

z dnia .....

na wykonywanie badań z zakresu diagnostyki histopatologicznej i cytologii na rzecz pacjentów  
Szpitala Ogólnego w Kolnie

zawarta .....r pomiędzy:

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

reprezentowanym przez:

Anetę Długozimę – dyrektora

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

....., prowadzącym/ą ....., posiadającym prawo wykonywania  
zawodu Nr ..... wydane przez .....

1. specjalizację w zakresie .....

zwanym w dalszej części „**Przyjmującym zamówienie**”.

## PRZEDMIOT UMOWY

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie badań z zakresu diagnostyki histopatologicznej i cytologii na rzecz pacjentów Szpitala Ogólnego w Kolnie zwanych dalej "świadczeniami" tj.
  - a) badań histopatologicznych,
  - b) badań histopatologicznych sekcyjnych,
  - c) badań z zakresu cytologii ginekologicznej,
  - d) badań z zakresu cytologii złuszczeniowej nie ginekologicznej,
  - e) badań z zakresu cytologii aspiracyjnej,
  - f) badań autopsyjnych,
  - g) badań histopatologicznych śródoperacyjnych,
  - h) badań immunohistemicznych
2. 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.
3. 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 2017 r. , poz. 125).

### § 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

Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienia podaje do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych przez stosowne informacje.

#### § 5

1. Rejestracja ubezpieczonych odbywać się może w każdej formie: osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem osób trzecich.
2. Świadczenia udzielane przez Przyjmującego zamówienie powinno być udzielane w dniu zgłoszenia się ubezpieczonego.
3. W przypadku ograniczonej możliwości udzielania świadczenia zdrowotnego – jeżeli stan pacjenta zezwala na udzielenie świadczenia w innym terminie – przyjmujący zamówienie winien uzgodnić z pacjentem możliwy termin udzielenia świadczenia.

#### § 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę na osobie i mieniu pacjentów wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w następstwie czynu niedozwolonego lub wynikłe 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 kwoty kreślonych 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.

#### § 7

Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji w poszczególnych komórkach organizacyjnych zakładu.

#### § 8

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.

#### § 9

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

## § 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 Szpitalu Ogólnym w Kolnie.
- 6.

## § 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,
1. W przypadku opisanym w ust. 1 pkt 1 Przyjmujący zamówienie musi zabezpieczyć we własnym zakresie zastępstwo 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.
2. W przypadku opisanym w ust 1 pkt. 2 na Przyjmującym zamówienie spoczywa obowiązek niezwłocznego powiadomienia o zaistniałym fakcie Udzielającego zamówienia.
3. 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 zamówienie.

## § 14

1. Udzielający zamówienia oddaje do dyspozycji Przyjmującemu zamówienie pomieszczenia na czas wykonania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionego przez Udzielającego zamówienia pomieszczenia do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.

## ZASADY GROMADZENIA DANYCH I PROWADZENIA DOKUMENTACJI

### § 15

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 21 grudnia 2010 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.

### § 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest sporządzać dokumentację pacjentów do wypisu zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym w oddziale, a także uczestniczy w systemie RUM.

## ZASADY FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

### § 17

Strony zgodnie ustalają, że za realizację usług wymienionych w § 1 niniejszej umowy, Udzielający zamówienia otrzyma wynagrodzenie umowne w wysokości:

- a) za zbadanie 1 wycinka z zakresu histopatologii – .....**brutto** (słownie: .....),
- b) za zbadanie 1 wycinka z zakresu histopatologii sekcyjnej – ..... **brutto** (słownie: .....)
- c) za zbadanie 1 rozmazu z zakresu cytologii ginekologicznej – ..... **brutto** (słownie: .....)
- d) za zbadanie 1 rozmazu z zakresu cytologii złuszczeniowej nieginekologicznej ..... **brutto** (słownie: .....),
- e) biopsja aspiracyjna cienkoigłowa jednej zmiany, bez względu na ilość wykonanych rozmazów – .....**zł** (słownie: .....),
- f) biopsja aspiracyjna cienkoigłowa dwóch zmian, bez względu na ilość wykonanych rozmazów – .....**brutto** (słownie: .....),
- g) biopsja aspiracyjna cienkoigłowa 3 zmian, bez względu na ilość wykonanych rozmazów – .....**zł brutto** (słownie: .....),
- h) za badanie autopsyjne – ..... **brutto** (słownie: .....),
- i) za badanie 1 wycinka z zakresu histopatologii śródoperacyjnej – .....**zł** (słownie: .....),
- j) za jedno oznaczenie z zakresu badań immunohistemiczne – .....(słownie.....)

## § 18

1. Przyjmujący zamówienie wystawi fakturę za wykonane usługi na koniec okresu rozrachunkowego, zatwierdzony przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Ogólnego w Kolnie.
2. Do rachunku, o którym mowa w ust. 1 Przyjmujący zamówienie dołącza miesięczny raport z realizacji umowy sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.
3. Strony ustalają, że okresem rozrachunkowym jest jeden miesiąc kalendarzowy.
4. Faktury 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.

## § 16

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

## OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

### § 17

Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia 01.04.2025 roku do dnia 31.03.2028** i w uzasadnionych przypadkach może być przedłużona wolą obu stron.

### § 18

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 umowa lub wygaśnięcia ubezpieczenia w okresie trwania umowy.
  - 9) Zmiany umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie 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**

### **§ 19**

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 zamówienie z NFZ.

### **§ 20**

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.

### **§ 21**

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.

## § 22

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.

## § 23

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

## § 24

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 – miesięczny raport z realizacji umowy

Nr 2 – 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.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

## MIESIĘCZNY RAPORT Z REALIZACJI UMOWY

Przyjmujący zamówienie: .....

Miesiąc ..... rok .....

dzień m-ca	1		2		3		4		5 *	
	..... komórka organizacyjna		..... komórka organizacyjna		Transport sanitarny		Badanie doprowadzonych przez funkcjonariuszy Policji		Obsługa poradni 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 ..... niniejszym oświadczam, że zapoznałem 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*)

