona na pisemny wniosek Udzielającego lub Przyjmującego Zamówienie za zgodą obu stron.

Za godziny przekraczające maksymalną miesięczną ilość godzin bez zgody Udzielającego Zamówienia wynagrodzenie nie przysługuje.

Miesięczną minimalną ilość godzin pomniejszającą proporcjonalnie wykorzystane w danym miesiącu wynikające z umowy – jeżeli umowa przewiduje - przerwy (8 godzin/dzień).

dr

4. Realizacja świadczeń zdrowotnych limitowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia będzie następowała zgodnie z limitem ilościowym lub kwotowym określonym zarządzeniem wewnętrznym przez Udzielającego Zamówienia dla danej komórki organizacyjnej, na podstawie bieżąco obowiązującej umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia. Niewykonanie limitu dopuszczalne jest tylko w sytuacjach niezależnych od Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy ze szczególną starannością ocenianą z uwzględnieniem specyfiki zawodu lekarza, a także zasad sztuki lekarskiej określonych w przepisach szczególnych lub wynikających z praktyki lekarskiej obowiązujących w chwili wykonywania danej czynności.
6. Przyjmujący Zamówienie będzie świadczył usługi objęte umową osobiście. W przypadkach nagłej i nieplanowanej nieobecności Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować o swojej nieobecności Koordynatora Oddziału, nie później niż w dniu nieobecności do godz. 10⁰⁰.
7. Obowiązek rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych oraz podanie do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych dni i godzin udzielania tych świadczeń obciąża Udzielającego Zamówienia.
8. Udzielający Zamówienie ma prawo zlecać Przyjmującemu Zamówienie świadczenie usług zdrowotnych także w innych niż wymieniona w pkt 3 komórkach organizacyjnych.

III. PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - a. udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w pkt 3 umowy, zgodnie z harmonogramem pracy, zatwierdzonym przez Koordynatora Oddziału,
 - b. w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie jest zatrudniony przez Śląski Uniwersytet Medyczny (ŚUM) z czym wiąże się realizowanie zadań dydaktycznych i badawczych ŚUM u Udzielającego Zamówienia, realizowania tych zadań zgodnie z umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienie a ŚUM, odpowiednimi przepisami prawa oraz regulacjami wewnętrznymi obowiązującymi u Udzielającego zamówienia; Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany realizować te zadania z poszanowaniem interesu Udzielającego Zamówienia;
 - c. przestrzegania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia (lub innego płatnika) w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - d. 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),
 - e. poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji, w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego Zamówienia będzie Koordynator Oddziału,
 - f. posiadania przez cały okres obowiązywania umowy uprawnień i kwalifikacji do realizacji objętych umową świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami przepisów prawa oraz wymaganiami 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 oraz niezwłocznie dostarczyć do Działu Spraw Pracowniczych dokumenty potwierdzające ich uzyskanie,
 - g. prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
 - h. przekazywania Koordynatorowi Oddziału jako przedstawicielowi Udzielającego Zamówienia, ustnych lub pisemnych (wyniki konsultacji, szczegółowe wpisy do książki operacyjnej, historii choroby, książki raportów lekarza i personelu medycznego dyżurnego itp.) szczegółowych informacji dotyczących przebiegu wykonywanych świadczeń z uwzględnieniem stanu chorego, wskazania trybu wykonanych świadczeń (wskazania życiowe, pilne i planowe) i wyniku,

- i. wydawania orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych i zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienie, a w szczególności do elektronicznych zaświadczeń lekarskich (e-ZLA) i posiadania stosownego upoważnienia ZUS w tym zakresie,
- j. wykonywania swoich obowiązków rzetelnie i z zachowaniem szczególnej staranności, a także do wykorzystania całej swojej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz znajomości najnowszych osiągnięć medycyny,
- k. wykorzystywania udostępnionych lokali, sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich użytkowania oraz do nie udostępniania ich osobom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia, a także do korzystania w bieżącej pracy z istniejących systemów informatycznych, a w szczególności systemu AMMS (bieżące wprowadzanie danych do systemów) oraz bieżącego używania wyłącznie służbowej poczty elektronicznej w sprawach związanych z realizacją Umowy,
- l. wykorzystywania informacji i danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy i w czasie trwania umowy, wyłącznie w celu jej prawidłowego wykonywania,
- m. 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,
- n. zachowania w tajemnicy, dla dobra pacjenta i Udzielającego Zamówienia, wszelkich informacji i danych dotyczących Udzielającego Zamówienia oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy w czasie jej trwania jak i po zakończeniu umowy,
- o. 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 mogłyby być lub zostały naruszone, dbania o sprzęt i wyposażenie należące do Udzielającego Zamówienia, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię Udzielającego Zamówienia,
- p. posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego wskazującego na brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy pod rygorem niedopuszczenia do udzielania świadczeń zdrowotnych i w konsekwencji niewypłacenia wynagrodzenia za czas tego niedopuszczenia; badania lekarskie Przyjmujący Zamówienie wykona na własny koszt i przedłoży Udzielającemu Zamówienia (do Działu Spraw Pracowniczych); Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania przedmiotowej umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu Zamówienia aktualnych badań lekarskich wskazujących na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych wchodzących w zakres przedmiotu niniejszej umowy,
- q. 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,
- r. 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,
- s. 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 (do Działu Spraw Pracowniczych) potwierdzenia odbycia wymaganych szkoleń zgodnie z obowiązującą w okresie trwania niniejszej umowy ustawą Prawo atomowe,
- t. udzielania świadczeń ambulatoryjnych zgodnie z harmonogramem - każde ewentualne odstępstwo od harmonogramu musi być uzgodnione z Udzielającym Zamówienia,

dr

- a informacja o nim ma być przekazana Koordynatorowi Oddziału co najmniej 14 dni wcześniej w przypadkach planowych, a w przypadku zdarzeń nagłych najpóźniej w dniu zdarzenia do godziny 9.00,
- u. w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie świadczył wcześniej dla Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych - odbycia w ciągu 60 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy szkolenia wewnętrznego oraz podpisania obowiązującej u Udzielającego Zamówienia karty programu dostosowawczego oraz dostarczenia uzupełnionej karty do Działu Spraw Pracowniczych Udzielającego Zamówienia,
 - v. w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie świadczył dla Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych bezpośrednio przed rozpoczęciem ich udzielania na podstawie Umowy, podpisania karty obiegu i jej przekazania do Działu Spraw Pracowniczych związanej z rozwiązaniem/wygaśnięciem Umowy (wzór karty obiegu stanowi załącznik nr 4 do Umowy),
 - w. w przypadku wprowadzenia elektronicznego systemu ewidencji czasu pracy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do stosowania kart celem potwierdzenia zgodności realizacji umowy z harmonogramem,
 - x. jeżeli dotyczy - podania numeru kontaktowego celem realizacji niniejszej umowy,
 - y. współpracy z Działem Prawnym Udzielającego zamówienie w zakresie roszczeń pacjentów z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych, oraz odnoszenie się pisemnie do skarg i ewentualnych zarzutów pacjentów zgłaszanych w postępowaniach sądowych czy przedsądowych. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pisemnego udzielania wyjaśnień dotyczących wykonanych świadczeń także po zakończeniu trwania umowy w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie,
10. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień przedmiotowej umowy, prawo do:
- a. zasięgania opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia lekarzy z możliwością ich bezpośredniego udziału włącznie,
 - b. kierowania, po uprzednim poinformowaniu Koordynatora Oddziału lub wyznaczonego przez Koordynatora Oddziału nadzoru, pacjentów na leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia jeżeli wymagać tego będzie stan ich zdrowia, a możliwości diagnostyczne i lecznicze Udzielającego Zamówienia nie zapewniają dalszej możliwości bezpiecznego i skutecznego leczenia,
 - c. współpracy z personelem medycznym i administracyjnym w zakresie sprawowanej opieki nad pacjentem oraz w celu poprawy jej jakości i usprawnienia organizacyjno – medycznego i ekonomicznego leczenia,
 - d. do niepłatnej przerwy w wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z niniejszej umowy w wymiarze 26 dni na każde 12 miesięcy obowiązywania umowy w terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia; niewykorzystana przez Przyjmującego Zamówienie w okresie obowiązywania umowy przerwa podlega utracie,
 - e. do użytkowania telefonu służbowego wyłącznie w sprawach i terminach związanych z przedmiotem niniejszej umowy,
 - f. do ochrony danych osobowych, z tym, że Udzielający Zamówienia ma prawo ich przetwarzania w zakresie niezbędnym do realizacji umowy,
 - g. do skorzystania ze szczepienia przeciwko grypie, jeżeli takowe zostanie zorganizowane przez Udzielającego Zamówienia, pod warunkiem częściowego pokrycia kosztów szczepionki zgodnie z zarządzeniem Udzielającego Zamówienia wydanym w tej kwestii.
11. Przyjmujący Zamówienie nie może być zgłoszony do Narodowego Funduszu Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych w innym podmiocie leczniczym w tym samym czasie i wymiarze pracy, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez Udzielającego Zamówienie.
12. Za realizację obowiązków Przyjmującego Zamówienie uważa się także – maksymalnie 4 dni na 12 m-cy - jego czynny udział (jako wykładowca, moderator, szkolący itp.) w zewnętrznych naukowych konferencjach, zjazdach itp., przy czym udział ten wymaga pisemnej zgody Dyrektora Naczelnego lub osoby upoważnionej, udzielonej na pisemny wniosek Koordynatora Oddziału wraz z programem konferencji, zjazdu itp., a zapłata za realizację tych obowiązków nie przekroczy wymiaru 8 godzin dziennie.
- Wymiar określony wyżej może zostać zwiększony w szczególnych przypadkach za uprzednią, pisemną zgodą Dyrektora.

