



WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ WITKOWO

ŻWIRKI I WIGURY 9, 62-230 WITKOWO
tel./fax.61 477 76 60 e-mail: kontakt@wspl-witkowo.pl

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie położnictwa i ginekologii.

zawarta w dniu

pomiędzy:

Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Witkowie

z siedzibą w Witkowie, ul. Żwirki i Wigury 9;

reprezentowaną przez: **Dyrektora – mgr Agnieszkę Piechowską**

zwaną dalej „**Udzielającym świadczenia**”

a

prowadzącym Indywidualną Specjalistyczną Praktykę Lekarską

zwaną w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie”.

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) zwanej dalej „ustawą”, została zawarta umowa o treści następującej:

Postanowienia ogólne.

§ 1.

1. Udzielający zamówienie zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia w zakresie: **położnictwa i ginekologii**.
2. Strony oświadczają, iż przedmiot zamówienia, o którym mowa w ust. 1, nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez udzielającego zamówienia i przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

§ 2.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej, Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Witkowie zlokalizowanej w Witkowie przy ul. Żwirki i Wigury 9.

Prawa i obowiązki stron

§ 3.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy na terenie działania Udzielającego zamówienie,



WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ WITKOWO

ŻWIRKI I WIGURY 9, 62-230 WITKOWO
tel./fax.61 477 76 60 e-mail: kontakt@wspl-witkowo.pl

zgodne w szczególności z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2024 r. poz. 1287, 1897).

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w dniu zawarcia umowy nie toczy się przeciw niemu postępowanie sądowe, ani postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej związane z wykonywaniem zawodu lekarza.
3. O utracie uprawnień, o których mowa w ust. 1, a także o wszczęciu któregokolwiek z postępowań wymienionych w ust. 2, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Udzielającego zamówienie na piśmie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się uzupełniać wiedzę i umiejętności medyczne, między innymi poprzez udział w szkoleniach, a także w innych formach określonych w przepisach o doskonaleniu zawodowym lekarzy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania aktualnych uprawnień do wydawania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.

§ 4.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności fachowych oraz z uwzględnieniem postępu nauk medycznych z zachowaniem najwyższej staranności i zgodnie z zasadami etyki lekarskiej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania odpowiednich przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania i procedur medycznych.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek świadczyć usługi medyczne zgodnie ze wskazówkami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób z należytą starannością i przy zachowaniu ogólnie przyjętych zasad etyki zawodowej.
4. W niezbędnym postępowaniu diagnostyczno-terapeutycznym Przyjmujący zamówienie może korzystać z wysoko specjalistycznych badań wykonywanych poza Udzielającym zamówienia w ramach zawartych umów z innymi podmiotami, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie, przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, współpracuje z personelem medycznym i pozostałymi pracownikami Udzielającego zamówienia.

§ 5.

Przyjmujący zamówienie ma obowiązek legitymowania się aktualnym orzeczeniem lekarskim o stanie zdrowia, stwierdzającym zdolność do pracy lekarza wykonującego niniejszą umowę, wg przepisów dotyczących badań profilaktycznych pracowników.

§ 6.

1. W okresie obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zgodnie z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotów działalności leczniczej oraz przedstawienia Udzielającemu Zamówienia numeru oraz wysokości ubezpieczenia Polisy OC.



WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ WITKOWO

ŻWIRKI I WIGURY 9, 62-230 WITKOWO
tel./fax.61 477 76 60 e-mail: kontakt@wspl-witkowo.pl

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie doręczyć Udzielającemu zamówienie odpis umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, z zastrzeżeniem postanowień ust. 4.
3. W przypadku nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

§ 7.

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę w powierzonym majątku Udzielającego zamówienia na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 8.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż z tytułu zawarcia niniejszej umowy przyjmuje na siebie obowiązki wynikające z przepisów dotyczących prowadzenia przez niego działalności gospodarczej, w szczególności dotyczących ubezpieczeń oraz należności podatkowych.

§ 9.

1. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać powierzonych pomieszczeń i sprzętu na podstawie niniejszej umowy w celu udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż określone niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych dotyczących Udzielającego zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.
3. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu umowy Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

§ 10.

1. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia objęte umową w siedzibie Udzielającego zamówienia, tj. w pomieszczeniach i przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków będących w dyspozycji Udzielającego zamówienia, niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania rzeczy, o których mowa w ust. 1 oraz zobowiązuje się używać ich w diagnostyce specjalistycznej odpowiadającym ich właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z instrukcjami obsługi, przepisami BHP i PPOŻ.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości o użytkowane wyposażenie, sprzęt, aparaturę medyczną, artykuły sanitarne i leki, zapewnione przez Udzielającego zamówienia w celu prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
4. Bez zgody Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie nie może dawać do używania osobie trzeciej rzeczy, o których mowa w ust. 1.



WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ WITKOWO

ŻWIRKI I WIGURY 9, 62-230 WITKOWO
tel./fax.61 477 76 60 e-mail: kontakt@wspl-witkowo.pl

5. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenia rzeczy, o których mowa w ust. 1, jeśli używa ich w sposób sprzeczny z ich właściwościami i przeznaczeniem.
6. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy wymienionych w ust. 1 będące następstwem prawidłowego ich używania.
7. Przyjmujący zamówienie nie odpowiada za szkody w rzeczach określonych w ust. 1, spowodowane przez pacjenta.

§ 11.

1. Udzielający zamówienia nie zapewnia Przyjmującemu zamówienie odzieży ochronnej i roboczej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi Polskich Norm.

§ 12.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się świadczyć usługi zdrowotne w godzinach uzgadnianych przez niego z Udzielającym zamówienia.
2. Dni i godziny udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie podawane są do wiadomości pacjentów poprzez zamieszczenie stosownych informacji na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia i stronie internetowej..
3. Zmiany uzgodnionego planu realizacji umowy każdorazowo wymagają zgody Dyrektora Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej.

§ 13.

1. W godzinach świadczenia usług będących przedmiotem umowy, Przyjmujący zamówienie nie może świadczyć specjalistycznych usług medycznych na rzecz innych podmiotów, oraz odpłatnych porad specjalistycznych.
2. Przyjmujący zamówienie w czasie udzielania świadczeń nie może opuścić miejsca ich udzielania, chyba że uzyska na to zgodę Dyrektora Udzielającego zamówienia.

§ 14.

Przyjmującemu zamówienie nie wolno przyjmować jakichkolwiek dóbr od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

§ 15.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać osobiście czynności objęte niniejszą umową.
2. Na czas planowanej przerwy w udzielaniu świadczeń wskazując przewidywany okres jej trwania Przyjmujący zamówienie wskaże najbliższy dostępny gabinet specjalistyczny świadczący usługi w ramach umowy z NFZ (dotyczy doraźnej pomocy).
3. Strony umowy mogą uzgodnić przerwę w wykonywaniu przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń objętych niniejszą umową, pod warunkiem zawarcia przez Udzielającego zamówienia na czas przerwy umowy o udzielenie zamówienia na



WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ WITKOWO

ŻWIRKI I WIGURY 9, 62-230 WITKOWO
tel./fax.61 477 76 60 e-mail: kontakt@wspl-witkowo.pl

świadczenia zdrowotne w zakresie, o którym mowa w § 1 ust. 1, z osobą posiadającą kwalifikacje i uprawnienia, o których mowa w § 3 umowy oraz posiadającą ubezpieczenie, o którym mowa w art. 25 ustawy obejmujące czas trwania umowy.

§ 16.

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów objętych przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 17.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej oraz innych organów w tym NFZ w zakresie wykonywanej umowy, w szczególności:
 - a) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) sposobu, ilości i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - c) racjonalnego i oszczędnego gospodarowania powierzona w celu udzielania świadczeń aparaturą, materiałami, lekami i sprzętem medycznym,
 - d) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
 - e) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia,
 - f) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 18.

1. Za wykonywanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma następujące należności:
 - a) za każdy punkt przysługujący z tytułu realizacji procedur finansowanych ze środków publicznych zgodnie z umową zawartą przez Udzielającego zamówienia z WOW NFZ w wysokości: wartości punktu rozliczeniowego z NFZ brutto
2. Ilość punktów, o których mowa w ust. 1 przedstawiona zostanie Przyjmującemu zamówienie w rozbiciu miesięcznym w planie rzeczowo finansowym.
3. Podstawą zapłaty będzie wystawiony przez Przyjmującego zamówienie rachunek/faktura za miesiąc poprzedni, przedkładany Udzielającemu zamówienia wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 4 do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
4. Załącznikiem do rachunku będzie rozliczenie punktów wykonanych w ramach świadczeń zdrowotnych potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego zamówienia.
5. Należności będą regulowane przelewem na wskazane przez Przyjmującego zamówienie konto, w terminie 3 dni od otrzymania przez Udzielającego zamówienia środków finansowych od WOW NFZ z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy wykazanych w rozliczeniu, o którym mowa w ust. 4.
6. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.



WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ WITKOWO

ŻWIRKI I WIGURY 9, 62-230 WITKOWO
tel./fax.61 477 76 60 e-mail: kontakt@wspl-witkowo.pl

7. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie będzie dokonywał rozliczenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne i zaliczek na podatek dochodowy.
8. Strony zgodnie ustalają, iż miesięczne wynagrodzenie Przyjmującemu zamówienie nie może przekroczyć iloczynu należności określonej w ust. 1 oraz miesięcznej liczby punktów wynikającej z planu rzeczowo finansowego, o którym mowa w ust. 2.

§ 19.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu na rzecz Udzielającego zamówienia pełnej wartości udzielonych przez siebie porad w przypadku zawinionej przez Przyjmującego zamówienie odmowy refundacji tych świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Podstawą ustalenia należności za jednostkową zakwestionowaną poradę jest jej pełna wartość, zgodnie z umową zawartą w tym zakresie pomiędzy Udzielającym zamówienia, a Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu na rzecz Udzielającego zamówienia kwot zapłaconych przez Udzielającego zamówienia z tytułu kar umownych, którymi obciążony został Udzielający zamówienia przez podmioty uprawnione do ich nakładania – w przypadku, gdy przyczyną nałożenia kary były działania lub zaniechania Przyjmującego zamówienie, w szczególności w zakresie gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób rażąco naruszający przepisy prawa lub przedstawienia NFZ danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

§ 20.

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od dnia 01.02.2025 r. do 31.12.2026 r.

Postanowienia końcowe

§ 21.

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, który upłynie wraz z końcem miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostało złożone drugiej stronie oświadczenie o wypowiedzeniu umowy.
2. Za zgodnym pisemnym oświadczeniem stron umowa może być rozwiązana w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 22.

Udzielający zamówienia może wypowiedzieć umowę w razie niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w szczególności:

- a) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń, ograniczenia dostępności świadczeń lub zawężenia ich zakresu,



WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ WITKOWO

ŻWIRKI I WIGURY 9, 62-230 WITKOWO

tel./fax.61 477 76 60 e-mail: kontakt@wspl-witkowo.pl

- b) nie przekazywania lub niedotrzymania terminów przekazywania Udzielającemu zamówienia wymaganych informacji.

§ 23.

Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w razie:

- a) utraty przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do świadczenia usług będących przedmiotem umowy,
- b) zaprzestania finansowania świadczeń, przez co najmniej dwa pełne okresy płatności, z przyczyn leżących po stronie Udzielającego zamówienia,
- c) przedstawiania przez Przyjmującego zamówienie Udzielającemu zamówienia nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji,
- d) naruszania praw pacjenta,
- e) pobierania opłat od ubezpieczonych za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy,
- f) odmowy poddania się kontroli określonych w § 17.
- g) nie usunięcia w oznaczonym terminie uchybień i nieprawidłowości wskazanych w zaleceniach i wnioskach pokontrolnych,
- h) nie posiadania ubezpieczenia w odpowiedniej wysokości przez cały okres obowiązywania umowy,
- i) udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub spożywanie go w miejscu udzielania świadczeń.

§ 24.

Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy przez którąkolwiek ze stron przez okres dłuższy niż 30 dni. Strona, której powstałe okoliczności dotyczą, powiadomi niezwłocznie drugą stronę o ich wystąpieniu i podejmie wszelkie niezbędne kroki w celu ograniczenia negatywnych skutków ich wystąpienia.

§ 25.

Wszelkie spory mogące wyniknąć między stronami w związku z realizacją umowy będą rozstrzygane w drodze negocjacji z zachowaniem zasady działania w dobrej wierze i z poszanowaniem słuszych interesów stron, a jeśli nie przyniosą one skutku, to sprawę rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 26.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla jej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 27.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.



**WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA
PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ WITKOWO**

ŻWIRKI I WIGURY 9, 62-230 WITKOWO
tel./fax.61 477 76 60 e-mail: kontakt@wspl-witkowo.pl

§ 28.

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową

§ 29.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie