

## Załącznik nr .... do Regulaminu

### Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr .....

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”

.....

**z siedzibą w .....**

legitymujący się tytułem .....,

prowadzący działalność gospodarczą

REGON – .....

NIP – .....

zwanego 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:

- ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks Cywilny
- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

2. Ilekroć w niniejszej umowie jest mowa o:

- Oddziale Kliniknym, należy przez to rozumieć Oddział Udzielającego Zamówienia,
- zamówieniu, należy przez to rozumieć zamówienie na świadczenie usług zdrowotnych.

## II. PRZEDMIOT

3. Udzielający Zamówienia udziela zamówienia na świadczenie **usług pielęgniarskich/ technika elektroradiologii / perfuzjonisty / ratownika medycznego** w ....., a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do wykonywania zadań podmiotu leczniczego w zakresie udzielonego zamówienia i na zasadach określonych niniejszą umową. Realizacja zamówienia polega w szczególności na wykonywaniu czynności pielęgniarskich/ technika elektroradiologii / perfuzjonisty/ ratownika medycznego i pozostawaniu w gotowości do ich wykonywania, służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów. Usługi te mają być wykonywane zarówno w dni robocze, jak i w niedziele i święta, przy czym konkretne terminy wykonywania zadań będą comiesięcznie ustalane przez Naczelną Pielęgniarkę /Pielęgniarkę Oddziałową / Kierownika Personelu Średniego / Kierownika Zespołu Perfuzjonistów/ Kierownika Bloku Operacyjnego w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia. Ponadto

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań oraz do pozostawania w gotowości do ich wykonywania na doraźne żądanie Udzielającego Zamówienia w razie uzasadnionej potrzeby. Realizacja przedmiotu umowy będzie odbywała się wyłącznie u Udzielającego Zamówienie oraz poza siedzibą Udzielającego Zamówienie w celu wykonania procedur zgodnych z Załącznikiem nr 2 do umowy. Zadania mają być wykonywane w ilości minimum ..... godzin na miesiąc, a maksymalnie w ilości ..... godzin na miesiąc (nie dotyczy godzin świadczonych usług o których mowa w punktach 3 -5 załącznika KONTRAKT 2024), przy czym ilość minimalna i maksymalna może być w uzasadnionych przypadkach zmieniona na pisemny wniosek Udzielającego lub Przyjmującego Zamówienie za zgodą obu stron. Za godziny przekraczające maksymalny miesięczny poziom godzin bez zgody Udzielającego Zamówienia wynagrodzenie nie przysługuje. Miesięczną minimalną ilość godzin pomniejszającą wykorzystane w danym miesiącu wynikające z Umowy – jeżeli Umowa przewiduje - przerwy.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy ze szczególną starannością ocenianą z uwzględnieniem specyfiki wykonywanego przez niego zawodu.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie świadczył usługi objęte umową osobiście, przy czym może powierzyć wykonywanie usług osobie trzeciej, jednakże za uprzednią zgodą Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do wskazania swojego zastępcy posiadającego kwalifikacje równorzędne, zaakceptowanego przez Naczelną Pielęgniarkę /Pielęgniarkę Oddziałową / Kierownika Personelu Średniego / Kierownika Zespołu Perfuzyjonistów / Dyrektora ds. Medycznych, w terminie 7 dni przed pierwszym dniem nieobecności, celem uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia na wskazaną osobę zastępcy. W przypadkach nagłej i nieplanowanej nieobecności Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest uzyskać akceptację swojej nieobecności przez Naczelną Pielęgniarkę /Pielęgniarkę Oddziałową / Kierownika Personelu Średniego / Kierownika Zespołu Perfuzyjonistów / Kierownika Bloku Operacyjnego najpóźniej w dniu nieobecności do godziny 10<sup>00</sup>.
6. 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.
7. 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**

8. 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 Naczelną Pielęgniarka /Pielęgniarka Oddziałowa/ Kierownik Personelu Średniego / Kierownik Zespołu Perfuzjonistów / Kierownika Bloku Operacyjnego,
- 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. prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
- f. przekazywanie Naczelną Pielęgniarkę /Pielęgniarkę Oddziałową/ Kierownikowi Personelu Średniego / Kierownikowi Zespołu Perfuzjonistów / Kierownika Bloku Operacyjnego jako przedstawicielowi Udzielającego Zamówienia, ustnych lub pisemnych szczegółowych informacji dotyczących przebiegu wykonywanych świadczeń z uwzględnieniem stanu chorego, wskazania trybu wykonanych świadczeń i wyniku,
- g. wykonywania swoich obowiązków rzetelnie i z zachowaniem szczególnej staranności, a także do wykorzystania całej swojej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz znajomości najnowszych osiągnięć medycyny,
- h. 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,
- i. wykorzystywania informacji i danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy i w czasie trwania umowy, wyłącznie w celu jej prawidłowego wykonywania,
- j. 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,
- k. 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,