dr

Udział w szkoleniach, zjazdach, konferencjach przez Przyjmującego Zamówienie na własne potrzeby nie może kolidować z realizacją przedmiotu umowy.

IV. PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

13. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się w szczególności:

- a. zapewnić Przyjmującemu Zamówienie określone leki, środki techniczne, materiały medyczne i opatrunkowe oraz sprzęt jednorazowy warunkujące bezpieczne wykonanie świadczenia oraz lokale, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
- b. do terminowej wypłaty wynagrodzenia za wykonywany przedmiot umowy,
- c. do przetwarzania danych osobowych dotyczących Przyjmującego Zamówienie uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- d. do gospodarowania odpadami powstałymi w wyniku świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie.

V. ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UBEZPIECZENIE

14. 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.
15. 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.
16. Na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie mienia Udzielającego Zamówienia jeżeli nastąpiło to z winy Przyjmującego Zamówienia.
17. 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.
18. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że niezależnie od ubezpieczenia, o którym mowa w pkt 19, posiada i będzie posiadał przez cały okres obowiązywania Umowy ubezpieczenie obowiązkowe, o którym mowa w ustawie o działalności leczniczej.
19. 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.
20. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany podać każdorazowo zmianę adresu swojej siedziby, pod rygorem uznania korespondencji wysyłanej pod adres ostatnio znany Udzielającemu Zamówienia, za skutecznie doręczoną.

VI. WYNAGRODZENIE

21. Za realizację przedmiotu umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje płatne miesięcznie, wynagrodzenie wedle stawki godzinowej za czas/godziny faktycznej realizacji obowiązków umownych, a także inne wynagrodzenie, płatne według stawek i zasad określonych w Załączniku nr 1 i 3 do umowy.
22. Udzielający Zamówienia dokona płatności w terminie 7 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku oraz zestawienia ilości wykonanych godzin pracy potwierdzonego przez Koordynatora Oddziału lub osobę upoważnioną oraz Dział Spraw Pracowniczych oraz – jeżeli takie odpłatne zadania były wykonywane - zestawienia wykonanych zadań potwierdzonego przez Koordynatora/kierownika komórki organizacyjnej.

dr

23. Wzór ww. zestawienia stanowi Załącznik nr 5, będący jednocześnie ewidencją godzin świadczenia usług w SCCS.
24. Fakturę/rachunek wraz z zestawieniem należy dostarczyć do Działu Płac Udzielającego Zamówienia w terminach wynikających z harmonogramu wydane przez Zamawiającego, pod rygorem obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 200 za każdy dzień opóźnienia.
Harmonogram składania faktur/rachunków wraz z załącznikami jest corocznie publikowany Komunikatem Działu Płac w Lex Baza Dokumentów.
25. W przypadku niedotrzymania terminu płatności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.
26. Data obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienia jest datą płatności.
27. Udzielający Zamówienia ma prawo potrącić z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie należności jakie Przyjmujący Zamówienie ma wobec Udzielającego Zamówienia (np. z tytułu parkingu, prywatnych rozmów telefonicznych itp.).

