

Umowa/KO/DR/2026

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000049660 NIP: 954-22-74-017 REGON: 001325767

Zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”

Które reprezentuje:

Dyrektor – mgr Renata Wachowicz

a

.....
.....
KRS:

NIP:

REGON:

Zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”

Którą reprezentuje:
.....

Działając na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2025. poz. 1461),
- b) decyzji komisji konkursowej Udzielającego Zamówienia z dnia podjętej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Strony zawarły następującą umowę:

§ 1

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń w zakresie Konsultacji ortopedycznych – (zwanych dalej „Świadczeniami”) określonych w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.

§ 2

Formularz ofertowy Przyjmującego Zamówienie wraz z Załącznikiem stanowiącym formularz cenowy oraz Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO) stanowią integralne części niniejszej umowy i stanowią odpowiednio załączniki nr 1 i 2 do umowy.

§ 3

1. Świadczenia będą udzielane zgodnie z załącznikiem nr 1 do Umowy w dniach i godz. od..... do..... po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu udzielania świadczeń przez Udzielającego Zamówienia pod numerem telefonu wskazanym w załączniku nr 1 do Umowy.
2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosiosób.



3. Podstawą udzielania świadczeń będzie prawidłowo wypełnione zlecenie zawierające co najmniej: nazwę jednostki zlecającej, nazwisko i imię pacjenta, pesel, datę urodzenia, płeć, miejsce zamieszkania / oddział, podpis i pieczęć lekarza zlecającego, data zlecenia.
Transport pacjenta do siedziby Przyjmującego Zamówienie i z powrotem leży po stronie Udzielającego Zamówienia.
4. Świadczenia zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w terminach i ilościach wynikających z jego aktualnych potrzeb. Ilości świadczeń określone w załączniku nr 1 są szacunkowe.
5. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia i archiwizacji dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących podmioty prowadzące działalność leczniczą, rozliczające się z Narodowym Funduszem Zdrowia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że świadczenia będą udzielane przez personel medyczny posiadający stosowne kwalifikacje i umiejętności oraz za pomocą aparatury i sprzętu spełniającego wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa.
7. Zarówno Udzielający Zamówienia, jak i Przyjmujący Zamówienie, zobowiązani są do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
Względem udostępnianych danych osobowych Strony uznają się za odrębnych administratorów danych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych).
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 5 dni od dostarczenia umowy do wprowadzenia do Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia umowy wraz z danymi o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2025 poz. 1461 z późn. zm.), 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.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2026r. poz. 156 z późn. zm.).

§ 6

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

1. zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC wynikająca z obowiązujących przepisów a w przypadku zmiany przepisów posiadania polisy zgodnej z takimi wymogami;

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia na poziomie nie niższym, niż obowiązujące przepisy praw.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest na żądanie Udzielającego Zamówienia przedstawić nową polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia.

§ 7

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za udzielone świadczenia płatne będzie w okresach miesięcznych (miesiąc kalendarzowy po zakończonym miesiącu) na podstawie faktury obejmującej wynagrodzenie za świadczenia udzielone w danym miesiącu kalendarzowym.
2. Wysokość wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie ustalana będzie na podstawie cen za poszczególne świadczenia, wskazane w załączniku nr 1 do umowy i ilości udzielonych świadczeń na podstawie prawidłowo wypełnionych zleceń.
W przypadku, jeżeli dane świadczenia nie będzie korzystało ze zwolnienia od podatku od towarów i usług, okoliczność ta zostanie zaznaczona na skierowaniu. W takim przypadku za świadczenie Przyjmującemu Zamówienie będzie należne wynagrodzenie w wysokości określonej w załączniku nr 1 powiększone o podatek od towarów i usług.
3. Faktura wystawiana będzie przez Przyjmującego Zamówienie do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana.
4. Do faktury, o której mowa w ust. 3 Przyjmujący Zamówienie dołączy spis świadczeń udzielonych za zlecenie Udzielającego Zamówienia w danym miesiącu kalendarzowym (załącznik Nr 4)
5. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienia faktury:
 - 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 Zamówienia drogą elektroniczną w formacie pdf na adres e-mail: faktury@uck.katowice.pl lub na adres do e-doręczeń Udzielającego Zamówienia wskazując w nazwie numer faktury. W przypadku wystąpienia awarii KSeF lub innych problemów technicznych uniemożliwiających wystawienie faktury w KSeF, Przyjmujący Zamówienie 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 Zamówienia w formacie pdf na adres e-mail faktury@uck.katowice.pl, w formie papierowej na adres Udzielającego Zamówienia albo w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017).
 - c) w przypadku wskazania na fakturze terminu płatności innego niż określony w niniejszej umowie, wiążący jest termin płatności określony w umowie.
 - d) zmiana rachunku bankowego wymaga aneksu do umowy.
6. Wynagrodzenie Udzielającego Zamówienie za zrealizowanie całej umowy, zgodnie z załącznikiem nr 1 wynosi brutto: zł
7. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: Dz. U. 2026 poz. 554 z późn. zm.):



- a) Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
- b) W przypadku zmiany rachunku bankowego wskazanego w pkt a Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Udzielającego Zamówienia w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie, na który mają zostać dokonane płatności i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Przyjmującego Zamówienia oraz w pierwszej kolejności przekazana Udzielającemu Zamówienia drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: księgowość@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Udzielającego Zamówienia. Informacja, o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Udzielającego zamówienie aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego.

W przypadku poinformowania Udzielającego Zamówienia o zmianie rachunku bankowego, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Przyjmującego Zamówienie innego rachunku, który znajduje się w wykazie, którym mowa w pkt a.

- c) W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt. b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałą zwłokę w zapłacie faktury.
- d) W przypadku, jeżeli Udzielający Zamówienia dokona wpłaty na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt. a Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Udzielającego Zamówienia wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Udzielający Zamówienia zapłaci do Urzędu Skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Udzielający Zamówienia poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług przy wykorzystaniu personelu Medycznego w jego dyspozycji bez możliwości powierzenia świadczenia usług podmiotom (osobom) trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie powiadomi niezwłocznie o zaistniałym fakcie Udzielającego Zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywalny czas brak możliwości wykonywania usług.
3. W przypadku, gdyby Udzielający Zamówienia w okresie wystąpienia sytuacji, o której mowa ust. 2 musiał zlecić podmiotowi trzeciemu wykonanie świadczeń będącej przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia kosztów różnicy należności pomiędzy ceną jednostkową brutto świadczeń, jaką Udzielający Zamówienia będzie musiał zapłacić podmiotowi trzeciemu za wykonanie tego świadczenia.

§ 9

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony: **24 miesiące od dnia podpisania umowy**

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie karę umowną:
 - a) w wysokości 5% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 10 zł, z tytułu każdego niezrealizowanego bądź niezrealizowanego w terminie świadczenia
 - b) w wysokości 10% łącznej, wartości niniejszej umowy brutto określonej w załączniku nr 1 – formularz ofertowy, z tytułu rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
 - c) w wysokości 1 000 zł w przypadku uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, za każdy taki przypadek
 - d) w wysokości 2% ceny świadczenia brutto, nie mniej niż 10 zł. za każdy przypadek zlecenia podmiotowi trzeciemu wykonanie świadczeń będących przedmiotem umowy.
 - e) nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – kara umowna wynosi 200 zł (brutto) za każdy przypadek.
2. Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy wyrządzona szkoda przewyższa naliczone kary umowne.
3. Kara umowna określona w ust.1 d może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia określonego w § 8 ust.3

§ 11

1. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) Utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień lub możliwości do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
 - b) Nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie lub bezpodstawnego ograniczenia ich zakresu;
 - c) Ograniczenia dostępności świadczenia lub zawężenia ich zakresu;
 - d) Braku należytej dbałości w wykonywaniu obowiązków odnośnie sprawozdawania i dokumentowania udzielanych świadczeń
3. Dla skuteczności oświadczenia rozwiązania umowy wystarczające jest jego wysłanie listem poleconym na adres Przyjmującego Zamówienie podany w umowie.

§ 12

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy:

- a) ze strony Udzielającego Zamówienia: *Kierownik Działu Kontraktowania i Rozliczania Świadczeń*
telefon kontaktowy 32 358 14 05, 32 789 40 35
- b) ze strony Przyjmującego Zmówienie jest telefon kontaktowy....., mail.....

Handwritten signature and initials in blue ink.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Udzielający Zamówienia dopuszcza zmianę umowy między innymi w zakresie:
 - czasu trwania poprzez skrócenie w przypadku wyczerpania wartości zamówienia lub wydłużenie w sytuacji zwiększenia zakresu świadczeń lub potrzeby zabezpieczenia usług dla Udzielającego Zamówienia, przy czym przedłużenie trwania umowy może nastąpić maksymalnie do 6 miesięcy.
 - ilości świadczeń oraz proporcjonalnej z umowy wartości umowy, nie większej niż do 25% pierwotnej wartości umowy.
 - zakresu świadczeń w razie wystąpienia nieprzewidywalnych okoliczności wymagających realizacji badania nie ujętego w zał. nr 1.1 do umowy.
3. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy – Kodeks Cywilny.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego, właściwego dla Udzielającego Zamówienia przenosić wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osoby trzecie ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek formie prawem przewidzianej. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie nie może również bez zgody Udzielającego Zamówienia przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielać pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata, powyższe obejmuje także zawarcie przez Przyjmującego Zamówienie umów o zarządzanie wierzytelności, umów forfaitingu lub factoringu oraz innych umów nienazwanych, w wyniku których nawet potencjalnie może dojść do przejścia wierzytelności na inny podmiot. W przypadku zawarcia z podmiotem trzecim umowy o zarządzanie wierzytelnościami lub innej podobnej umowy wszelkie płatności dokonywane będą wyłącznie na rachunek Przyjmującego Zamówienie. Naruszenie przedmiotowego zobowiązania traktowane będzie jako nienależyte wykonanie umowy i będzie stanowiło podstawę do rozwiązania z Przyjmującym Zamówienie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Przyjmującego Zamówienie.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie

RADCA PRAWNY
Katarzyna Gabek-Król

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr Beata Paszkowska

[Signature]

Pieczętka Przyjmującego Zamówienie

ZESTAWIENIE WYKONANYCH ŚWIADCZEŃ

Jednostka kierująca / Oddział, Poradnia:.....
MIESIĄC, ROK.....

Lp.	Imię i nazwisko pacjenta	PESEL	Data skierowania	Data świadczenia	Rodzaj świadczenia	Lekarz kierujący	Wartość świadczenia

.....
Pieczętka i podpis Przyjmującego Zamówienie