- l. 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,
- m. 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; 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,
- n. 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,
- o. 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,
- p. 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 potwierdzenia odbycia wymaganych szkoleń zgodnie z obowiązującą w okresie trwania niniejszej umowy ustawą Prawo atomowe,
- q. 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,
- r. w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie świadczył dla Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych bezpośrednio przed rozpoczęciem ich udzielania na podstawie Umowy, popisanie karty obiegowej i jej przekazania do Działu Spraw Pracowniczych związanej z

- rozwiązaniem/wygaśnięciem Umowy pod rygorem wstrzymania płatności wynagrodzenia do czasu tego przekazania (wzór karty obiegowej stanowi załącznik nr 4 do Umowy),
- s. w przypadku wprowadzenia elektronicznego systemu czasu pracy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do stosowania kart celem potwierdzenia zgodności realizacji umowy z harmonogramem.
9. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje, z uwzględnieniem praw wynikających z postanowień przedmiotowej umowy, prawo do:
- a. zasięgnięcia opinii i skorzystania z konsultacji i doświadczeń innych pielęgniarek/ techników elektroradiologii / perfuzjonistów / ratowników medycznych z możliwością ich bezpośredniego udziału włącznie, których z Udzielającym Zamówienia łączy umowa ze stosunku pracy, umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych czy umowa zlecenie,
  - b. 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,
  - c. do użytkowania telefonu służbowego wyłącznie w sprawach i terminach związanych z przedmiotem niniejszej umowy,
  - d. ochrony danych osobowych, z tym, że Udzielający Zamówienia ma prawo ich przetwarzania w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy
  - e. do skorzystania ze szczepienia przeciwko grypie, jeżeli takowe zostanie zorganizowane przez Udzielającego Zamówienia, pod warunkiem częściowego pokrycia kosztów szczepionki zgodnie z Telegramem Udzielającego Zamówienia wydanym w tej kwestii.
10. Za realizację obowiązków Przyjmującego Zamówienie uważa się także 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 wniosek Naczelnej Pielęgniarki /Pielęgniarki Oddziałowej/ Kierownika Personelu Średniego / Kierownika Zespołu Perfuzjonistów / Dyrektora ds. Medycznych, a zapłata za realizację tych obowiązków nie przekroczy wymiaru 7 godzin dziennie.
11. Przyjmujący Zamówienie nie może być zgłoszony do Narodowego Funduszu Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie pracy, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez Udzielającego Zamówienia.

#### **IV. PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

12. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się w szczególności:
- a. zapewnić Przyjmującemu Zamówienie określone leki, środki techniczne, materiały medyczne i opatrunkowe 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**

13. 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.
14. 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.
15. Na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie mienia Udzielającego Zamówienia jeżeli nastąpiło to z winy Przyjmującego Zamówienie.
16. 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.
17. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim, w szczególności nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej, do której prowadzenia zobowiązany jest Przyjmujący Zamówienie.
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 za czas (godziny) faktycznej realizacji obowiązków umownych (z

- zastrzeżeniem pkt 27), a także inne wynagrodzenie płatne według 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 Dyrektora ds. Medycznych /Naczelną Pielęgniarkę /Pielęgniarkę Oddziałową / Kierownika Personelu Średniego / Kierownika Zespołu Perfuzjonistów / Dyrektora ds. Medycznych lub osobę upoważnioną oraz Dział Spraw Pracowniczych oraz – jeżeli takie odpłatne zadania były wykonywane - zestawienia wykonanych zadań potwierdzonego przez Koordynatora/kierownika komórki organizacyjnej.
  23. Wzór ww. zestawienia stanowi Załącznik nr 5.
  24. Fakturę/rachunek wraz z zestawieniem należy dostarczyć do Działu Płac Udzielającego Zamówienia w terminach wynikających z harmonogramu wydanego przez Zamawiającego, pod rygorem obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 100 zł za każdy dzień opóźnienia.  
Harmonogram składania faktur/rachunków wraz z załącznikami zostanie opublikowany w Lex Baza Dokumentów w zakładce Komunikaty Działu Płac.
  25. W przypadku nie dotrzymania terminu płatności, o którym mowa w pkt 22 Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe, za wyjątkiem sytuacji niezależnej od Udzielającego Zamówienia, w tym sytuacji o której mowa w pkt 8r.
  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 .....r. do .....r. 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. W przypadku aneksowania 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 1-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 zawieszono 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, a także 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 Dyrektorem ds. Medycznych / Naczelną Pielęgniarkę / Pielęgniarkę Oddziałową / Kierownika Personelu Średniego / Kierownika Zespołu Perfuzjonistów / Dyrektora ds. Medycznych 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 godzinowe / zadaniowe.