VII. CZAS TRWANIA UMOWY

28. Umowa zostaje zawarta na okres od do Ponad ten okres umowa może zostać przedłużona o kolejne okresy czasu na mocy sporządzonego na tę okoliczność aneksu do umowy, łącznie nie dłużej niż na trzy lata. Po każdych 12 miesiącach trwania Umowy określone w niej stawki wynagrodzenia mogą ulec waloryzacji maksymalnie o roczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany przez Prezesa GUS za rok poprzedni (tzw. wskaźnik inflacji).
29. Umowa może być rozwiązana za obopólnym porozumieniem w każdym czasie.
30. Każda ze Stron może rozwiązać umowę na piśmie pod rygorem nieważności bez podawania przyczyny za 2-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
31. Umowa może być rozwiązana na piśmie pod rygorem nieważności przez Udzielającego Zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) gdy Przyjmujący Zamówienie utraci prawo wykonywania zawodu lub gdy zostanie go pozbawiony lub zostanie ono zawieszone lub ograniczone w sposób uniemożliwiający realizację przedmiotu umowy,
 - b) jeżeli Przyjmujący Zamówienie rażąco naruszy swój obowiązek wynikający z umowy. Za rażące naruszenie Umowy uważa się w szczególności:
 - nieuzasadnione lub nieusprawiedliwione oddalenie się przez Przyjmującego Zamówienie z miejsca wykonywania swoich obowiązków w czasie wynikającym z przyjętego miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń, powodujące szkodę po stronie Udzielającego Zamówienia lub sytuację zagrażającą zdrowiu lub życiu pacjenta,
 - niewykonanie przedmiotu Umowy co najmniej w minimalnym określonym Umową wymiarze z przyczyny leżącej po stronie Przyjmującego Zamówienie
32. Umowa wygasa z chwilą śmierci Przyjmującego Zamówienie.
33. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym wskutek zmiany obowiązujących przepisów prawa świadczenie usług przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne będzie niezgodne z prawem. Udzielający Zamówienia pisemnie poinformuje Przyjmującego Zamówienie o takiej sytuacji wskazując dzień rozwiązania umowy.
34. W wyjątkowych, niezawinionych przez Przyjmującego Zamówienie sytuacjach, w szczególności w wypadkach losowych, Strony po uzgodnieniu z Koordynatorem Oddziału w drodze aneksu do umowy mogą postanowić o czasowej, nie dłuższej niż 3 miesiące przerwie w realizacji całości lub części umowy przez Przyjmującego Zamówienie. Za czas przerwy w realizacji umowy Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie.

VIII KARY UMOWNE

35. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie odmawia wykonywania świadczeń zdrowotnych („zerwanie umowy”), z wyjątkiem określonej umową przerwy, Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną

dr

- w wysokości odpowiadającej iloczynowi stawki godzinowej wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie oraz minimalnej ustalonej w Umowie miesięcznej ilości godzin.
36. Udzielający Zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną:
- a) w wysokości 2-krotności stawki godzinowej wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie określonej w Załączniku nr 3 pkt a) (dalej zwanej stawką godzinową) za nieprowadzenie lub nienależyte prowadzenie dokumentacji medycznej, a w szczególności za niekompletność lub niezgodność dokumentacji, zgodnie z zarządzeniami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia w zakresie dokumentacji medycznej,
 - b) za nieterminowe oddanie historii choroby do archiwum w wysokości stawki godzinowej za każdy rozpoczęty tydzień opóźnienia,
 - c) za brak udziału w posiedzeniu zespołu zadaniowego w wysokości stawki godzinowej za każdą nieobecność na posiedzeniu zespołu,
 - d) za nieprzestrzeganie ustalonego przez Koordynatora Oddziału harmonogramu pracy lub nieobecność bez uzasadnionej ważnej przyczyny w dniu, w którym zgodnie z harmonogramem miał udzielać świadczeń zdrowotnych w wysokości 3-krotności stawki godzinowej,
 - e) za niewykonanie znieczulenia do zabiegu, który Przyjmujący Zamówienie miał wykonać w danym dniu zgodnie z grafikiem pracy anestezjologów w wysokości 3-krotności stawki godzinowej,
 - f) za nieterminowe zgłoszenie nieobecności w wysokości stawki godzinowej za każdy przypadek,
 - g) za inne niż określone wyżej niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązku Przyjmującego Zamówienie wynikającego z Umowy, w szczególności niezastosowanie się do regulacji wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, w wysokości stawki godzinowej za każdy przypadek,
37. Łączna wysokość kar umownych nałożona na podstawie Umowy w danym miesiącu nie może przekroczyć 20 % iloczynu stawki godzinowej oraz minimalnej ustalonej w umowie miesięcznej ilości godzin.
38. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie.
39. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującego Zamówienie kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
40. Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych jeżeli z winy Przyjmującego Zamówienie poniesie szkodę przekraczającą zastrzeżone w Umowie kary umowne.

IX POSTANOWIENIA KOŃCOWE

41. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem ich nieważności.
42. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywane przez niego w ramach niniejszej umowy usługi wchodzą w zakres prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.
43. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy strony będą rozstrzygać polubownie, w przypadku, gdy próby polubownego rozstrzygnięcia sporu nie dadzą rezultatu w ciągu 30 dni właściwym sądem będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
44. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

dr

Załącznik nr 9 do Regulaminu konkursu

Załącznik nr 1 do umowy nr/ESP/SCCS/2025 z dnia

1. Przyjmującemu Zamówienie za wykonanie przedmiotu umowy może przysługiwać zgodnie z KONTRAKTEM 2025 na niżej określonych warunkach:

A. Wynagrodzenie godzinowe

B. Wynagrodzenie zadaniowe

1A. **Wynagrodzenie godzinowe** jest wynagrodzeniem za faktycznie przepracowane godziny zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Koordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, rozliczanym i płaconym miesięcznie.

1B. **Wynagrodzenie zadaniowe** to wynagrodzenie płacone miesięcznie za wykonanie zadań wymienionych zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy .

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

dr

Załącznik nr 10 do Regulaminu konkursu

Załącznik nr 4 do umowy nr/ESP/SCCS/2025 z dnia

KARTA OBIEGOWA

umowa cywilno-prawna

..... (wygaśnięcie/rozwiązanie)
(pieczęć komórki spraw osobowych)

1. Imię i Nazwisko
2. Nazwa komórki organizacyjnej
3. Czas trwania umowy (od dzień/m-c/rok do dzień/m-c/rok)

Zabrze,

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis)

Nr pomieszczenia	Nazwa komórki	Data	Pieczęć i podpis
2C12 – budynek B	1. Dział Spraw Pracowniczych		
2C28 – budynek B	2. Dział Płac		
2C8 – budynek B	3. Inspektor Ochrony Danych		
2C24 – budynek B	4. Sekcja Ewidencji Majątku Trwałego		
2C19 – budynek B	5.Dział Techniczny – zwrot karty dostępowej		
Poziom -1 PD17 – budynek B	7.Archiwum Szpitalne		
	6. Koordynator Oddziału		

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienie

dr

Załącznik nr 11 do Regulaminu konkursu

Załącznik nr 5 do umowy nr/ESP/SCCS/2025 z dnia

Rozliczenie godzin udzielania świadczeń zdrowotnych z umowy cywilno-prawnej										dotyczy miesiąca:									
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii																			
Przyjmujący zamówienie																			
Data	1			2			3			4			5			Miejsce pracy/ Uwagi	Transplant od do	C(+)	
	Godziny w czasie ordynacji oddziału			Godziny po ordynacji (Blok, OIT, Hemo)			Godziny znieczulenie dzieci do 18 roku			Godziny poza ordynacją (dyżury)			ECMO						
			ilość godzin	od	do	ilość godzin	od	do	ilość godzin	od	do	ilość godzin dyżuru	od	do	ilość godzin				
1			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
2			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
3			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
4			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
5			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
6			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
7			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
8			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
9			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
10			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
11			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
12			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
13			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
14			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
15			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
16			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
17			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
18			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
19			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
20			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
21			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
22			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
23			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
24			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
25			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
26			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
27			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
28			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
29			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
30			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00				
Razem			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00			0:00:00	

.....

Podpis Przyjmującego Zamówienie

.....

Podpis osoby potwierdzającej kolumny 1,2,3,4,5
- Koordynatora Oddziału

Razem czas pracy w miesiącu 0:00:00

Umowa zakres godzin: min max

Wypełnia ESP

zgodność godzin z kolumny 4

zgodność z ilości maksimum wskazana w umowie

.....

Podpis pracownika
Działu Spraw Pracowniczych

.....

Podpis pracownika
Działu Płac

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia