

**Umowa Nr UK/..../2026
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu2026 r. w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, z siedzibą: 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
NIP 954-22-74-017, REGON 001325767
zwanym dalej Udzielającym zamówienie lub Szpitalem
a

.....
z siedzibą:
NIP, REGON
zwanym/ zwaną dalej Przyjmującym zamówienie

na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2025 poz. 1461 z późn. zm.),
- b) protokołu Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia z dnia r. dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie onkologii klinicznej przez lekarza specjalistę o następującej treści:

§1.

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie onkologii pacjentom Udzielającego zamówienia w Oddziale Onkologii Klinicznej, Poradni Onkologicznej oraz pozostałych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie jedynie w sytuacji określonej w ust 2 pkt c.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się realizować świadczenia wskazane w pkt. 1:
 - a) w Oddziale Onkologii Klinicznej:
 - w dni powszednie w wymiarze do 7 godzin 35 minut w godzinach ordynacji podstawowej, zgodnie z ustalonym harmonogramem lub w wymiarze czasu zadeklarowanym, uzgodnionym z Lekarzem Kierującym Oddziałem
 - b) w Poradni Onkologicznej:
 - od poniedziałku do piątku w godzinach ordynacji podstawowej w wymiarze do 7 godz. 35 min zgodnie z ustalonym harmonogramem lub w wymiarze czasu zadeklarowanym, uzgodnionym z Lekarzem Kierującym Oddziałem oraz poza godzinami ordynacji podstawowej w wymiarze do 5 godz. - zgodnie z ustalonym harmonogramem.
 - c) w oddziałach Onkologii Klinicznej, Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynnych i Radioterapii oraz w Izbie Przyjęć (z wyłączeniem okulistyki) w ramach dyżurów medycznych poza godzinami ordynacji podstawowej od poniedziałku do piątku w wymiarze do 16 godz. 25 min i całodobowo w soboty, niedziele, święta i dni wolne u Udzielającego zamówienia - zgodnie z ustalonym harmonogramem jedynie na podstawie indywidualnej pisemnej zgody Przyjmującego zamówienie wyrażonej przy podpisaniu niniejszej umowy.
3. Realizacja świadczeń określonych w pkt. 1 przez Przyjmującego zamówienie zostanie określona w miesięcznych harmonogramach ustalanych zgodnie z § 5 umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) sprawowania opieki zdrowotnej nad pacjentami Udzielającego zamówienia,
 - b) poprawnego, starannego i rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, a w szczególności w taki sposób, aby historie choroby prowadzone były zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienia, z którymi ma obowiązek się zapoznać, a w przypadku prowadzenia dokumentacji elektronicznej dokonywania wpisów bez zbędnej zwłoki

w udostępnionym systemie informatycznym i zgodnie z wdrożonymi narzędziami informatycznymi w tym uzupełnianie punktów kontrolnych oraz podań/wydań leków w aplikacji SMPT.

c) wykonywania innych czynności związanych bezpośrednio z zawodem lekarza, a wynikających z nieprzewidzianych okoliczności lub będących poleceniem wiążącym się z udzielaniem świadczeń zleconych przez Udzielającego zamówienia; przy czym wykonywanie tych czynności może odbywać się jedynie w ramach Oddziału Onkologii Klinicznej oraz Poradni Onkologicznej,

d) powiadamiania Udzielającego zamówienia oraz odpowiednich organów i instytucji o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa, z wyjątkiem sytuacji w których lekarz jest zobowiązany do zachowania tajemnicy zawodowej zgodnie z przepisami prawa;

e) bezwzględnego przestrzegania zasad ochrony danych osobowych określonych w przepisach prawa oraz regulacjach wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,

g) sprawowania opieki nad stażystami i lekarzami w trakcie specjalizacji w przypadku wyrażenia zgody na przyjęcie takich funkcji oraz wolontariuszami udzielającymi świadczeń w Oddziale;

h) zachowania w tajemnicy oraz nie wykorzystywania w jakikolwiek sposób wszelkich informacji uzyskanych w trakcie lub w związku z wykonywaniem Umowy zarówno w czasie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, a w szczególności dotyczących działalności, struktury, organizacji oraz finansów Udzielającego zamówienia, jak również jego klientów i pacjentów (tajemnica przedsiębiorstwa). Informacje takie mogą zostać udostępnione innym osobom lub wykorzystane wyłącznie po uzyskaniu przez Przyjmującego zamówienie uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, w przypadku, gdy będzie to niezbędne i konieczne w celu należytego wykonania obowiązków Przyjmującego zamówienie wynikających z niniejszej Umowy albo w przypadku gdy będzie to konieczne do dochodzenia lub obrony praw Przyjmującego zamówienie w postępowaniu przed sądem, organem ścigania, organem administracji publicznej lub inną instytucją uprawnioną lub jeżeli będzie to wymagane przez obowiązujące przepisy prawa;

i) używania udostępnionych przez Udzielającego zamówienie druków, środków elektronicznych itp. wyłącznie w celu realizacji umowy zgodnie z jej zakresem;

j) weryfikowania uprawnień osób na rzecz których wystawiane są recepty refundowane w ramach środków NFZ do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, po rygorem obciążenia Przyjmującego zamówienie karą umową w wysokości równoważności kary naliczonej przez NFZ Udzielającemu zamówienie, jeżeli okaże się, że pacjent nie miał prawa do refundacji. Kara umowna zostanie naliczona zgodnie z postanowieniami § 13 ust. 2-4;

k) współpracy z Pełnomocnikiem ds. Jakości i Pełnomocnikiem ds. Akredytacji w zakresie wdrożenia procedur, instrukcji i zarządzeń, w tym udział w zaleconych przez Udzielającego zamówienie szkoleniach i zespołach