## VIII KARY UMOWNE

35. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie odmawia przyjmowania 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 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 w wysokości 150 zł Przyjmującego Zamówienie, za każde naruszenie któregośkolwiek z obowiązków określonych w pkt 8.
37. Udzielający Zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną
- a) w wysokości 200 zł za nienależyte prowadzenie dokumentacji medycznej, a w szczególności za niekompletność lub niezgodność dokumentacji z zarządzeniami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia w zakresie dokumentacji medycznej,
- b) w wysokości 100 zł za:
- spóźnienie powyżej 30 minut Przyjmującego Zamówienie w dniu, w którym zgodnie z harmonogramem miał udzielać świadczeń zdrowotnych,



- nieudzielanie świadczeń zdrowotnych w komórce organizacyjnej lub w dniach lub w godzinach, w których zgodnie z harmonogramem zgłoszonym do Narodowego Funduszu Zdrowia miały być one udzielane przez Przyjmującego Zamówienie,
  - niezgłoszenie lub nieterminowe zgłoszenie odstępstw od harmonogramu zgłoszonego do Narodowego Funduszu Zdrowia
  - niezastosowanie się do zarządzenia wewnętrznego obowiązującego u Udzielającego Zamówienia lub do wymogu wynikającego z przepisu prawa lub zarządzenia Prezesa NFZ.
38. Łączna wysokość kar umownych nałożona na podstawie Umowy nie może przekroczyć iloczynu 2-krotności stawki godzinowej wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie oraz minimalnej ustalonej w Umowie miesięcznej ilości godzin.
39. Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych jeżeli poniesie szkodę przekraczającą zastrzeżone kary umowne.

## **IX POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

40. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem ich nieważności.
41. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywane przez niego w ramach niniejszej umowy usługi wchodzą w zakres prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.
42. 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 miejsca siedziby Udzielającego Zamówienia.
43. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Wszelkie warunki umowy zawarte pomiędzy stronami mają charakter poufny.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

## Załącznik nr ... do Regulaminu

### Załącznik nr 1 do umowy nr .....

1. Przyjmującemu Zamówienie za wykonanie przedmiotu umowy przysługuje na niżej określonych warunkach:

- A. Wynagrodzenie godzinowe
- B. Wynagrodzenie zadaniowe

1A. **Wynagrodzenie godzinowe** jest wynagrodzeniem za faktycznie przepracowane godziny zgodnie z harmonogramem ustalonym przez ....., rozliczonym i płatnym miesięcznie

1B. **Wynagrodzenie zadaniowe** to wynagrodzenie płatne miesięcznie za wykonanie zadań wymienionych w załączniku nr 3 do umowy.

2. W przypadku, gdy w stosunku do Przyjmującego Zamówienie zostaną przekroczone największe dopuszczalne dawki promieniowania jonizującego (dawki graniczne) Udzielający Zamówienia ma prawo nie dopuścić Przyjmującego Zamówienie do wykonywania umowy (przerwa w wykonywaniu umowy) lub ograniczyć zakres jej wykonywania.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

**Załącznik nr ..... do Regulaminu**

Zał. Nr 4 do umowy – wzór karty obiegowej

**KARTA OBIEGOWA ZMIANY**

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
2B19	1. Dział Spraw Pracowniczych		
2C28	2. Dział Płac (po 10 dniu każdego miesiąca)		
2C8	3. DOD		
2C24	4. Środki trwałe		
2C19	5. Dział Techniczny		
	6. Pielęgniarka Oddziałowa / Kierownik Personelu Średniego / Kierownik Zespołu Perfuzjonistów / Kierownik Bloku Operacyjnego		
2B20	7. Naczelną Pielęgniarką (jeżeli dotyczy)		
Poziom -1 PD17	8. Archiwum Szpitalne (dotyczy zwolnienia)		

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

**Załącznik nr ..... do Regulaminu**

Zał. Nr 5 do umowy

Rozliczenie godzin pracy z umowy cywilno-prawnej										dotyczy miesiąca:
Blok Operacyjny										
Przyjmujący zamówienie										
Data	Godziny pracy na Bloku Operacyjnym			Gotowość dyżurowa (dyżur pod telefonem)			wezwanie			Podpis Przyjmującego Zamówienie
	od	do	ilość godzin	od	do	ilość godzin	od	do	ilość godzin	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
<b>RAZEM GODZIN:</b>										
Umowa zakres godzin: min ... max ...										
<input type="checkbox"/> zgodność z ilością maksimum wskazaną w umowie										
.....										
Podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych			Podpis pracownika Działu Płac			Podpis Pielęgniarki Oddziałowej / Naczelnej Pielęgniarki				

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia