

**UMOWA        /2022**  
**z dnia .....**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**w zakresie: świadczenia lekarza poz w nocnej i świątecznej opieki w podstawowej opiece zdrowotnej**

zawarta 28.01.2020r pomiędzy:

**Szpitałem Ogólnym w Kolnie**, 18-500 Kolno, ul. Wojska Polskiego 69, **KRS 0000059112**  
reprezentowanym przez:

Krystynę Mariannę Dobrołowicz – dyrektora  
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”  
a

....., prowadzącym działalność pod nazwą ....., posiadający:

1. prawo wykonywania zawodu Nr.....wydane przez .....,  
zwanym w dalszej części „**Przyjmującym Zamówienie**”.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest kompleksowe organizowanie i wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie na rzecz ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia lekarskich świadczeń zdrowotnych:
  - 1/ z zakresu **POZ świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej** Szpitala Ogólnego w Kolnie zwanych dalej „świadczeniami”.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia transportu w trakcie trwania dyżuru w gabinecie POZ:
  - 1/ pacjentów wydolnych oddechowo i krążeniowo na badanie typu TK, USG, wymagających specjalnego nadzoru,
  - 2/ pacjentów z zawałem mięśnia sercowego, udarem do innego ośrodka nadzoru OIOM, oddychających samodzielnie,
  - 3/ pacjentów zaintubowanych, stabilnych krążeniowo.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych osobom zatrzymanym doprowadzonym przez funkcjonariuszy Policji zgodnie z warunkami określonymi w §2 - § 4 umowy zawartej z Komendą Wojewódzką Policji w Białymstoku, której wyciąg stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń, o których mowa w ust. 1 pkt 1 w gabinecie POZ w dni powszednie od godz. 18<sup>00</sup> do godz. 8<sup>00</sup> dnia następnego oraz w dni dodatkowo wolne od pracy, niedziele i święta przy dyżurze świątecznym od godz. 8<sup>00</sup>, wg wcześniej ustalonego grafiku i zaakceptowanego przez obie strony.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pełnienia co najmniej trzech dyżurów w ciągu każdego miesiąca objętego umową oraz co najmniej dwóch dyżurów w roku spośród następujących dni: 1 stycznia, pierwszy i drugi dzień Świąt Wielkiej Nocy, 1 listopada, 24, 25 i 26 oraz 31 grudnia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z charakterystyką świadczeń w zakresie świadczenia lekarza POZ opisaną w aktualnie obowiązującym Zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami, środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób zgodnie z zasadami etyki zawodowej i z należytą starannością przy jednoczesnym respektowaniu praw pacjenta, przestrzeganiu Regulaminu Porządkowego / Organizacyjnego Szpitala Ogólnego w Kolnie oraz instrukcji, procedur i regulaminów obowiązujących w Szpitalu Ogólnym w Kolnie.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wykonywania zawodu lekarza określonymi w ustawie z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2018 r. , poz. 617 ze zm.).

## **§ 2**

Uprawnionymi do świadczeń są ubezpieczeni w Narodowym Funduszu Zdrowia.

## **ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

## **§ 3**

Udzielający zamówienia zapewnia nieodpłatnie Przyjmującemu zamówienie leki, materiały medyczne, sprzęt i inne środki niezbędne do wykonywania zamówienia, które nie mogą być wykorzystywane w innych celach niż określone umową.

## **§ 4**

1. Ordynowanie przez Przyjmującego zamówienie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i na aktualnie obowiązujących drukach.
2. Jeżeli Przyjmujący zamówienie wystawi recepty osobom nieupoważnionym lub w przypadkach niezasadnionych może zostać wezwany przez Udzielającego zamówienia do zwrotu kosztów nie refundowanych w ramach ubezpieczenia w NFZ.

## **§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę na osobie i mieniu pacjentów wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w następstwie czynu niedozwolonego lub wyniku z niewykonania bądź nienależytego wykonania zobowiązania solidarnie z Udzielającym zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w trakcie wykonania świadczeń będących przedmiotem umowy na cały okres trwania niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Minimalna kwota ubezpieczenia winna wynosić co najmniej równowartość kwot określonych w przepisach.
3. Umowę ubezpieczenia OC należy zawrzeć najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący zamówienie rozpocznie wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy oraz składania Udzielającemu zamówienia kopii aktualnych polis ubezpieczeniowych odpowiedzialności cywilnej na okres do czasu zakończenia umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada prawo do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej na podstawie decyzji wydanej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

## **§ 6**

Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji w poszczególnych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia.

## **§ 7**

Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może bez uzyskania zgody z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa lub starszego lekarza dyżuru i zapewnienia zastępstwa lekarza uprawnionego opuścić miejsca wykonywania świadczenia.

## **§ 8**

W czasie wykonywania usług Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć usług medycznych nie objętych umową.

## **§ 9**

1. Przyjmujący zamówienie ma prawo do wzywania na konsultację lekarzy innych specjalności.
2. W zakresie kierowania na badania, konsultacje Przyjmujący zamówienie w pierwszej kolejności kieruje pacjentów do pracowni i specjalistów, z którymi Udzielający zamówienie ma podpisaną w tym zakresie umowę.
3. Przyjmujący zamówienie może kierować pacjentów na leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia, jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy

placówki nie zapewnia możliwości dalszego leczenia.

#### **§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji zamówienia do przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych, BHP, przeciwpożarowych, ochrony radiologicznej oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń.
2. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia objęte umową, wykorzystując sprzęt, aparaturę i inne środki będące własnością Udzielającego zamówienie lub będące w jego posiadaniu, w celu wykonania procedury medycznej, użyczone Przyjmującemu zamówienie, niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania aparatury i sprzętu oraz zobowiązuje się używać ten sprzęt, aparaturę i inne środki w sposób odpowiadający im właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z instrukcjami obsługi i przepisami BHP.
4. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za zawinione uszkodzenie sprzętu, aparatury i innych środków, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem oraz za ich utratę, z wyłączeniem odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego ich użytkowania. W przypadku sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy też jest wynikiem niewłaściwego użytkowania – ekspertyzę wykonuje właściwy serwis firmowy. Przyjmujący zamówienie nie odpowiada za szkody wyrządzone przez pacjenta.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania i przedłożenia Udzielającemu zamówienia aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego, iż spełnia on wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpital Ogólnym w Kolnie.

#### **§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do osobistego zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń objętych umową za wyjątkiem:
  - 1) prawa do ustanowienia za zgodą Udzielającego zamówienia zastępstwa na okres nie dłuższy niż 20 dni roboczych w trakcie trwania umowy,
  - 2) prawa do czasowego zaprzestania wykonywania umowy z powodu choroby lub wypadku losowego,
2. W przypadku opisanym w ust. 1 pkt 1 Przyjmujący zamówienie musi zabezpieczyć zastępstwo we własnym zakresie podczas swojej nieobecności spośród osób, z którymi Udzielający zamówienia ma zawarte umowy w tym samym zakresie co z Przyjmującym zamówienie. Zastępstwo musi zaakceptować Udzielający zamówienia.
3. W przypadku opisanym w ust. 1 pkt 2 na Przyjmującym zamówienie spoczywa obowiązek niezwłocznego powiadomienia o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia.
4. Za zgodą Dyrektora Szpitala zastępstwo może być pełnione przez inną osobę niż wymieniona w ust. 2.

#### **§ 12**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania i poszanowania tajemnicy jaka obowiązuje lekarzy w ramach zasad wykonywania zawodu oraz tajemnic gospodarczych Udzielającego zamówienia.

#### **§ 13**

Przyjmujący zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z personelem zatrudnionym przez Udzielającego zamówienia oraz innymi osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

### **ZASADY GROMADZENIA DANYCH I PROWADZENIA DOKUMENTACJI**

#### **§ 14**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. prowadzenia dokumentacji medycznej, zaś rodzaje, sposób jej prowadzenia oraz przetwarzania określają odrębne przepisy, a w szczególności Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, które to przepisy należy bezwzględnie przestrzegać.
2. w przypadku prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób rażąco naruszający przepisy prawa i nałożenia z tego tytułu kar przez organy uprawnione do kontroli – w szczególności przez NFZ – Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność do pełnej wysokości nałożonej kary z tytułu wadliwego wykonania świadczenia.

3. pisemnego przekazywania informacji, zaświadczeń i opinii niezbędnych do realizacji zadań nałożonych na Udzielającego zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Poprawnego wystawiania recept zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13.04.2018 r. (Dz.U. 2018 r. poz.745) w sprawie recept oraz ustawy z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2017 r. poz. 2211 ze zm.)
5. Zachowania w tajemnicy i nie udostępniania osobom postronnym żadnych informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Udzielającego Zamówienie, ani danych osobowych przetwarzanych w trakcie realizacji umowy.
6. Strony umowy zgodnie z art.7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażają wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie danych osobowych w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Jednocześnie strony zgodnie oświadczają, że zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje im możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało im przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano je o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostały również poinformowane o tym, że dane zbierane są przez obie strony umowy, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawienia oraz że dane te będą udostępniane innym podmiotom.

### **§ 15**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest prowadzić aktualną systematyczną dokumentację pacjentów leczonych, nowo przyjętych i wypisywanych z oddziału, zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym w oddziale, a także uczestniczy w systemie RUM.

## **ZASADY FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ**

### **§ 16**

1. Strony zgodnie ustalają, że za realizację usług wymienionych w § 1 niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie umowne w wysokości:
  - 1) za każdą godzinę usługi określonej w § 1 ust 1 pkt 1 tj. świadczenia z zakresu POZ ..... **zł** (słownie:.....**0/100**)
  - 2) za każdą godzinę usługi określonej w § 1 ust 1 pkt 1 tj. świadczenia z zakresu POZ w soboty, niedziele i święta .....**zł** (słownie: ..... **00/100**)
  - 3) za każde wykonanie transportu sanitarnego ustala się wynagrodzenie – ..... **zł** (słownie: ..... **00/100**),
  - 4) za każde badanie osoby doprowadzonej przez funkcjonariuszy – .....**zł** (słownie: .....**00/100**)

5)

### **§ 17**

1. Przyjmujący zamówienie wystawi rachunek za wykonane usługi na koniec okresu rozrachunkowego.
2. Do rachunku, o którym mowa w ust.1 Przyjmujący zamówienie dołącza miesięczny raport z realizacji umowy sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy.
3. Strony ustalają, że okresem rozrachunkowym jest jeden miesiąc kalendarzowy.
4. Rachunki winny być składane do dnia 5-go następnego miesiąca.
5. Udzielający zamówienia dokona zapłaty w terminie 21 dni po przedłożeniu rachunku wraz z załącznikiem wymienionym w ust. 2, na wskazane przez Przyjmującego zamówienie konto bankowe.

### **§ 18**

Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym z tytułu zgłoszonego obowiązku podatkowego.

## **OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

### **§ 19**

Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia .....r. do dnia .....** i w uzasadnionych przypadkach może być przedłużona wolą obu stron.