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) zapewnienia prawidłowej atmosfery pracy poprzez zaniechanie jakichkolwiek zachowań lub działań o charakterze mobbingowym, dyskryminacyjnym lub zawierającym elementy molestowania;

n) niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienie o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu umowy;

o) poddawania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, w tym kontroli przeprowadzonej przez upoważnione przez niego osoby, a także przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonania umowy, w szczególności co do: sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych, gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, wyrobami medycznymi, produktami leczniczymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych, zlecanych badań diagnostycznych, właściwego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.

p) przygotowywanie informacji medycznej w odpowiedzi na pisma instytucji zewnętrznych w tym ubezpieczeniowych dotyczących świadczeń zdrowotnych udzielanych z udziałem Przyjmującego Zamówienie

5. Przyjmujący Zamówienie posiada samodzielność w podejmowaniu decyzji w zakresie procesu leczenia i terapii pacjenta z zastrzeżeniem, iż przy ordynacji leków Przyjmujący Zamówienie kieruje się Receptariuszem UCK, a zastosowanie terapii niestandardowej lub leków albo materiałów medycznych nie stosowanych powszechnie w danej jednostce chorobowej, RDTL jest zobowiązany stosować obowiązujące w Szpitalu procedury
6. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest do ponoszenia kosztów leczenia w wyniku postępowania po ekspozycji zawodowej i kosztów leczenia w razie zarażenia się chorobą zakaźną w czasie wykonywania obowiązków zawodowych wynikających z niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień art. 41 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Procedurę postępowania w przypadku narażenia na kontakt z materiałem biologicznie potencjalnie niebezpiecznym reguluje Instrukcja „Postępowanie po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie niebezpieczny materiał mogący przenosić zakażenia HBV, HCV, HIV”, znajdująca się w każdej komórce organizacyjnej, w której udzielane są świadczenia zdrowotne.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy poinformować Udzielającego zamówienie o innych miejscach i porach świadczenia usług dla podmiotów trzecich celem uniknięcia konfliktu harmonogramu realizacji niniejszej umowy z innymi podmiotami w portalu potencjału NFZ. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. W przypadku zmiany danych zawartych w oświadczeniu Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poinformowania Udzielającego zamówienie o zakresie zmian i zaktualizowania załącznika w terminie 7 dni. Niedochowanie tego obowiązku może skutkować rozwiązaniem umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

§ 2.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji umowy z należytą starannością oraz zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami realizacji programów lekowych w onkologii, w szczególności w zakresie kwalifikacji pacjentów do terapii refundowanych, czy RDTL a także zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie, obowiązującymi przepisami oraz zasadami etyki zawodowej.
2. Udzielający Zamówienie umożliwi Przyjmującemu zamówienie dostęp do aktualnych informacji dotyczących zasad realizacji programów lekowych oraz wymagań refundacyjnych.
3. Udzielający Zamówienie zapewnia dostęp do narzędzi, procedur i konsultacji, które pozwolą na minimalizację ryzyka błędów w realizacji programów lekowych oraz wnioskowania o refundację.

§ 3.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie niezbędne do wykonania umowy w sposób prawidłowy.

§ 4.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne:
 - a) badania profilaktyczne oraz sanitarno – epidemiologiczne,
 - b) szkolenia z zakresu BHP oraz informacje o ryzyku zawodowym;
 - c) ubezpieczeni OC wykonywanej działalności leczniczej zgodnie z obowiązującymi przepisami;
2. Przyjmujący zamówienie zapewnia na własny koszt posiadanie odzieży roboczej oraz ochronnej, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów oraz norm, z wyłączeniem środków ochrony osobistej jednorazowych. Przyjmujący zamówienie samodzielnie zapewnia pranie odzieży ochronnej i roboczej, którą zapewnia do realizacji usługi.

§ 5.

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń wynikających z niniejszej umowy w dniach ustalonych w miesięcznym harmonogramie. Strony ustalają, że czas pracy Przyjmującego Zamówienie będzie miał charakter ruchomy, co oznacza możliwość wykonywania pracy w różnych godzinach w zależności od bieżących potrzeb Udzielającego zamówienie oraz po uzgodnieniu z Kierownikiem

Oddziału. Przyjmujący zamówienie może wykonywać swoje obowiązki w godzinach ordynacji podstawowej w wymiarze do 7 godz. 35 min lub w zadeklarowanym indywidualnym wymiarze godzin uzgodnionym z Lekarzem Kierującym Oddziałem

2. Szczegółowy miesięczny harmonogram ustala Lekarz kierujący Oddziałem Onkologii Klinicznej lub osoba przez niego wyznaczona, a zatwierdza Udzielający zamówienia lub osoba przez niego wyznaczona w sposób zapewniający ciągłość pracy Oddziału. W przypadku świadczeń w ramach poradni są one udzielane zgodnie z harmonogramem wskazanym do NFZ po jego uzgodnieniu przez Strony. W miarę możliwości organizacyjnych oraz mając na uwadze potrzebę zapewnienia ciągłości świadczeń, Lekarz Kierujący Oddziałem umożliwia Przyjmującemu zamówienie jedną zmianę dzienną harmonogramu w danym miesiącu na jego wniosek.
3. Ewidencja dni i godzin udzielania świadczeń objętych niniejszą Umową prowadzona będzie w okresach miesięcznych (miesiąc kalendarzowy) przez Przyjmującego zamówienie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 8
4. Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń wraz z wykazem lekarzy realizujących przedmiot niniejszej umowy uzgadniany będzie na każdy miesiąc kalendarzowy nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca kalendarzowego i przekazany przez Lekarza kierującego Oddziałem do Dyrektora ds. Medycznych.
5. Zmiany w miesięcznym harmonogramie, z zastrzeżeniem ust. 6, mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia, na następujących zasadach:
 - a) nieobecności planowe do 3 dni w miesiącu winny być uzgodnione na piśmie z Lekarzem kierującym Oddziałem z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem przed terminem nieobecności, wzór wniosku określa załącznik nr 4 do niniejszej umowy. Lekarz kierujący Oddziałem akceptuje nieobecność, jeżeli nie zakłóca ona pracy Oddziału. Zaakceptowany przez Lekarza kierującego Oddziałem załącznik nr 4 przekazywany jest do Działu Kontraktowania Świadczeń Medycznych celem zgłoszenia zmian w NFZ a następnie do Działu Spraw Pracowniczych.
 - b) nieobecności planowe powyżej 3 dni w miesiącu winny być uzgodnione na piśmie z Lekarzem kierującym Oddziałem z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem przed terminem nieobecności, wzór wniosku określa załącznik nr 5 do niniejszej umowy oraz zaakceptowane na piśmie przez Dyrektora ds. Medycznych po akceptacji Lekarza kierującego Oddziałem, jeżeli nie zakłóca ona pracy Oddziału i wskazana została osoba, która zastąpi Przyjmującego zamówienie w tym czasie. Łączny wymiar nieobecności Przyjmującego Zamówienie w trakcie roku kalendarzowego nie może przekroczyć 31 dni kalendarzowych. Zaakceptowany przez Lekarza kierującego Oddziałem załącznik nr 5 przekazywany jest do Działu Kontraktowania Świadczeń Medycznych celem zgłoszenia zmian w NFZ a następnie do Działu Spraw Pracowniczych.
 - c) nieobecności planowe powyżej 10 dni roboczych w roku winny być uzgodnione na piśmie z Lekarzem kierującym Oddziałem do dnia 31 grudnia każdego roku poprzedzającego rok, w którym Przyjmujący zamówienie ma z nich skorzystać, a jeżeli czas trwania umowy to uniemożliwia, w terminie 30 dni od daty jej zawarcia. Wzór wniosku określa załącznik nr 6 do niniejszej umowy. Zgody na skorzystanie z planowanej przerwy udziela na piśmie przez Lekarza Kierującego Oddziałem oraz Dyrektora ds. Medycznych. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykorzystać przerwę w określonej przez siebie dacie, a jej zmiana wymaga zgody Lekarza kierującego Oddziałem.
 - d) o nieobecnościach nagłych spowodowanych zachorowaniem, wypadkiem, zdarzeniem losowym, którego nie można było wcześniej przewidzieć Przyjmujący zamówienie niezwłocznie, najpóźniej w tym samym dniu roboczym informuje Udzielającego zamówienie, wskazując przyczynę oraz przewidywany czas nieobecności. Niezwłocznie po ustaniu przyczyny nieobecności Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wznowić realizację umowy zgodnie z harmonogramem oraz udokumentować przyczynę nieobecności.
6. W przypadku konieczności zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń z przyczyn nieprzewidzianych na dzień zatwierdzenia harmonogramu Udzielający zamówienie może dokonać za zgodą Przyjmującego Zamówienie zmiany harmonogramu dla świadczeń nad Oddziałem zwiększając ilość świadczonych przez Przyjmującego zamówienie usług o 3 dodatkowe dni w miesiącu, informując go jedynie o terminach dodatkowych w harmonogramie z co najmniej 1 dniowym wyprzedzeniem, zgodnie z załącznikiem nr 7. Decyzję w porozumieniu z Przyjmującym

- zamówienie w tym zakresie podejmuje Lekarz kierujący Oddziałem.
7. Naruszenie określonych w ust. 5 zasad będzie traktowane jako naruszenie ciągłości udzielania świadczeń poprzez zaniechanie realizacji umowy bez zgody Udzielającego zamówienie, które uprawnia Udzielającego zamówienie do rozwiązania umowy oraz w przypadku zakłócenia pracy komórek organizacyjnych w których winny być udzielane usługi dodatkowo i niezależnie do naliczenia kary umownej w wysokości 50 % średniomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie z ostatnich 3 miesięcy realizacji umowy, płatną w terminie 14 dni od daty wezwania przez Udzielającego zamówienie. Jeżeli okres realizacji umowy jest krótszy niż 3 miesiące, do obliczenia wysokości kary przyjmuje się średniomiesięczne wynagrodzenie z okresu realizacji umowy.
 8. Zgłoszona nieobecność zgodnie z ust. 5 zostanie po przyjęciu przez Udzielającego Zamówienie wzięta pod uwagę przy ustalaniu harmonogramu na konkretny miesiąc.

§ 6.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności co do ich dostępności oraz sposobu i przebiegu ich udzielania.

§ 7.

1. Przyjmujący zamówienie ponosi solidarnie z Udzielającym zamówienie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia oraz Narodowemu Funduszowi Zdrowia albo innym uprawnionym organom i podmiotom związane z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem obowiązków przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności z nierzetelnym, niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej dokumentacji, do prowadzenia której Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany na podstawie niniejszej umowy lub przepisów prawa, oraz za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia, jeżeli taka szkoda wynikła z ich używania w sposób sprzeczny z umową, albo właściwościami lub przeznaczeniem sprzętu.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do należytego dokumentowania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz regulacjami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienie, w sposób umożliwiający prawidłowe rozliczenie wizyt przez odpowiednie jednostki administracyjne szpitala. Wszelkie roszczenia wynikające z błędów w procesie rozliczania porad, które nie są wynikiem uchybień w dokumentacji medycznej sporządzanej przez Przyjmującego Zamówienie lub też sposobu kwalifikacji danej porady nie będą kierowane wobec Przyjmującego Zamówienie.
4. Strony zgodnie ograniczają odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie w przypadku, gdy Udzielający Zamówienie poniesie szkodę (polegającą na obowiązku zapłaty kary umownej na rzecz płatnika lub odmowie sfinansowania przez płatnika świadczenia lub leku udzielonego pacjentowi z uwagi na błędy Przyjmującego zamówienie do wysokości nie przekraczającej równowartości trzykrotności średniego wynagrodzenia brutto Przyjmującego Zamówienie z ostatnich 3 miesięcy, chyba że działanie Przyjmującego zamówienie, którego skutkiem jest szkoda Udzielającego zamówienie spowodowane było umyślnym i zawinionym naruszeniem zasad związanych z kwalifikacją pacjenta do programu lekowego, terapii lub RDTL albo zasady refundacji, w takim przypadku Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkodę w pełnej wysokości. Udzielający Zamówienie dokona szczegółowej analizy przypadku, w celu potwierdzenia, czy uchybienia wynikają z winy Przyjmującego Zamówienie oraz podjęcia ścieżki odwoławczej od decyzji płatnika, jeżeli takowa przysługuje. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek do przedstawienia swojego stanowiska oraz dokumentacji medycznej uzasadniającej podjęte decyzje. W przypadku wystąpienia

ap

okoliczności usprawiedliwiających, w danym przypadku, podjęte decyzje medyczne, uzasadnionych w świetle obowiązującej wiedzy medycznej i praktyki, Strony mogą w drodze ugody zmniejszyć wysokość należnego Udzielającemu zamówienie odszkodowania. Jeżeli okres realizacji umowy jest krótszy niż 3 miesiące, do obliczenia trzykrotności średniego wynagrodzenia brutto przyjmuje się średniomiesięczne wynagrodzenie z okresu realizacji umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za błędy wynikające z nieprecyzyjnych lub zmieniających się przepisów prawa, w tym wymagań dotyczących refundacji, o ile wykazał należyłą staranność w ich stosowaniu.

§ 8.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,
 - b) okazania przy podpisywaniu niniejszej umowy oryginału polisy potwierdzającej posiadanie ubezpieczenia, o którym mowa powyżej w pkt 1. Oraz dostarczenia Udzielającemu zamówienia kopii polisy,
 - c) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę potwierdzającą ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód potwierdzający takie ubezpieczenie, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 9.

1. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienia w celu realizacji umowy.
2. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.

§ 10.

1. Przyjmujący zamówienie może używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do Udzielającego zamówienia wyłącznie do realizacji obowiązków określonych w niniejszej umowie.
2. Koszty konserwacji i naprawy sprzętu, aparatury medycznej, o którym mowa w ust. 1 pokrywa Udzielający zamówienia, chyba że powstaną one na skutek wyrządzenia przez Przyjmującego zamówienie szkody poprzez niezgodne z instrukcją ich użycie lub celowe uszkodzenie.
3. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

§ 11.

1. Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy za świadczenia usług określonych w § 1 przysługuje:
 - 1) kwota należności za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych na Oddziale Onkologii Klinicznej w godzinach ordynacji podstawowej w wymiarze do 7 godz. 35 min lub w wymiarze czasu zadeklarowanym z Lekarzem Kierującym Oddziałem od poniedziałku do piątku: zł (słownie: złotych),
 - 2) kwota należności za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w trakcie dyżuru medycznego na oddziałach Onkologii Klinicznej, Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynnych i Radioterapii oraz w Izbie Przyjęć (z wyłączeniem okulistyki) poza godzinami ordynacji podstawowej w wymiarze do 16 godz. 25 min od poniedziałku do piątku oraz całodobowo w soboty, niedziele, święta i dni wolne u Udzielającego zamówienia: zł (słownie: złotych),

Dodatkowo w przypadku opieki w trakcie dyżuru medycznego nad pacjentem hospitalizowanym w Oddziale Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynnych związanej z podaniem radiofarmaceutyku przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:

- a) zł (słownie: złotych) - za opiekę w trakcie dyżuru poza godzinami ordynacji podstawowej w wymiarze do 16 godz. 25 min w dni powszednie,
 - b) zł (słownie: złotych) - za opiekę w trakcie całodobowego dyżuru w soboty, niedziele, święta, dni ustawowo wolne od pracy i dni wolne od pracy u Udzielającego zamówienia.
- 3) ponadto dodatkowa kwota należności za udział w:
- a) Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny w zakresie onkologii w lokalizacji Medyków – zł/ za konsylium,
 - b) Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny w zakresie onkologii BREAST Cancer Unit (nowotwory piersi) – zł/ za konsylium,
 - c) Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny w zakresie onkologii Tumor Board (nowotwory neuroendokrynnie) – zł/ za konsylium,
 - d) Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny w zakresie onkologii Multidisciplinary Team – zł/ za konsylium,
 - e) Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny w zakresie onkologii GAMMA KNIFE – zł/ za konsylium,
 - f) Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny w zakresie onkologii Korelacje - zł/ za korelacje,
- 4) kwota należności za poradę typu „W” - % wartości świadczeń* zrealizowanych przez lekarza specjalistę w dziedzinie onkologii i rozliczonych z NFZ w danym miesiącu kalendarzowym w ramach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych:%,
- 5) kwota należności za poradę typu „Z” - cena ryczałtowa za udzielenie świadczenia: zł,
- 6) kwota należności za poradę DILO - diagnostyka wstępna, diagnostyka pogłębiona - cena ryczałtowa za udzielenie świadczenia..... zł,
- 7) kwota należności za poradę związaną z programem lekowym, chemioterapią - cena ryczałtowa: zł za udzielenie świadczenia (KOMPLEKSOWA PORADA AMBULATORYJNA DOTYCZĄCA CHEMIOTERAPII; PODSTAWOWA PORADA AMBULATORYJNA DOTYCZĄCA CHEMIOTERAPII; PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE AMBULATORYJNYM ZWIĄZANE Z WYKONANIEM PROGRAMU),
- 8) kwota należności za każdą zleconą chemioterapię dla pacjentów Oddziału Onkologii Klinicznej i Oddziału Radioterapii : zł (słownie: złotych),
- 9) kwota należności za każdą wykonaną okresową ocenę skuteczności chemioterapii - 3-miesięczną: zł (słownie: złotych),
- 10) kwota należności za każdą wykonaną okresową ocenę skuteczności chemioterapii - 1-miesięczną: zł (słownie: złotych).

***w przypadku wyceny świadczeń, gdzie przewidziane jest wynagrodzenie %, podstawą kalkulacji jest zawsze ilości punktów z kolumny AMMS „realizacja punkty” przewidzianych do rozliczenia danego świadczenia w katalogu NFZ oraz stałej w okresie realizacji wartości punktu na poziomie 1 zł.**

2. Rozliczenie między Stronami z tytułu świadczeń określonych niniejszą umową następuje miesięcznie, na podstawie wystawionego przez Przyjmującego rachunku/ faktury za poprzedni miesiąc kalendarzowy, który winien być złożony wraz z:

- wykazem dni i liczby godzin w których wykonane były świadczenia na Oddziale Onkologii Klinicznej, lub wykonywane w ramach dyżuru. Wykaz dni i godzin winien być potwierdzony przez Lekarza Kierującego Oddziałem.
- informacją o ilości wykonanych okresowych ocen skuteczności chemioterapii z podziałem na 1 i 3 miesięczną,
- informacją o ilości konsyliów w podziale na rodzaje konsyliów,
- informacją o ilości zleconych chemii i immunoterapii w ramach leczenia szpitalnego
- informacją o ilości zrealizowanych punktów porad typu „W” rozliczonych z NFZ w danym miesiącu kalendarzowym w ramach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych

- informacją o ilości zrealizowanych porad typu „Z”, porad „DILO”, porad związanych z programem lekowym, chemioterapią rozliczonych z NFZ w danym miesiącu kalendarzowym w ramach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych

W/w dokumenty od tiret 2 do 6 winny być potwierdzone przez Dział Kosztów i Analiz Udzielającego Zamówienia.

Wynagrodzenie za godziny udzielania świadczeń na oddziale będzie liczone jako suma iloczynu godzin świadczenia usług w danym miesiącu kalendarzowym i stawki za godzinę. Płatność za usługę świadczoną poza ustalonym harmonogramem uzależniona jest od wcześniejszej akceptacji tych usług przez Zamawiającego przed ich udzieleniem oraz nie zakwestionowania udzielonych w ten sposób świadczeń przez NFZ.

Wynagrodzenie za świadczone usługi, o których mowa w ust 1 pkt 3 i 5-10 będzie liczone jako suma iloczynu ilości świadczonych niezakwestionowanych usług w danym miesiącu kalendarzowym i stawki za daną usługę.

Wynagrodzenie za świadczone usługi, o których mowa w ust 1 pkt 4 będzie liczone jako suma iloczynu ilości punktów z kolumny AMMS „realizacja punkty” pomniejszone o ilość punktów z kolumny AMMS „zakwestionowane punkty” świadczonych usług w danym miesiącu kalendarzowym i danego %.

Wynagrodzenie za świadczone usługi, o których mowa w ust 1 pkt 3-10 wyliczane będzie narastająco za świadczenia poprawnie zweryfikowane przez NFZ począwszy od pierwszego miesiąca obowiązywania umowy do końca okresu rozliczeniowego w ostatnim miesiącu obowiązywania umowy w danym roku kalendarzowym, po odjęciu wystawionych już faktur za udzielone świadczenia we wcześniejszych okresach rozliczeniowych. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

3. Wraz z rachunkiem/ fakturą Przyjmujący Zamówienie dodatkowo zobowiązany jest złożyć potwierdzone przez Dział Kontraktowania Świadczeń Medycznych Zamawiającego oświadczenie, iż całość dokumentacji medycznej w okresie rozliczeniowym, zarówno indywidualnej, jak i zbiorczej, a także elektronicznej związanej ze świadczeniami medycznymi udzielanymi przez Przyjmującego Zamówienie została wypełniona zgodnie z obowiązującymi zasadami a dokumenty merytoryczne i warunki formalne od których uzależnione jest finansowanie świadczeń uzupełniona i zweryfikowana. Złożenie takiego oświadczenia jest warunkiem wypłaty wynagrodzenia za dany okres rozliczeniowy. W przypadku nie złożenia takiego oświadczenia termin płatności faktury ulega zawieszeniu do dnia przedłożenia oświadczenia. W braku potwierdzenia oświadczenia przez Dział Kontraktowania Świadczeń Medycznych jest ono uważane za niezłożone do czasu jego potwierdzenia przez ten Dział. Dział Kontraktowania Świadczeń Medycznych zobowiązany jest zweryfikować prawdziwość oświadczenia w terminie 3 dni roboczych.

W przypadku, jeżeli rozliczenie świadczeń możliwe będzie dopiero po zakończeniu okresu obowiązywania umowy Strony dokonają rozliczenia świadczeń udzielonych okresie trwania niniejszej umowy na określonych nią zasadach i w określonych w niej terminach, niezależnie od zakończenia okresu obowiązywania umowy. Analogicznie, jeżeli na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do dokonania korekty rozliczonych świadczeń zrealizowanych w trakcie trwania umowy lub do zapłaty kar umownych, zobowiązania te zostaną zrealizowane na zasadach określonych umową, pomimo zakończenia okresu jej obowiązywania, a postanowienia w tym zakresie pozostają wiążące dla Stron, pomimo zakończenia okresu na jaki została zawarta umowa.

4. Usługa objęta niniejszą umową stanowi usługę w zakresie opieki medycznej określone w art. 43 ust. 1 pkt. 18-19 ustawy o podatku od towarów i usług.

5. Przyjmującemu zamówienie ponadto przysługuje wynagrodzenie z tytułu pełnienia funkcji kierownika szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie onkologii klinicznej obliczane w oparciu o obowiązujące zapisy Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, które będzie wypłacane w odrębnych terminach.

6. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności objętych rachunkami w terminie do 10 dni od daty przedłożenia rachunku i wykazu Przyjmującego na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie, pod spełnieniu warunków określonych powyżej, w szczególności w ust. 2-3:

a) W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do wystawiania faktur w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF), faktura wystawiana jest w postaci faktury ustrukturyzowanej za pośrednictwem KSeF, za datę doręczenia faktury uznaje się datę nadania fakturze numeru identyfikującego w KSeF, zgodnie z art. 106na ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, załącznik do faktury może zostać przesłany Udzielającemu zamówienie drogą

elektroniczną w formacie pdf na adres e-mail: faktury@uck.katowice.pl lub na adres do e-doręczeń Udzielającego zamówienie wskazując w nazwie numer faktury. W przypadku wystąpienia awarii KSeF lub innych problemów technicznych uniemożliwiających wystawienie faktury w KSeF, Wykonawca wystawia i doręcza fakturę zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz procedurami określonymi w aktach wykonawczych.

b) W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie jest zobowiązany do wystawiania faktur w KSeF, faktura może zostać doręczona Udzielającemu zamówienie w formie papierowej na adres Przyjmującego zamówienie albo w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017).

7. W przypadku wskazania na fakturze terminu płatności innego niż określony w niniejszej umowie, wiążący jest termin płatności określony w umowie.

8. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

9. W przypadku niedotrzymania terminu płatności Przyjmujący może naliczyć odsetki ustawowe.

10. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wypłat) i z Urzędem Skarbowym.2.

§ 12.

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od dnia do dnia

§ 13.

1. Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie kary umowne w następujących okolicznościach:

a) w każdym przypadku udzielenia świadczeń w sposób i na warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie, nie udzielenia świadczeń zdrowotnych w czasie ustalonym w umowie, uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienia, przez Narodowy Fundusz Zdrowia albo przez inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych – karę umowną w wysokości 1 000,00zł (jeden tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek:

b) w każdym przypadku stwierdzenia nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej w związku z udzielanymi świadczeniami, lub braku dokonywania systematycznych wpisów w dokumentacji lub udostępnionym systemie informatycznym albo nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – karę umowną w wysokości 50 zł za każdy stwierdzony przypadek.

c) w przypadku nie złożenia oświadczenia zgodnie z § 1 pkt.7 lub nie złożenia informacji o jego zmianie – 50 zł za każdy dzień opóźnienia w jego złożeniu.

2. Kary umowne mają charakter zaliczalny, co oznacza, iż Zamawiający może dochodzić odszkodowania w wysokości przekraczającej wysokość kary umownej.

3. Kary umowne płatne są w terminie 7 dni od daty wystawienia noty księgowej przez Udzielającego zamówienie.

4. Zapisy o karach umownych pozostają wiążące dla Stron także w przypadku rozwiązania niniejszej umowy lub odstąpienia od niej przez którąkolwiek ze Stron.

§ 14.

Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 15.

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:

a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień lub możliwości wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,

b) powzięcia przez Udzielającego zamówienie potwierdzonej informacji o działaniach Przyjmującego zamówienie, które mogą mieć charakter mobbingowy, dyskryminujący lub mogą być zakwalifikowane

jako molestowanie seksualne w stosunku do pracowników lub usługodawców Udzielającego zamówienie,

c) naruszenia ciągłości świadczenia usług, w szczególności przerwy w świadczeniu usług z przyczyn niedotyczących Udzielającego zamówienie powyżej 40 dni w roku kalendarzowym z wyłączeniem przerw spowodowanych zdarzeniami losowymi leżącymi po stronie Przyjmującego zamówienie w szczególności jego chorobą, koniecznością sprawowania opieki nad chorym członkiem rodziny lub innymi należycie udokumentowanymi zdarzeniami nadzwyczajnymi. 2. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zmian w finansowaniu udzielanych świadczeń zdrowotnych przez NFZ.

3. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zwłoki Udzielającego zamówienia w zapłacie przez okres dłuższy niż 1 miesiąc.

4. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. Przez rażące naruszenie istotnych postanowień umowy rozumie się zawinione działanie lub zaniechanie danej Strony umowy skutkujące tym, że konkretne obowiązki tej Strony określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami określonymi w niniejszej umowie lub wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.

§ 16.

1. Udzielający zamówienia powierzy Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów, wyłącznie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz w zakresie i w celu zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Powierzenie przetwarzania danych osobowych, o którym mowa w ust. 1, następuje na podstawie imiennego upoważnienia.

3. Przyjmujący zamówienie bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia nie może korzystać z dokumentacji medycznej pacjentów poza godzinami udzielania świadczeń zdrowotnych i poza siedzibą Udzielającego zamówienia, z wyjątkiem sytuacji gdy jest to uzasadnione interesem prawnym Przyjmującego Zamówienie związanym z udzielonym świadczeniem zdrowotnym. W przypadku wystąpienia w związku z realizacją umowy sprawy spornej, Udzielający zamówienie zobowiązuje się do udostępnienia Przyjmującemu zamówienie pełnego dostępu do dokumentacji medycznej w związku z którą zaistniał spór w celu umożliwienia dokonania jej oceny i przedstawienia swojego stanowiska. Przyjmujący zamówienie upoważniony jest do zachowania zanonimizowanej kopii takiej dokumentacji celem wykorzystania na potrzeby rozwiązania kwestii spornej.

§ 17.

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

2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy wobec osób trzecich.

4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Kodeksu Etyki Lekarskiej oraz innych przepisów pozostających w związku z przedmiotem niniejszej umowy.

