UMOWA NR
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ DLA SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA

zawarta w dniu **……** w Pile pomiędzy:
Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica ul. Rydygiera Ludwika 1, KRS 0000008246, REGON 001261820, NIP 764-20-88-098, reprezentowanym przez:
Grzegorza Sieńczewskiego – Dyrektora,
zwanym dalej „ Udzielającym Zamówienia"
a

……
zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie"

zwanymi dalej łącznie „Stronami"

Na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w wyniku dokonania przez Udzielającego zamówienia wyboru oferty w trybie konkursu ofert w dniu …….. strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania dla Szpitala świadczeń zdrowotnych polegających na wykonaniu zabiegów chirurgii dziecięcej dla Pacjentów poniżej 18 r.ż. w Szpitalu Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica, a w szczególności:
   - PZH01 – artroskopowa rekonstrukcja z użyciem implantów mocujących,
   - PZH02 – artroskopia lecznicza,
   - PZH03 – kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy,
   - PZH04 – duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy,
   - PZH05 – średnie zabiegi na kończynie dolnej,
   - PZH06 – duże zabiegi na kończynie górnej,
   - PZH07 – średnie zabiegi na kończynie górnej,
   - PZH08 – kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa,
   - PZH09 - złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej,
   - PZH10 – złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej,
   - PZH11 – mniejsze złamania lub zwichnięcia,
   - PZH12 – średnie zabiegi na tkankach miękkich,
   - PZH13 – mniejsze zabiegi w obrębie układu mięśniowo-szkieletowego lub tkanek miękkich,
   - PZH14 – zabiegi rekonstrukcyjne deformacji układu kostno-stawowego.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 będą udzielane w ustalonych wspólnie przez Strony dniach zabiegowych, wyznaczanych z uwzględnieniem wzajemnych potrzeb oraz możliwości, w wymiarze szacowanym na 2 do 4 dni w miesiącu. Harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany przez Strony z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem, a ewentualne zmiany w harmonogramie mogą mieć charakter wyjątkowy, wynikający z sytuacji, których nie dało się wcześniej przewidzieć.
3. W celu realizacji świadczeń objętych umową Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie dostępność do Sali operacyjnej, a także udział w zabiegach niezbędnego personelu, tj. zespołu anestezjologicznego i pielęgniarskiego.
4. Decyzję o kwalifikacji pacjenta do zabiegu podejmuje Przyjmujący Zamówienie. Pacjenci zakwalifikowani do zabiegu zgłaszają się do odpowiedniej komórki Udzielającego Zamówienia, gdzie wyznaczany jest termin zabiegu zgodny z ustalonym harmonogramem, o którym mowa w ust. 3.

§2

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. Posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1, co potwierdza przedstawiając stosowne dokumenty. Kopie przedstawionych dokumentów stanowią załącznik do niniejszej umowy. Przedstawione dokumenty powinny odpowiadać wymogom stawianym przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz obowiązującym przepisom.
2. Posiada zawartą umowę ubezpieczenia obowiązkowego od odpowiedzialności cywilnej, na dowód, czego przekłada oryginał i załącza kserokopię polisy ubezpieczeniowej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przez ……., nr PWZ ……. i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy oraz sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do współpracy z Udzielającym Zamówienia w zakresie przygotowywania ewentualnych wyjaśnień dla podmiotów oceniających sposób udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rzecznika Praw Pacjenta.

§ 4

1. Dla zapewnienia realizacji umowy Udzielający Zamówienia – oprócz obowiązków opisanych w § 1 ust. 3 - zobowiązuje się zapewnić na własny koszt pomieszczenie, dostęp do zaplecza diagnostycznego oraz specjalistycznego sprzętu, a także implantów, leków, materiałów jednorazowych i innych środków niezbędnych do wykonania zabiegów, przy czym Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z jego winy w mieniu lub sprzęcie Udzielającego Zamówienia, przy czym odpowiedzialność ta ograniczona jest do wysokości sumy gwarancyjnej wynikającej z posiadanej przez Przyjmującego Zamówienie polisy OC.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi solidarną odpowiedzialność z Udzielającym Zamówienia za wszelkie szkody powstałe na skutek udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z Umowy.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust.1 może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych zleconych umową i nie może być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie jest uprawniony do pobierania dla siebie żadnych opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy.
5. 4. Wszelkie opłaty za usługi pełnopłatne winny być uiszczane w Kasie Szpitala i wyznaczonych do tego komórkach.

§ 5

Strony umowy zobowiązane są do zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy oraz wszelkich innych informacji i danych pozyskanych w związku z jej wykonywaniem. Jakiekolwiek przekazanie, ujawnianie, wykorzystanie, zbycie lub oferowanie do zbycia treści niniejszej umowy, jaki i informacji, czy danych pozyskanych z jej wykonywaniem jest niedopuszczalne., za wyjątkiem sytuacji obejmującym ujawnianie informacji wymagane przepisami prawa lub orzeczeniem sądu, przekazanie informacji doradcom (prawnym, podatkowym, księgowym) zobowiązanym do zachowania tajemnicy zawodowej oraz przekazanie informacji organom kontrolnym (NFZ.ZUS,US) w ramach ich uprawnień.

§ 6

1. Za wykonanie świadczeń określonych w § 1 Przyjmujący Zamówienie otrzyma od Udzielającego Zamówienia wynagrodzenie w wysokości:

1	**PZH01**	**– artroskopowa rekonstrukcja z użyciem implantów mocujących**	**……. zł**
2	**PZH02**	**artroskopia lecznicza**	**……. zł**
3	**PZH03**	**kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy**	**……. Zł**
4	**PZH04**	**duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy**	**……. Zł**
5	**PZH05**	**średnie zabiegi na kończynie dolnej**	**……. Zł**
6	**PZH06**	**duże zabiegi na kończynie górnej**	**……. Zł**
7	**PZH07**	**średnie zabiegi na kończynie górnej**	**……. Zł**
8	**PZH08**	**kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa**	**……. Zł**
9	**PZH09**	**Złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej**	**……. Zł**
10	**PZH10**	**złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej**	**……. Zł**
11	**PZH11**	**mniejsze złamania lub zwichnięcia**	**……. Zł**
12	**PZH12**	**średnie zabiegi na tkankach miękkich**	**……. Zł**
13	**PZH13**	**mniejsze zabiegi w obrębie układu mięśniowo-szkieletowego lub tkanek miękkich**	**……. Zł**
14	**PZH14**	**zabiegi rekonstrukcyjne deformacji układu kostno-stawowego**	**……. zł**

2. Stawki, o których mowa w ust. 1 są kwotami zwolnionymi z VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o podatku od towarów i usług.
3. Wynagrodzenie wypłacane będzie na podstawie faktury wraz z załącznikiem wystawionym przez Dział Rozliczeń z NFZ Udzielającego Zamówienia, przesłanym uprzednio drogą elektroniczną Przyjmującemu Zamówienie na wskazany adres mailowy: gabibety.mismed@gmail.com zawierającym listę pacjentów, u których wykonano procedury medyczne objęte niniejszą umową.
4.. Zapłata wynagrodzenia następować będzie do 27 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Jeżeli ustalony dzień zapłaty będzie dniem wolnym lub świątecznym, zapłata następować będzie w dniu poprzedzającym.
5.. W przypadku doręczenia faktury po terminie, względnie wadliwej lub niekompletnej, należność z takiej faktury /rachunku zostanie wypłacona w miesiącu następnym (kolejnym), w terminie zapłaty określonym w ust. 3. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do wezwania Przyjmującego Zamówienie celem uzupełnienia braków formalnych wystawionej faktury w terminie 7 dni, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie uzupełnić wskazane braki.

6. Strony postanawiają, że od dnia 1 kwietnia 2026 r. (lub od daty ustawowego obowiązku) wszystkie faktury dokumentujące udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie będą wystawiane i udostępniane Udzielającemu Zamówieniie wyłącznie przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF). Za datę doręczenia faktury strony uznają datę nadania jej numeru KSeF.
8. Wzory: Faktury VAT, Rachunku dostępne są w formie elektronicznej na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem **www.szpitalpila.pl** **w zakładce Zatrudnienie/konkursy.**

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż swoją działalność zarejestrował w Urzędzie Skarbowym oraz w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
2. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) i z Urzędem Skarbowym oraz wszelkich innych rozliczeń.

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **……. r. do ……. r.** z możliwością przedłużenia umowy aneksem.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   a) jej niewykonywania lub wadliwego wykonania,
   b) złej jakości świadczeń,
   c) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie w czasie trwania umowy i w związku z jej wykonywaniem przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych,
   d) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
   e) podejmowania czynności wynikających z zakresu umowy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub spożywania alkoholu podczas udzielania świadczeń,
   f) umyślnego wyrządzenia szkody w mieniu Udzielającego Zamówienie.
5. Warunkiem umożliwiającym skorzystanie przez Udzielającego Zamówienia z możliwości rozwiązania umowy w trybie przewidzianym w ust. 4 pkt. a) i b) jest wcześniejsze wezwanie Przyjmującego Zamówienie do należytego realizowania umowy lub poprawy jakości świadczeń, nieskutkujące wyeliminowaniem stwierdzonych uchybień, lub ponownie ich zaistnienie.

§ 9

1. Zmiana warunków umowy oraz jej rozwiązanie wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**