## **§ 20**

1. Umowa może być rozwiązana w formie pisemnej pod rygorem nieważności przez każdą ze stron bez podania przyczyn za trzymiesięcznym wypowiedzeniem, licząc od 1-go dnia najbliższego miesiąca, z zastrzeżeniem ust. 4 i 5. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej,
2. Podstawą wypowiedzenia umowy może być niedopełnienie obowiązków wynikających niniejszej umowy, a w szczególności:
  - 1) ograniczenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiednia jakość,
  - 2) nieprzestrzeganie przez Przyjmującego zamówienie terminów przekazywania Udzielającemu zamówienia wymaganych danych i informacji,
  - 3) nie wypłacanie lub nieterminowe wypłacanie należności przez Udzielającego zamówienia z jego winy,
3. Wypowiedzenie umowy dla swej skuteczności powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem do usunięcia w określonym terminie uchybień, o których mowa w ust. 3, skierowanym do strony winnej ich wystąpienia.
4. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w całości lub części bez zachowania terminów wypowiedzenia w razie :
  - 1) Przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących dla Udzielającego zamówienia podstawą, finansowania świadczeń lub ustalenia wysokości poszczególnych płatności.
  - 2) Udzielaniu świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu i w stanie nietrzeźwym.
  - 3) Odmowy poddania się kontroli realizacji umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych.
  - 4) Przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiających Udzielającemu zamówienie właściwe wywiązywanie się z ciężących na nim obowiązków wobec ubezpieczonych.
  - 5) Pobierania przez Przyjmującego zamówienie nienależnych opłat od ubezpieczonych za świadczenia zdrowotne.
  - 6) Utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
  - 7) Stwierdzenia braku kwalifikacji u osób udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie.
  - 8) Nie ubezpieczenia się Przyjmującego zamówienia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń objętych umową lub wygaśnięcia ubezpieczenia w okresie trwania umowy.
  - 9) Zmiany umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia, które uniemożliwiłyby dalszą realizację niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę bez zachowania terminów wypowiedzenia jedynie w razie zaprzestania przez Udzielającego zamówienia finansowania świadczeń zdrowotnych, co najmniej przez dwa pełne okresy płatności.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 21**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie i w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ.

### **§ 22**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, niezgodnie z jej postanowieniami, z winy Przyjmującego Zamówienie, oraz wystawienia, recept osobom nieupoważnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty kar umownych w trybie i na zasadach jak określone w rozdziale 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2022, poz. 787 ze zm.), które zostaną potrącone z wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie lub zapłacone przez Przyjmującego zamówienia w inny sposób.

## **§ 23**

1. W przypadku zawinionego przez Przyjmującego zamówienie obciążenia Udzielającego zamówienia odszkodowaniem, karą umowną lub administracyjną a także koniecznością zwrotu środków z NFZ wynikającą w szczególności prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób rażąco naruszający przepisy prawa, niezachowania zasad udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a NFZ, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu obciążeń w całości.
2. W przypadku uzasadnionej pisemnej lub ustnej skargi pacjenta oraz jego rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem skarg dotyczących zastosowanych metod leczenia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości:
  - 10 % wynagrodzenia w przypadku pierwszej skargi,
  - 20 % wynagrodzenia w przypadku drugiej skargi.
  - 30 % wynagrodzenia w przypadku trzeciej skargi.
3. Kara umowna, o której mowa w ust. 2, naliczana będzie w odniesieniu do miesięcznego wynagrodzenia, należnego za okres, w którym nastąpiło zdarzenie powodujące nałożenie kary pieniężnej.
4. Strony ustalają karę umowną za niewykonanie świadczeń objętych niniejszą umową, która wynosi 100% wynagrodzenia, jakie przysługiwałoby Przyjmującemu zamówienie, gdyby umowa była wykonana zgodnie z ustalonym harmonogramem. Kara umowna obejmuje nieusprawiedliwione nie wykonywanie świadczeń, które jest równoznaczne z nieustaleniem zastępcy na czas nieobecności Przyjmującego zamówienie. Kara nie obejmuje natomiast przypadków losowych i niezawinionych zaniechaniem przez Przyjmującego zamówienie. Przypadki losowe i niezawinione Przyjmujący zamówienie winien pisemnie udokumentować Udzielającemu zamówienia.

## **§ 24**

W zakresie nieuregulowanym niniejsza umową stosuje się postanowienia ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz postanowienia umów zawartych przez Udzielającego zamówienia z NFZ.

## **§ 25**

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w formie pisemnej w trybie aneksu po uprzednim uzgodnieniu przez strony oraz jednostronnie przez Udzielającego zamówienia w przypadku zmian warunków umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## **§ 26**

Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

## **§ 25**

Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:

- Nr 1 – wyciąg z umowy nr 6/9/C/13 Komendy Wojewódzkiej Policji w Białymstoku;
- Nr 2 – miesięczny raport z realizacji umowy,
- Nr 3 – oświadczenie Przyjmującego zamówienie o zapoznaniu się z warunkami świadczenia oraz rozliczenia usług zdrowotnych określonymi przez NFZ w umowie zawartej na udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

## **§ 26**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**



**WYCIĄG**  
**z umowy nr 6/9/C/13 Komendy Wojewódzkiej Policji w Białymstoku**

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia następujących usług medycznych osobom zatrzymanym, doprowadzonym przez funkcjonariuszy Zamawiającego:
  - 1) wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem, a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej i przewidzianej do umieszczenia w PDOZ, spełniającej warunki określone w § 1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2012 r., poz. 1102) oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie;
  - 2) pobieranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi.
2. Pakiet do pobrania próbek krwi z drukiem protokołu dostarczy każdorazowo Zamawiający.
3. Leczenie osób zatrzymanych nie wchodzi w zakres umowy i odbywa się na zasadach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

**§ 3**

1. Wykonawca zobowiązuje się przy udzielaniu świadczeń w § 2 ust. 1 przestrzegać obowiązujących przepisów prawnych dotyczących świadczeń zdrowotnych.
2. Funkcjonariusze Zamawiającego zapewnią pracownikom wykonawcy bezpieczeństwo w czasie wykonywania świadczeń określonych w § 2 ust. 1.
3. Udzielane świadczenia będą dokumentowane przez Wykonawcę w książce porad ambulatoryjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**§ 4**

Wykonawca gwarantuje wykonanie przedmiotu umowy:

- 1) w obiekcie, w którym wyposażenie i urządzenie jest zgodne z wymaganiami określonymi dla placówek medycznych przez ministra właściwego do spraw zdrowia,
- 2) przez personel medyczny, posiadający odpowiednią wiedzę i kwalifikacje pozwalające na wykonywanie czynności medycznych związanych z przedmiotem umowy, z należytą starannością, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną oraz z zachowaniem zasad etyki zawodowej,
- 3) w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością, wynikającą z procedury przyjęć pacjentów, z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo.



# MIESIĘCZNY RAPORT Z REALIZACJI UMOWY

Przyjmujący zamówienie: .....

Miesiąc ..... rok .....

| dzień m-ca | 1                              |                 | 2                              |                 | 3                   |       | 4                                                          |       | 5 *                                 |                 |
|------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|---------------------|-------|------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|-----------------|
|            | .....<br>komórka organizacyjna |                 | .....<br>komórka organizacyjna |                 | Transport sanitarny |       | Badanie<br>doprowadzonych przez<br>funkcjonariuszy Policji |       | Obsługa poradni<br>specjalistycznej |                 |
|            | podpis                         | Godzpracy od-do | podpis                         | Godzpracy od-do | podpis              | Ilość | podpis                                                     | Ilość | podpis                              | Godzpracy od-do |
| 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         |                                |                 |                                |                 |                     |       |                                                            |       |                                     |                 |
| Razem      |                                |                 |                                |                 |                     |       |                                                            |       |                                     |                 |

\* godz. pracy w kolumnie 5 wypełnić w przypadku ściśle określonych godzin pracy (podpis uzupełnić w dniu udzielania porad nawet jeśli brak jest godzin pracy)

Kolno, dnia .....

**OŚWIADCZENIE  
PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

Ja, niżej podpisany/a ..... niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami świadczenia oraz rozliczania usług zdrowotnych określonymi przez NFZ w umowie zawartej na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz, że znane mi są przepisy prawa wewnętrznego obowiązujące w Szpitalu Ogólnym w Kolnie w zakresie organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych.

.....  
*(podpis Przyjmującego zamówienie)*