5. Wszelkie sprawy sporne pomiędzy Stronami rozstrzygane będą przez Sąd siedziby Udzielającego Zamówienie.

Integralną część umowy stanowią załączniki:

Załącznik Nr 1 – oferta

Załącznik Nr 2 – oświadczenie

Załącznik Nr 3 – harmonogram

Załącznik Nr 4 – wzór wniosku o przerwę w wykonaniu świadczeń do 3 dni

Załącznik Nr 5 – wzór wniosku o przerwę w wykonaniu świadczeń powyżej 3 dni

Załącznik Nr 6 – uzgodnienie planowanej przerwy powyżej 10 dni

Załącznik Nr 7 – informacja o zmianie harmonogramu
Załącznik Nr 8 – karta ewidencji godzin świadczenia usług.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

Jan

OŚWIADCZENIE PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE

Działając w trybie § 1 ust. 7 umowy współpracy z dnia r. informuję, iż:

1. W ramach umowy o pracę udzielam świadczeń medycznych w zakresie onkologii klinicznej w następujących podmiotach leczniczych i w następujących dniach i godzinach:

.....-

.....-

.....-

.....-

2. W ramach umowy kontraktowej udzielam świadczeń medycznych w zakresie onkologii klinicznej w następujących podmiotach leczniczych i w następujących dniach i godzinach:

.....-

.....-

.....-

.....-

W przypadku zmiany danych objętych w/w wykazem, poinformuję w terminie nie dłuższym niż 7 dni Udzielającego zamówienie o zmianie.

.....
Przyjmujący zamówienie

Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych

miesiąc: rok:

Imię i nazwisko:

dzień	ordynacja podstawowa oddział	godziny pracy - poradnia	dyżur medyczny
	godz. od -do	godz. od - do	godz. 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			

.....
Przyjmujący zamówienie

data,

Dyrektor
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego SUM

**WNIOSEK O UDZIELENIE KRÓTKIEJ (DO 3 DNI)
PRZERWY W REALIZACJI UMOWY**

Działając na podstawie § 5 ust. 5 a) zawartej umowy o świadczenie usług medycznych proszę o akceptację zmiany harmonogramu świadczenia usług na miesiąc, w związku z planowaną nieobecnością w dniach

W tym okresie zastępować mnie będzie/ brak zastępstwa, moja nieobecność nie zakłóci pracy Oddziału/ Poradni.

.....
podpis

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

zgoda

☐

brak zgody

☐

.....
Podpis Dyrektora

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....
Podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam wprowadzenie zmian do portalu zasoby NFZ/ brak potrzeby dokonania zmiany w portalu

.....
Podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....
Podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

.....
Przyjmujący zamówienie

data,

**Dyrektor
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego SUM**

**WNIOSEK O UDZIELENIE
PRZERWY W REALIZACJI UMOWY (powyżej 3 dni)**

Działając na podstawie § 5 ust. 5 b) zawartej umowy o świadczenie usług medycznych proszę o akceptację zmiany harmonogramu świadczenia usług na miesiąc, w związku z planowaną nieobecnością w dniach W roku bieżącym łącznie z wnioskowaną przerwą będzie to dni nie realizowania przeze mnie umowy zgodnie z harmonogramem.

W tym okresie zastępować mnie będzie/ brak zastępstwa, moja nieobecność nie zakłóci pracy Oddziału/Poradni.

Przerwa była / nie była uprzednio uzgodniona w trybie § 5 ust. 5 pkt. c) umowy.

.....
podpis

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

zgoda ☐

brak zgody ☐

.....
Dyrektor

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....
podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam wprowadzenie zmian do portalu zasoby NFZ/ brak potrzeby dokonania zmiany w portalu

.....
podpis pracownika Działu Kontraktowania

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....
podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

.....
Przyjmujący zamówienie

data,

**Dyrektor
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego SUM**

**WNIOSEK O UZGODNIENIE
PRZERWY W REALIZACJI UMOWY (powyżej 10 dni)**

Działając na podstawie § 5 ust. 5 c) zawartej umowy o świadczenie usług medycznych proszę o akceptację faktu skorzystania przeze mnie z planowej przerwy w realizacji usług powyżej 10 dni w roku w okresie

W tym okresie zastępować mnie będzie/ brak zastępstwa, moja nieobecność nie zakłóci pracy Oddziału/Poradni.

.....
podpis

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

zgoda ☐

brak zgody ☐

.....
Dyrektor

Potwierdzam otrzymanie informacji o planowanej przerwie w dniu

.....
podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

Załącznik nr 7 do umowy

data,

Pan/Pani

.....

INFORMACJA O ZMIANIE HARMONOGRAMU ŚWIADCZENIA USŁUGI

Działając na podstawie § 5 ust. 6 zawartej umowy o świadczenie usług medycznych informuję, iż ze względu na nieprzewidziane wcześniej okoliczności, celem zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń konieczne jest dokonanie zmiany harmonogramu Pana/Pani na miesiąc
Proszę o dodatkową realizację umowy w dniach (do 3 dni) w wymiarze

.....

Dyrektor

Potwierdzam otrzymanie informacji o zmianie harmonogramu w dniu

.....

Podpis Przyjmującego zamówienie

